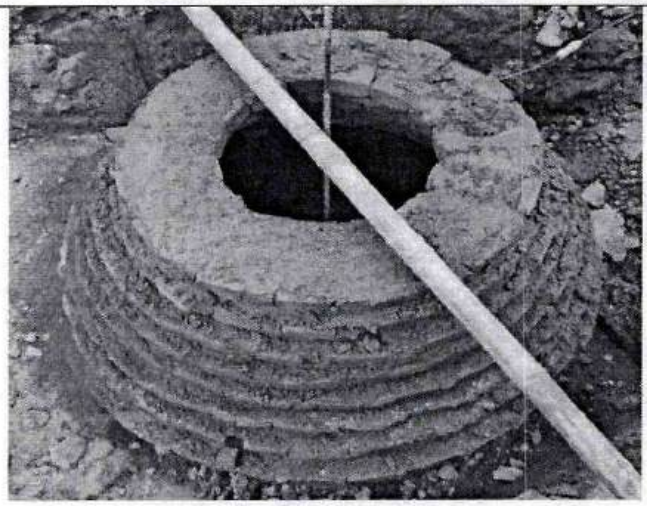


- EXCAVACIÓN DE ZANJAS PARA DOMICILIARIAS.



- INSTALACIÓN DE LA TUBERÍA PARA LAS DOMICILIARIAS Y DE SILLAS Y



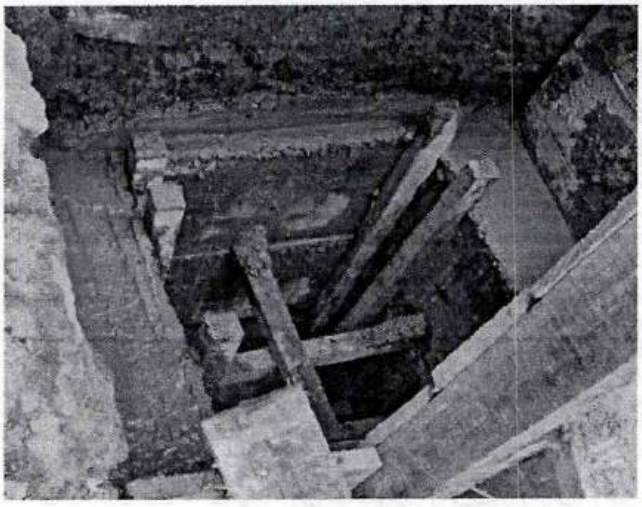


➢ UBICACIÓN Y EXCAVACIÓN PARA LAS CAJAS DE INSPECCIÓN.





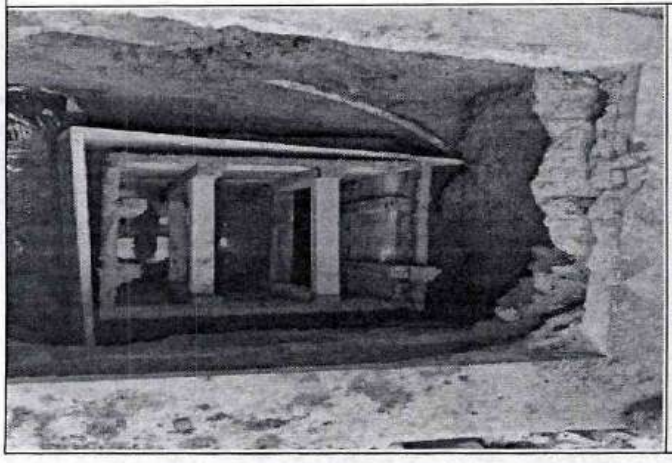
➢ UBICACIÓN DE LA FORMALETA Y FUNDICIÓN DE LA CAJA DE INSPECCIÓN.

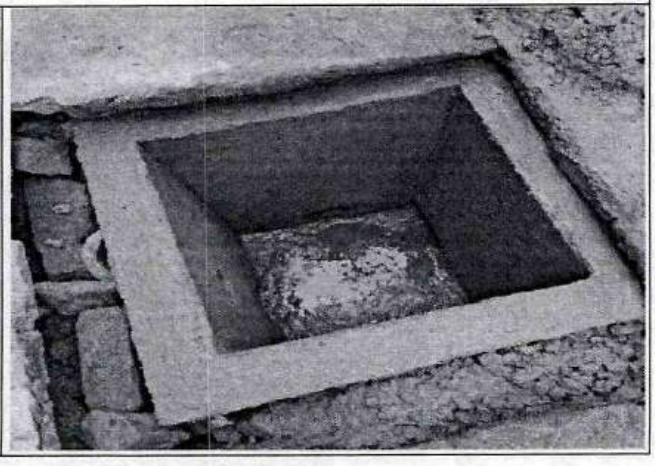


- INSTALACIÓN RED PRINCIPAL DE ACUEDUCTO EN TUBERÍA PVC PRESIÓN DE 3"

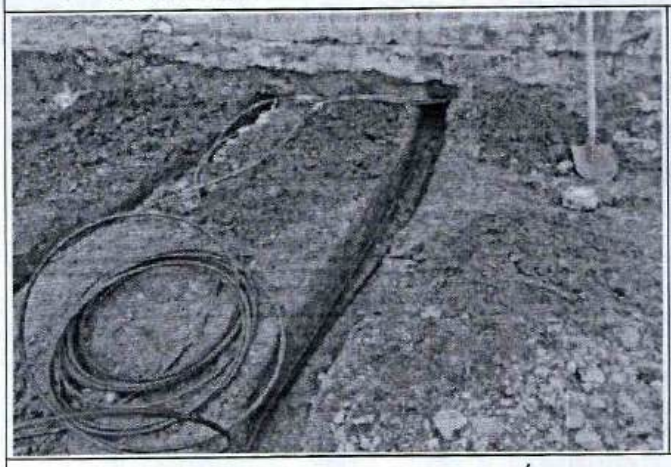
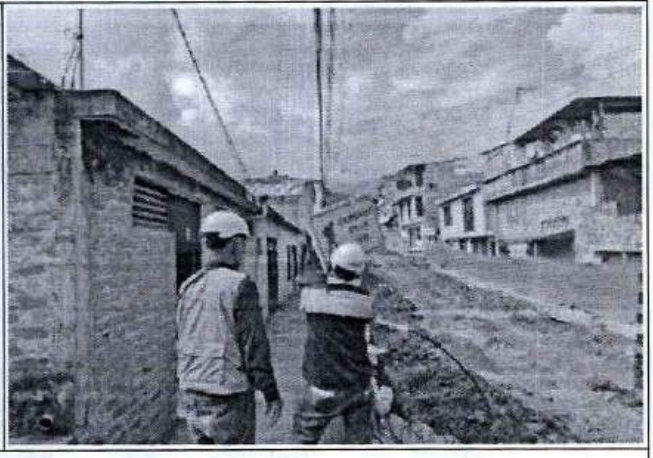


- CONSTRUCCIÓN DE CAJAS DE INSPECCIÓN.

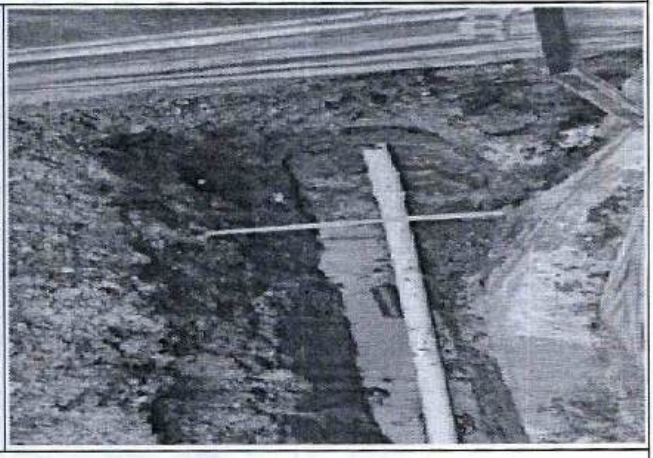




➢ INSTALACIÓN DE ACOMETIDAS DOMICILIARIAS DE ACUEDUCTO

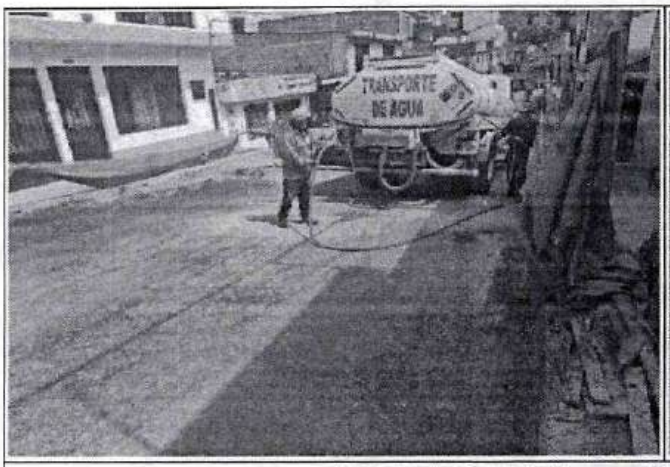



➢ EMPALME DE ACCESORIOS HIDRÁULICOS DE LA RED DE ACUEDUCTO

➢ SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GEOTEXTIL Y BASE PARA ESTRUCTURA DE PAVIMENTO

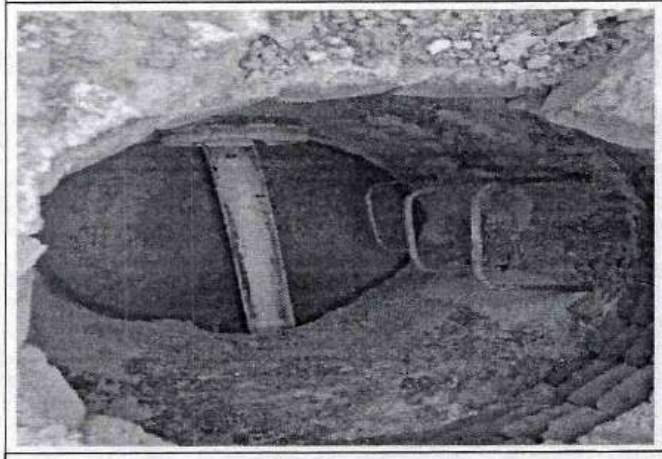




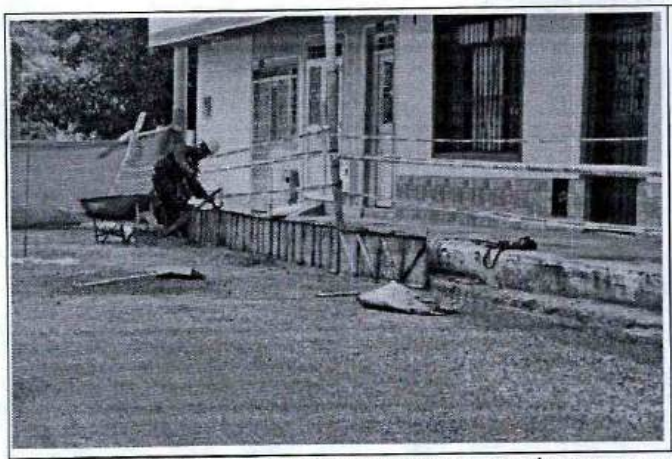


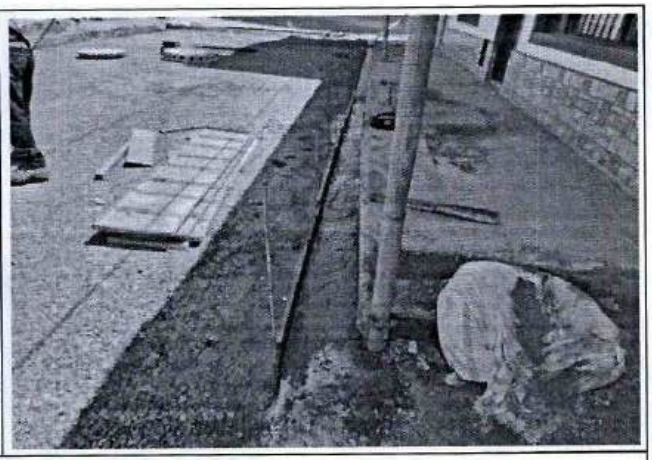
- INSTALACIÓN DE PASOS PARA POZO DE INSPECCIÓN.
- RETIRO DE MATERIAL INADECUADO DEL TERRENO.





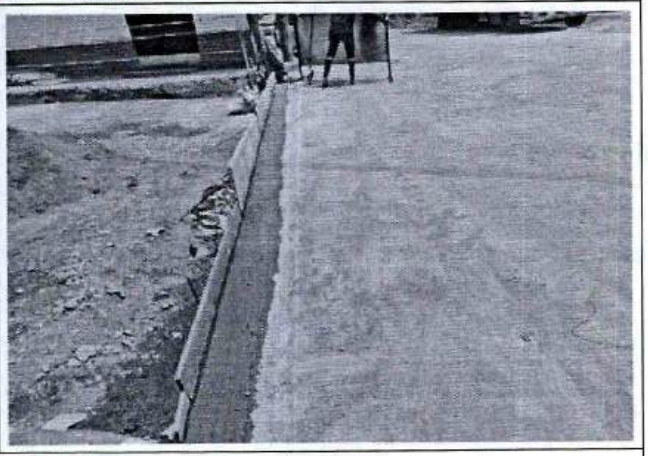
- CONSTRUCCIÓN Y FUNDIDA DE SARDINELES EN CONCRETO.





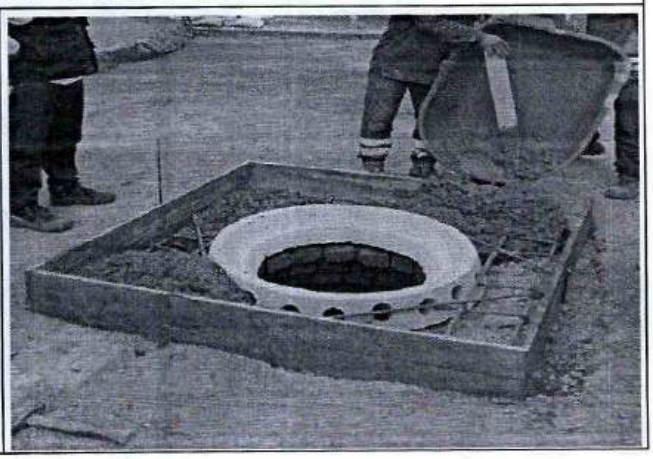
- EXCAVACIÓN PARA CONSTRUCCIÓN DE VIGA DE CONFINAMIENTO.
- CONSTRUCCIÓN Y FUNDIDA DE VIGA DE CONFINAMIENTO.



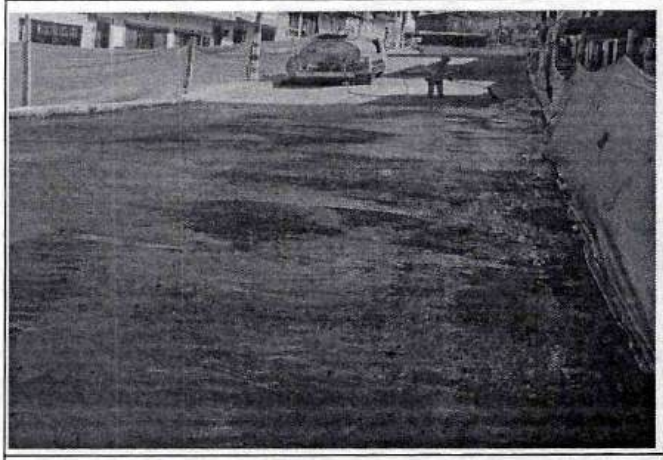


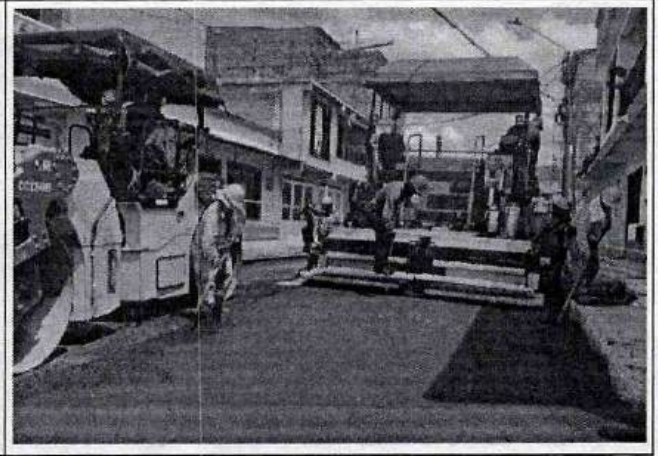
- CONSTRUCCIÓN Y FUNDIDA DE RUANAS PARA POZOS DE INSPECCIÓN.

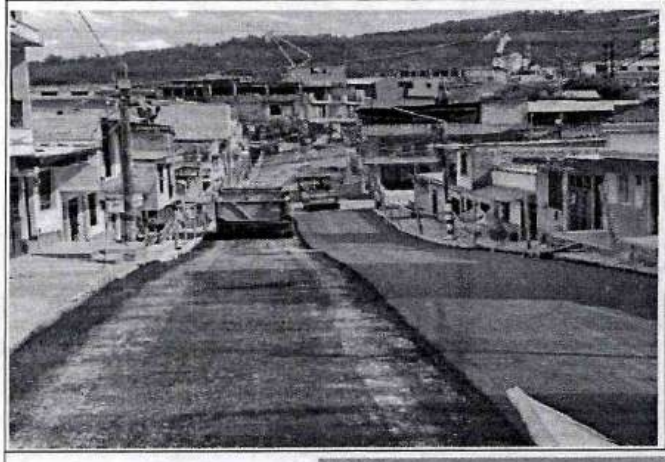


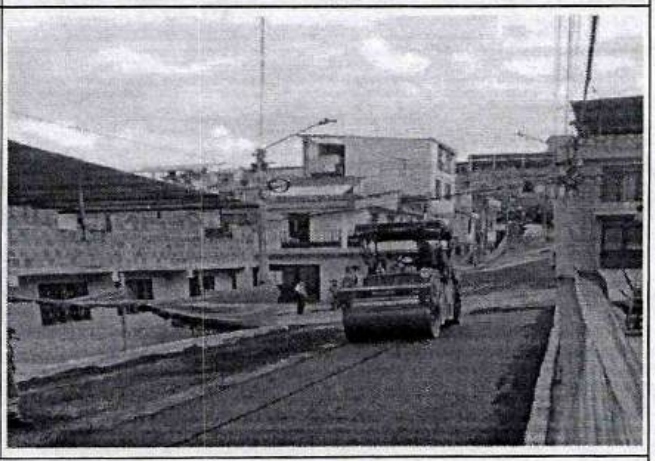


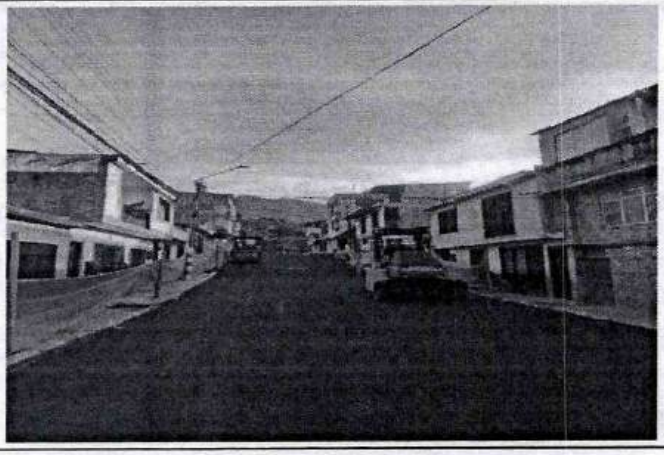
- APLICACIÓN DE RIEGO DE IMPRIMACIÓN.
- EXTENDIDO DE MEZCLA ASFÁLTICA EN CALIENTE.
- COMPACTACIÓN DE MEZCLA ASFÁLTICA.







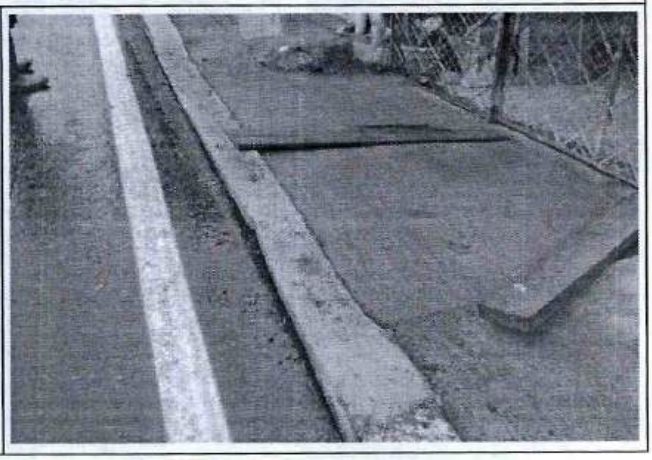




- DEMARCACIÓN HORIZONTAL DE LA VÍA.

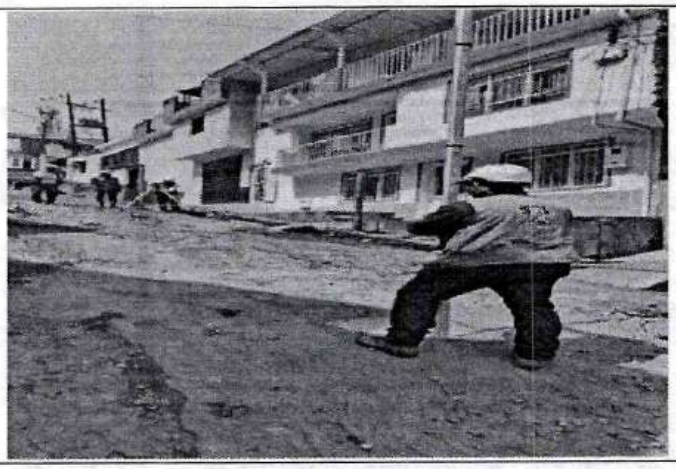



- CONSTRUCCIÓN Y RECUPERACIÓN DE ANDENES.
- SE FUNDEN Y SE RECUPERAN LOS ACCESOS VEHICULARES DE LAS VIVIENDAS

CALLE 37 ENTRE CARRERAS 12 Y 11 GAITAN

- LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO.



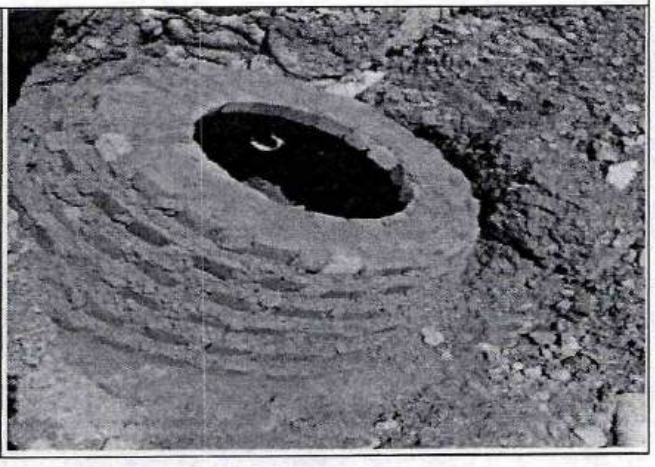
- EXCAVACIÓN MECÁNICA DE ZANJA PARA INSTALACIÓN DE LA RED PRINCIPAL DE ALCANTARILLADO.





- CONSTRUCCIÓN DE POZOS.





- EXCAVACIÓN DE ZANJAS PARA DOMICILIARIAS DE ALCANTARILLADO E INSTALACIÓN DE LA TUBERÍA PARA LAS DOMICILIARIAS Y DE SILLAS Y.

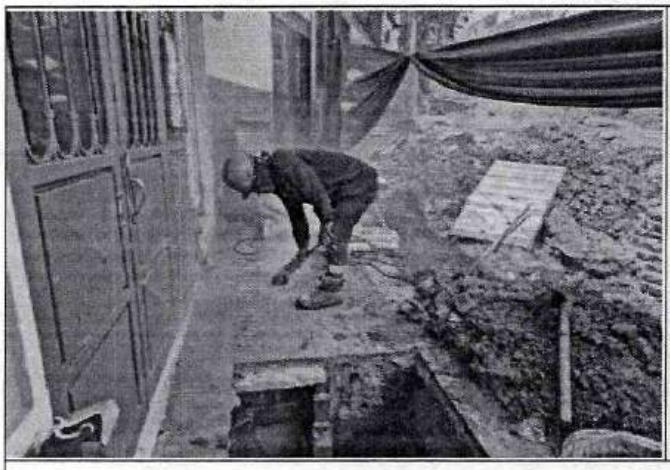
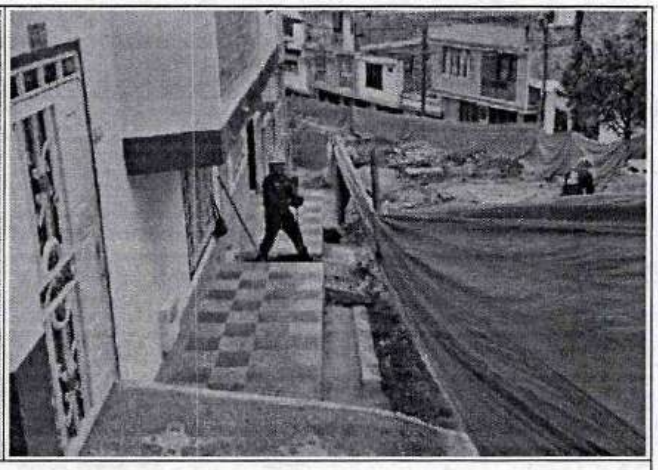




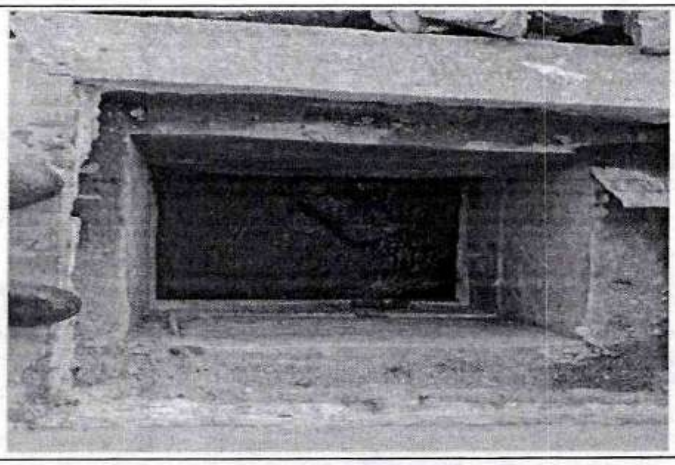
- RELLENO DE ZANJA CON RECEBO Y COMPACTACIÓN CON SALTARÍN.



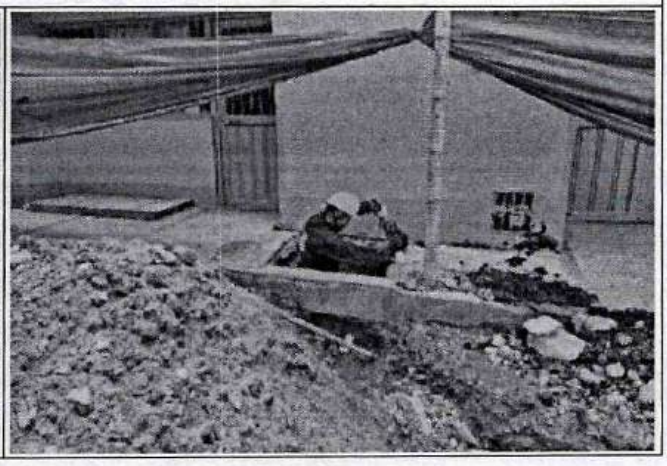
- CORTE Y EXCAVACIÓN PARA LAS CAJAS DE INSPECCIÓN.

➢ BASE PARA CAJA DE INSPECCIÓN.



➢ CONSTRUCCIÓN DE ACOMETIDAS DOMICILIARIAS SANITARIAS

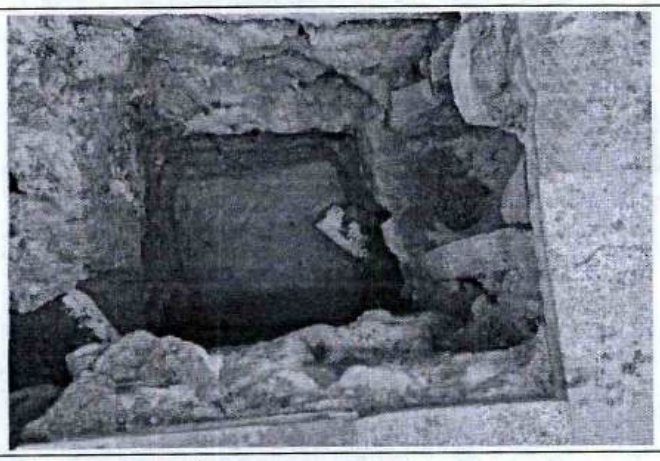





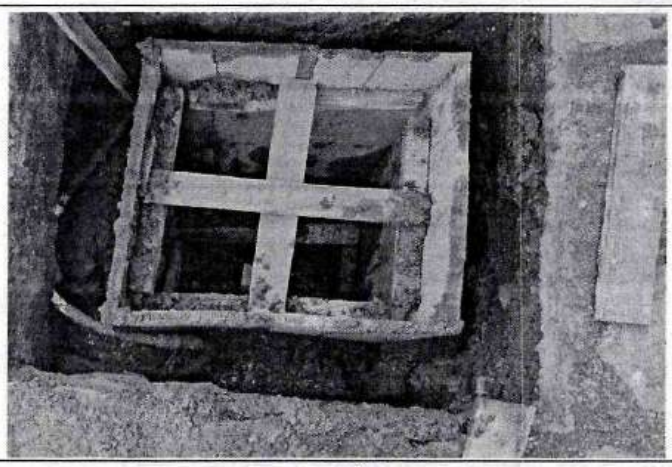




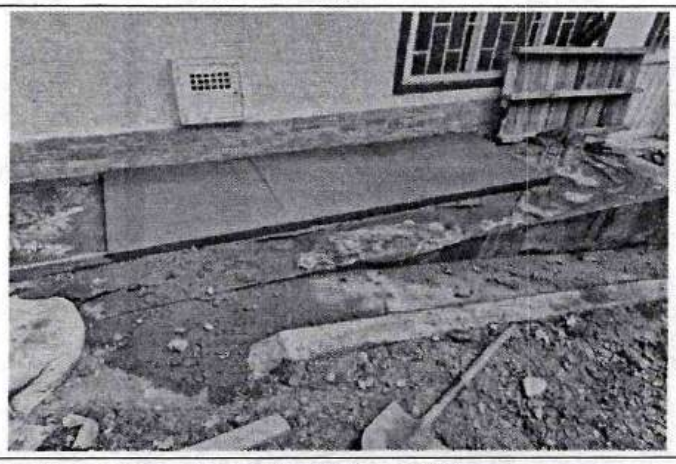
➢ EJECUCIÓN DE SOLADO PARA CAJAS DE INSPECCIÓN



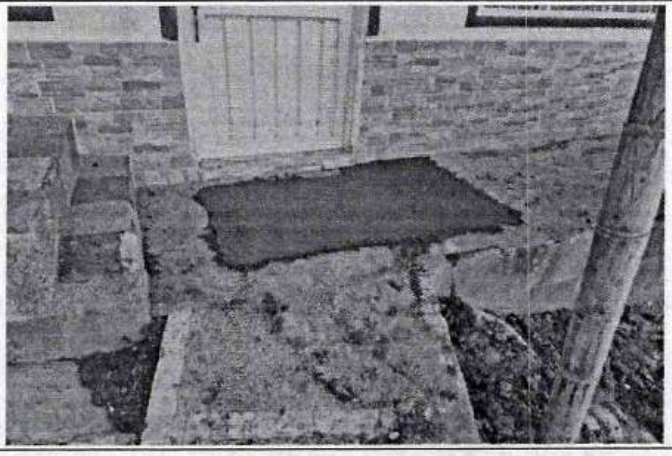
➢ FUNDIDA DE CAJAS DE INSPECCIÓN EN CONCRETO



- FUNDIDA DE TAPAS PARA CAJAS DE INSPECCIÓN



- ALISTADO EN CONCRETO PARA CAJAS DE INSPECCIÓN

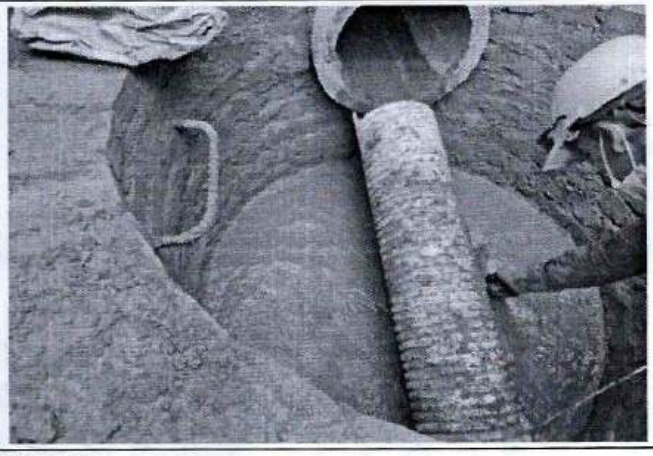


- CONSTRUCCIÓN DE POZO DE INSPECCIÓN.
- PAÑETE INTERIOR DE POZO DE INSPECCIÓN.
- CONSTRUCCIÓN DE CAÑUELA E INSTALACIÓN DE PASOS PARA POZO DE INSPECCIÓN.









- EXCAVACIÓN PARA CONSTRUCCIÓN DE SUMIDERO.
- INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC Ø12" PARA SUMIDERO.
- RELLENO Y COMPACTACIÓN DE EXCAVACIÓN PARA SUMIDERO.







- EXCAVACIÓN E INSTALACION RED PRINCIPAL DE ACUEDUCTO EN TUBERÍA PVC PRESIÓN DE 3 PULGADAS





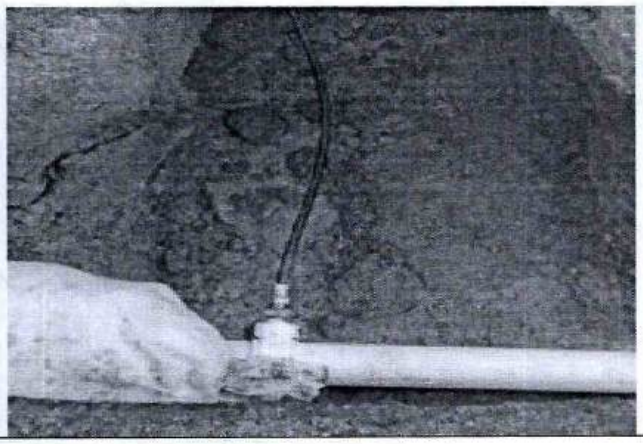




- EXCAVACIÓN E INSTALACIÓN DE ACOMETIDAS DOMICILIARIAS DE ACUEDUCTO.

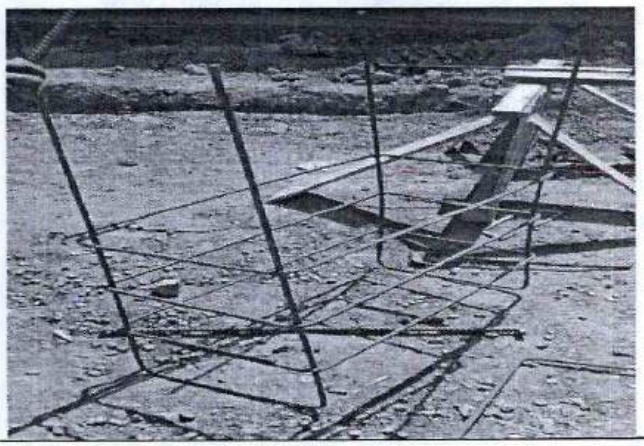
CONSORCIO REDES URBANAS 025
NIT 902.004.269-4





- EXCAVACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE SUMIDEROS





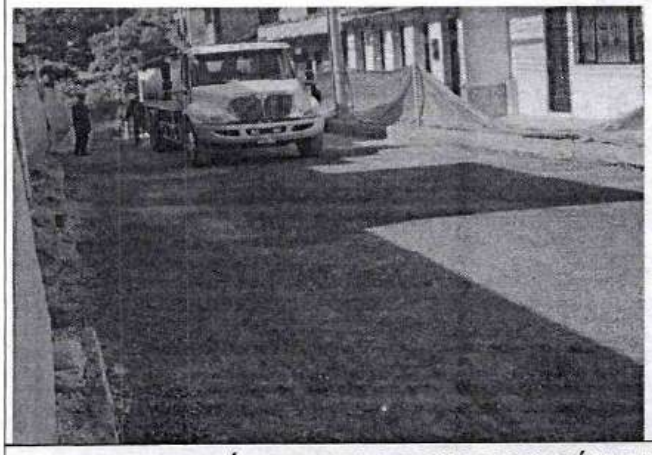
- CAJEO PARA ESTRUCTURA DE PAVIMENTO.
- SUMINISTRO, EXTENDIDO Y CONFORMACIÓN DE MEJORAMIENTO EN RAJÓN.





- SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GEOTEXTIL PARA ESTRUCTURA DE PAVIMENTO.
- SUMINISTRO, NIVELACIÓN Y COMPACTACIÓN DE BASE GRANULAR PARA ESTRUCTURA DE

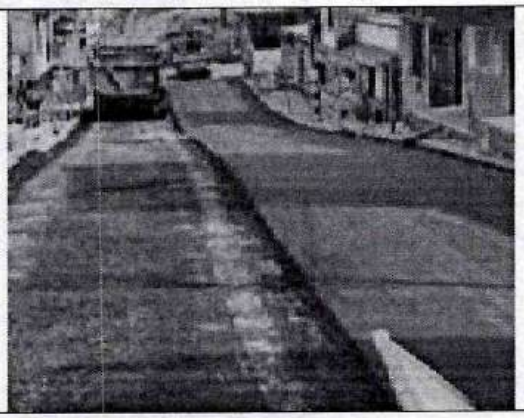




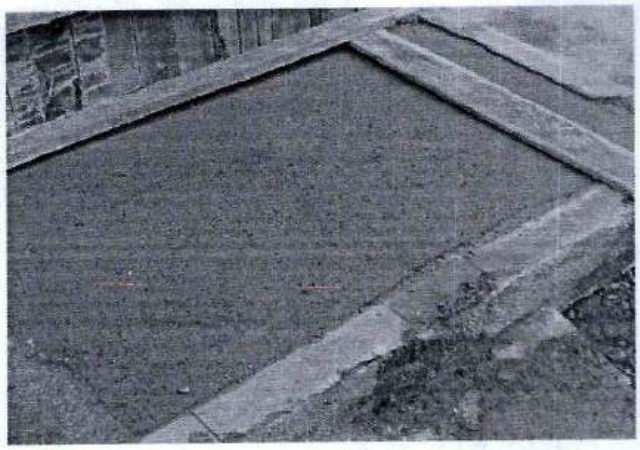


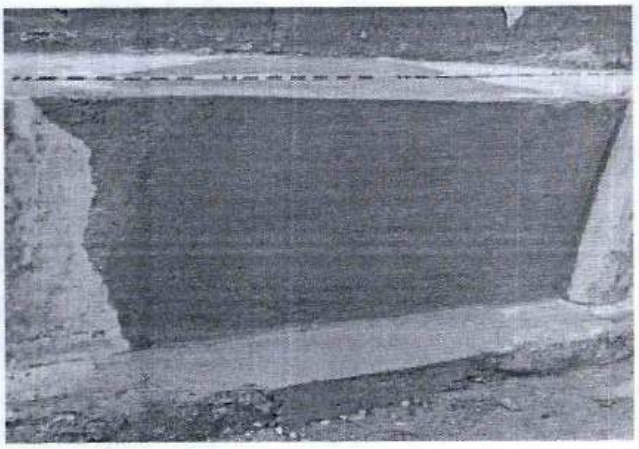
➢ APLICACIÓN DE RIEGO DE IMPRIMACIÓN E INSTALACIÓN DE PAVIMENTO ASFÁLTICO





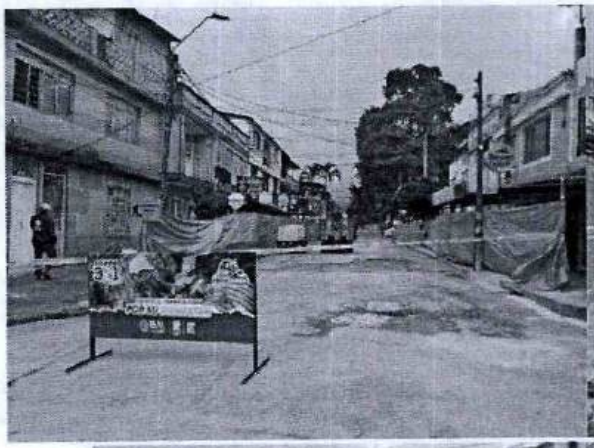
➢ ALISTADO EN CONCRETO PARA RECUPERAR ANDENES



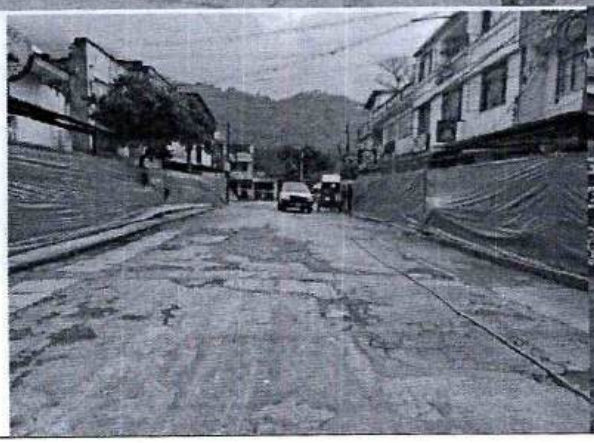


CALLE 5 ENTRE CARRERAS 7 Y 11- BARRIO BELÉN.

- CERRAMIENTO Y SEÑALIZACIÓN

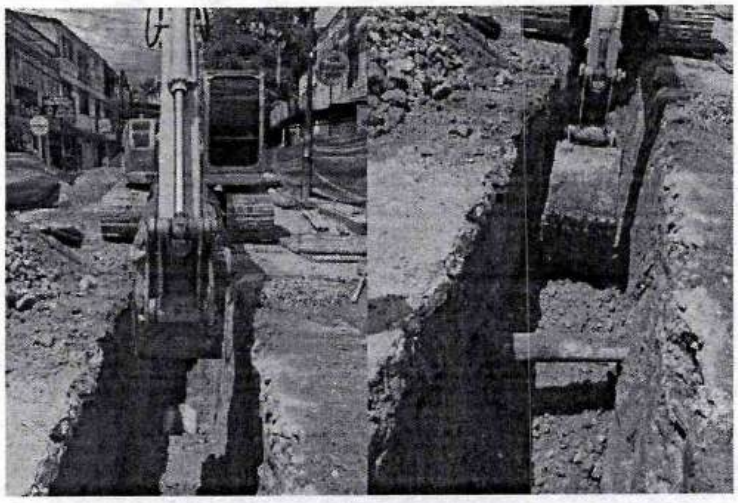




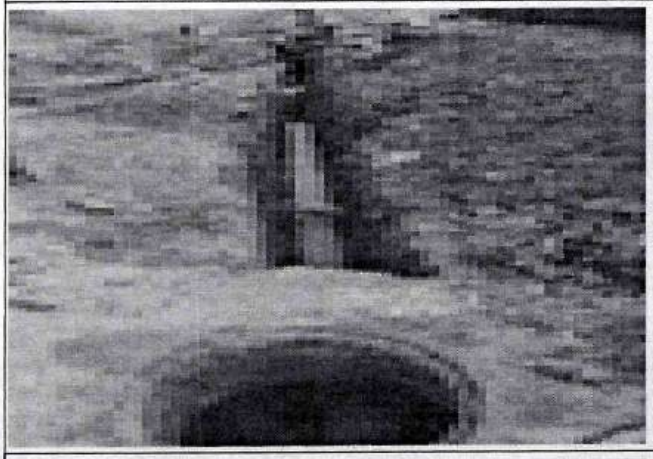


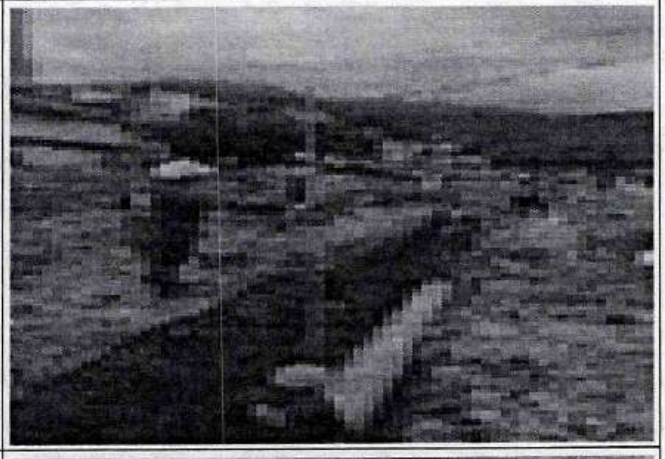


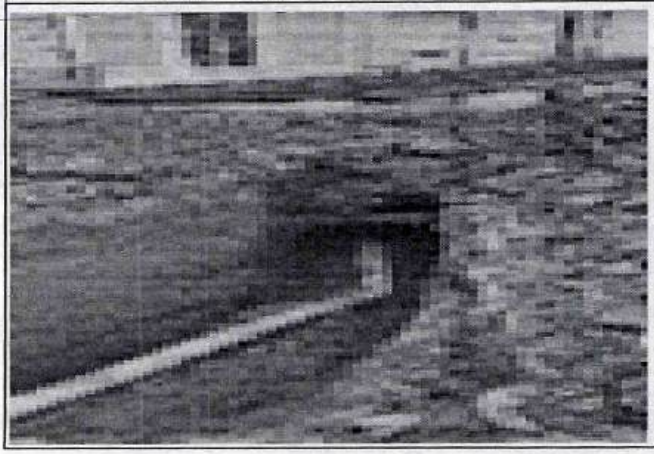
- EXCAVACIÓN MECÁNICA DE ZANJA PARA INSTALACIÓN DE LA RED PRINCIPAL DE ALCANTARILLADO.

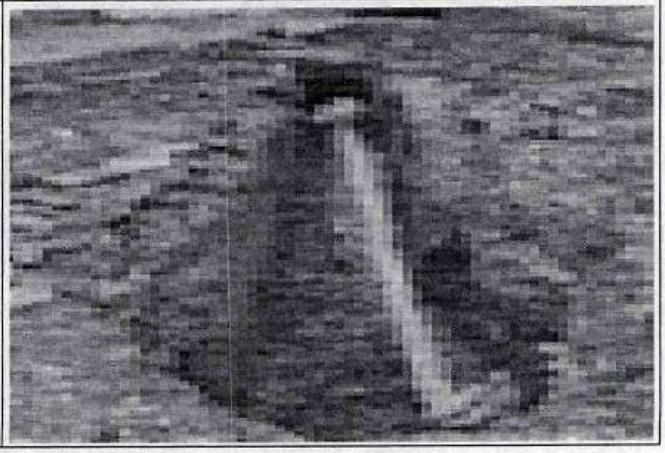


- CONSTRUCCIÓN DE RED PRINCIPAL DE ALCANTARILLADO EN TUBERÍA PVC
- CONSTRUCCIÓN DE ACOMETIDAS DOMICILIARIAS EN TUBERÍA PVC DE 6 PULGADAS

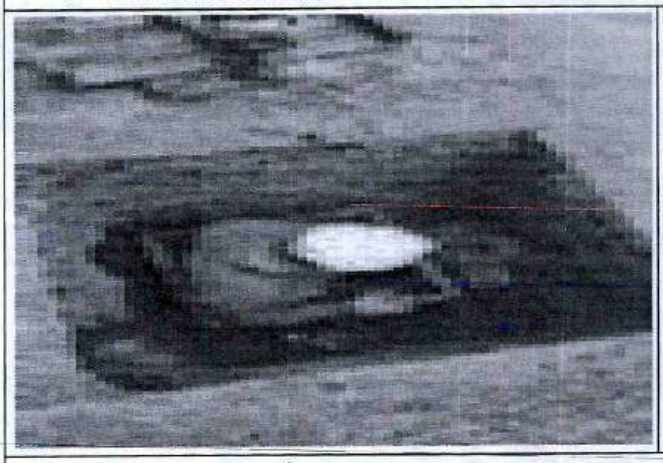


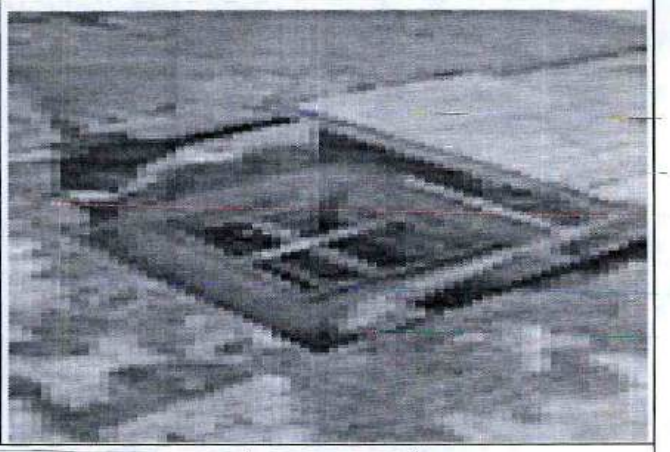




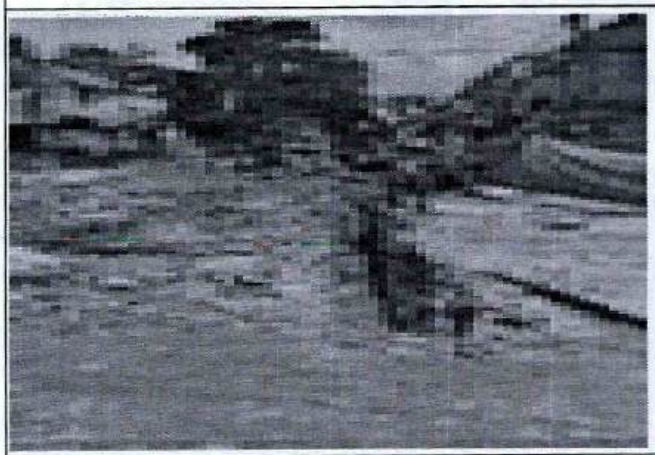


- CONSTRUCCIÓN DE CAJAS DE INSPECCIÓN DOMICILIARIAS

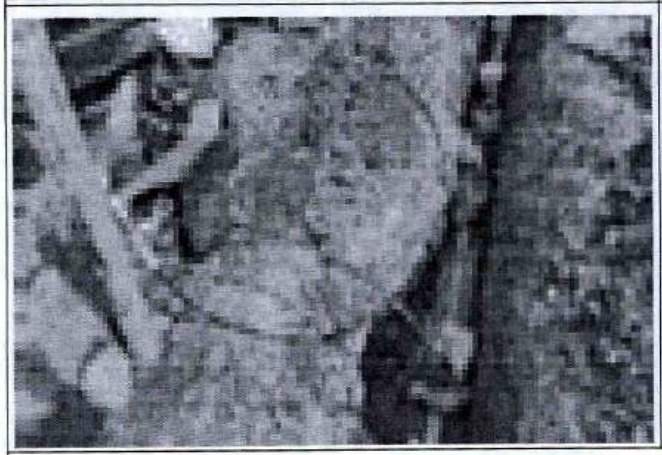


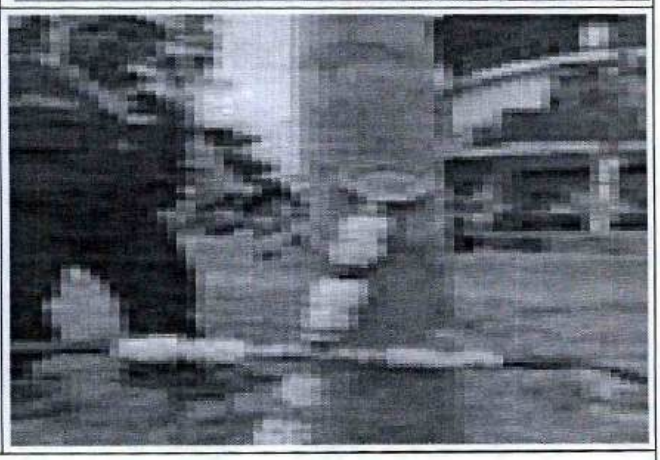


- CONSTRUCCIÓN DE RED PRINCIPAL DE ACUEDUCTO EN TUBERÍA PVC PRESIÓN



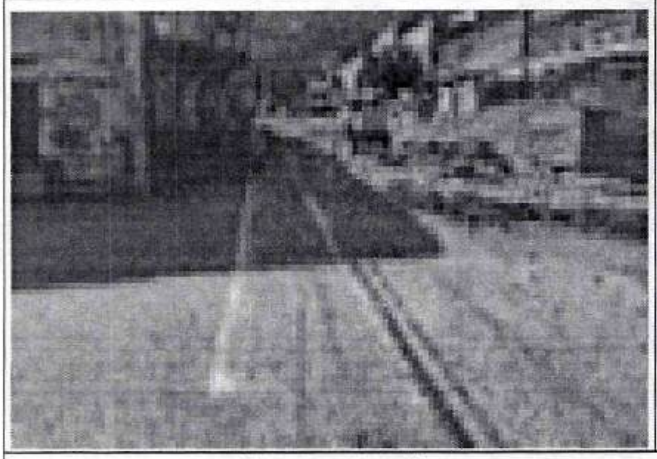






- DEMOLICIÓN DE PAVIMENTO FLEXIBLE

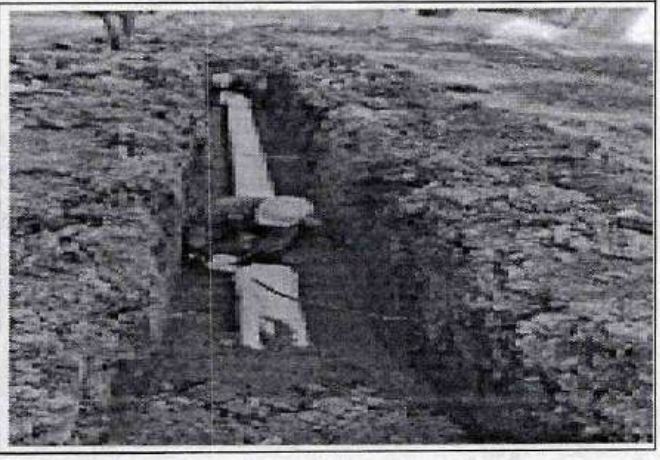
CONSORCIO REDES URBANAS 025
NIT 902.004.269-4

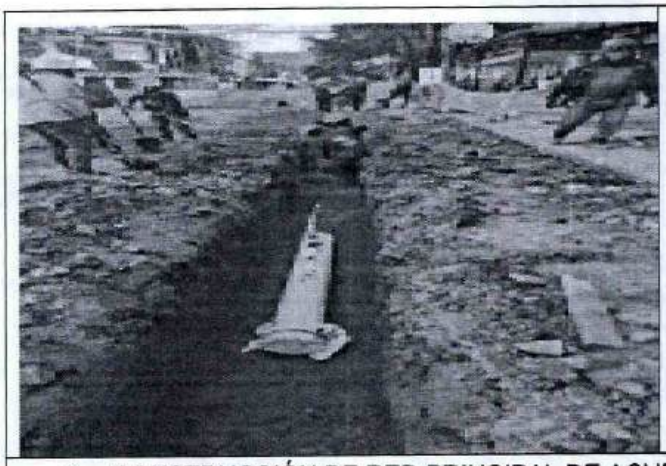



➢ INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC Ø10" PARA SUMIDEROS.




➢ CONSTRUCCIÓN DE RED PRINCIPAL DE ACUEDUCTO EN TUBERÍA PVC PRESIÓN Ø8".

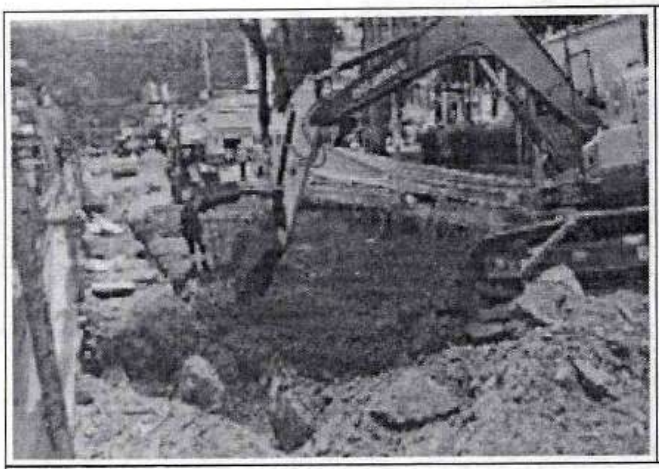



- CONSTRUCCIÓN DE RED PRINCIPAL DE ACUEDUCTO EN TUBERÍA PVC PRESIÓN Ø3".
- RELLENO Y COMPACTACIÓN DE ZANJAS CON MATERIAL DE RECEBO.






- CAJEO PARA ESTRUCTURA DE PAVIMENTO.



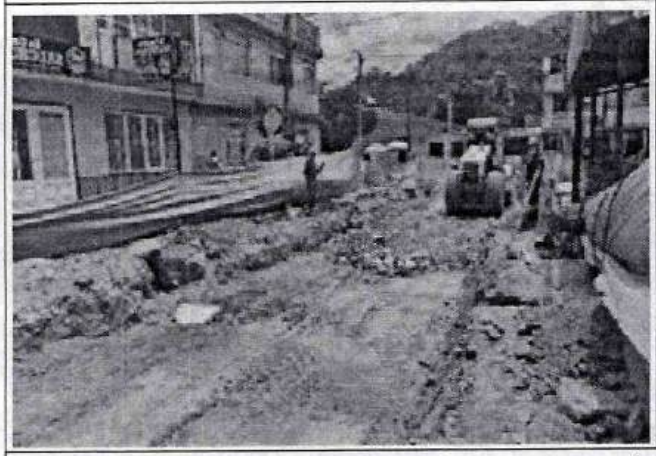


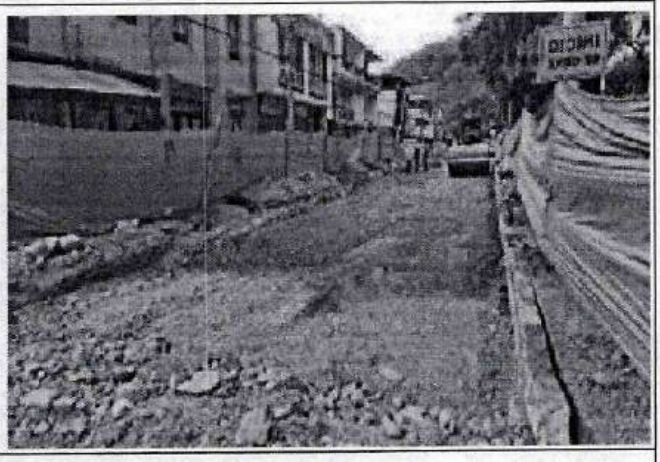
➢ COMPACTACIÓN DE SUBRASANTE.



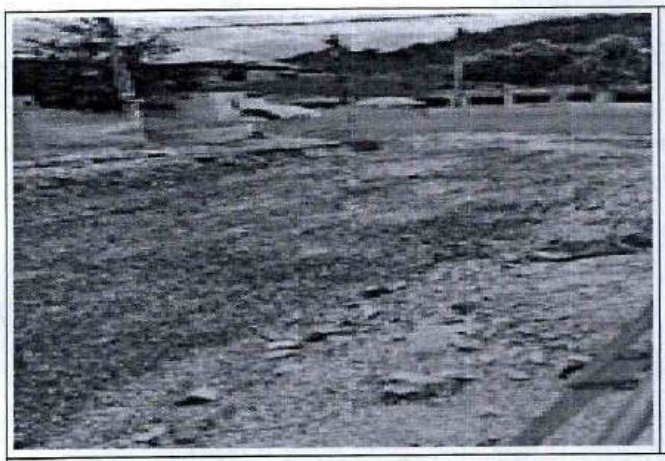
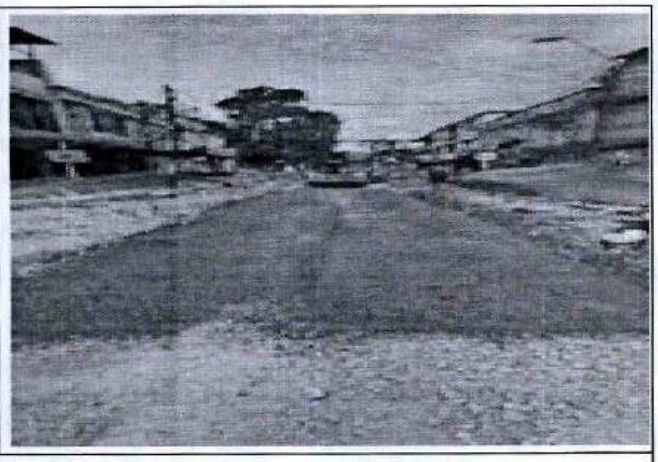


➢ SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MEJORAMIENTO EN RAJÓN.

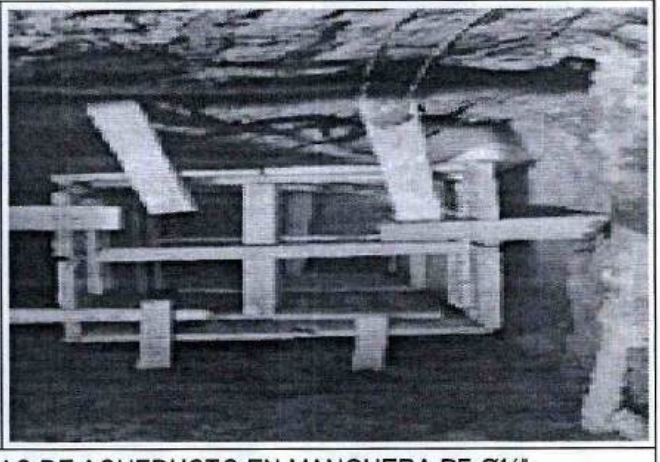




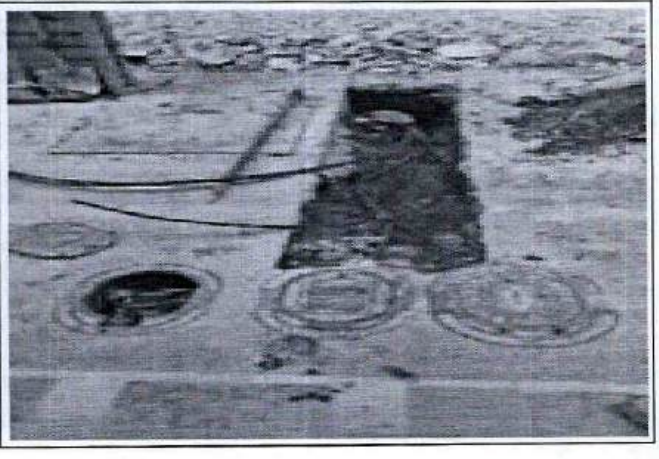
➢ SUMINISTRO, EXTENDIDO Y COMPACTACIÓN DE BASE GRANULAR.

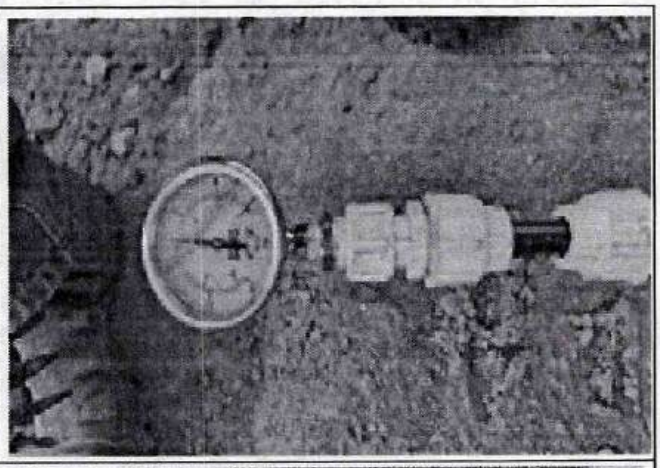



- CONSTRUCCIÓN DE CAJAS DE INSPECCIÓN DOMICILIARIAS.

- INSTALACIÓN DE ACOMETIDAS DOMICILIARIAS DE ACUEDUCTO EN MANGUERA PF Ø½".
- EJECUCIÓN DE PRUEBA HIDROSTÁTICA DE LA RED DE ACUEDUCTO.

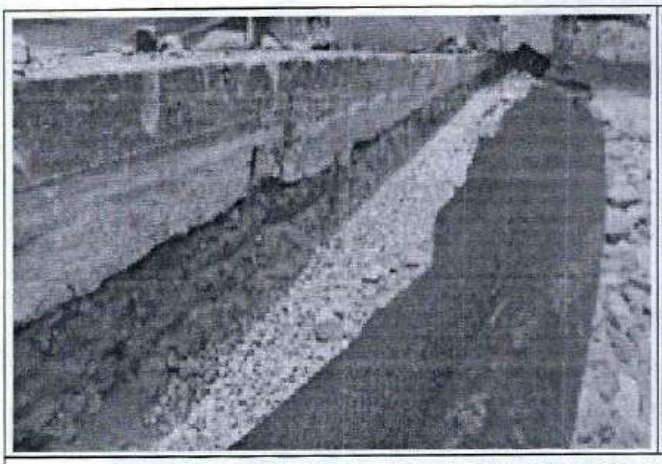







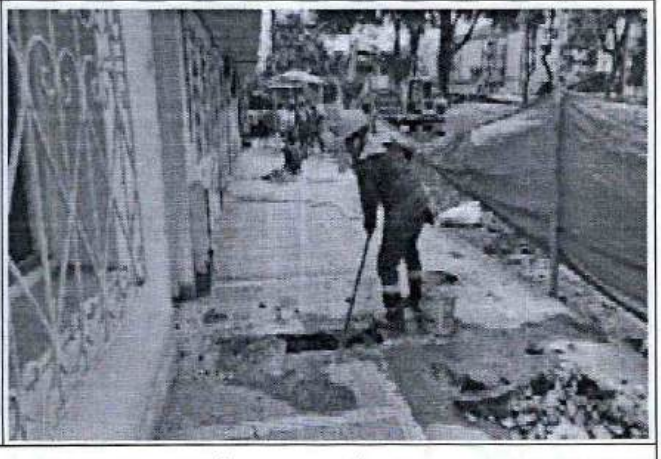
➢ CONSTRUCCIÓN DE FILTRO DRENANTE EN GEODREN H = 0,50 M.




➢ CARGUE Y RETIRO DE MATERIAL SOBRANTE.

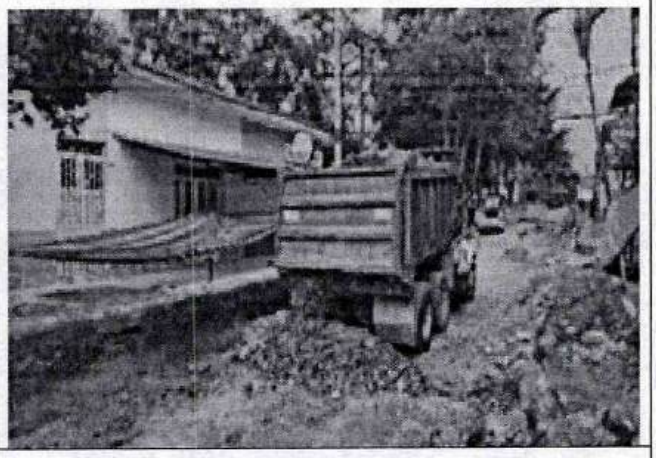
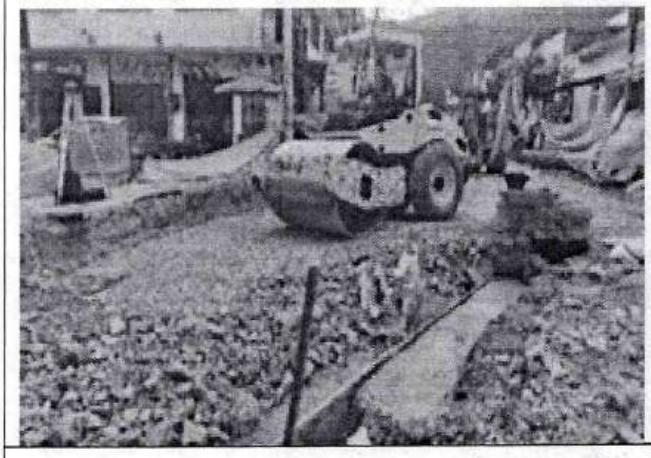
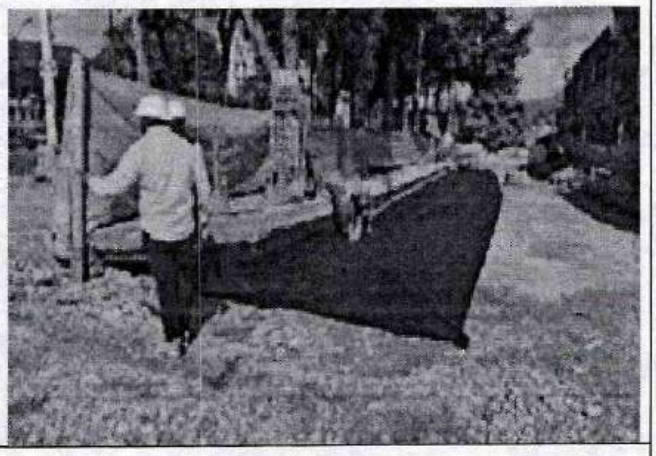



➢ CORTE Y DEMOLICIÓN DE PAVIMENTO EN CONCRETO EN ANDENES.

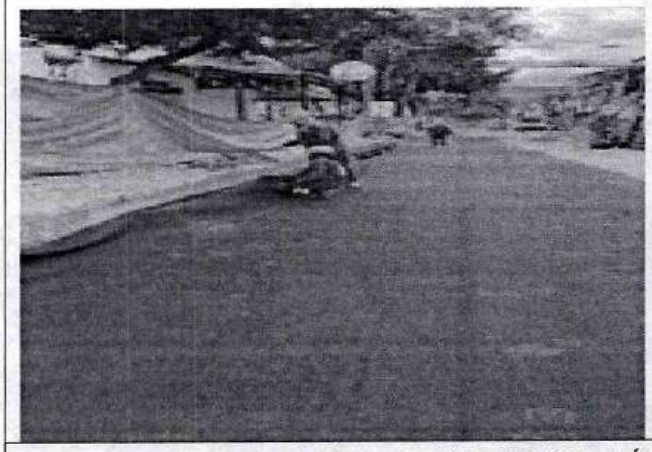



➢ CAJEO DE VÍA – COMPACTACIÓN DE SUBRASANTE -APLICACIÓN DE RAJÓN Y SELLO CON BASE.

CONSORCIO REDES URBANAS 025
NIT 902.004.269-4

➢ INSTALACIÓN DE GEOTEXTIL NT 2500.




➢ SUMINISTRO, EXTENDIDO Y COMPACTACIÓN DE BASE GRANULAR.

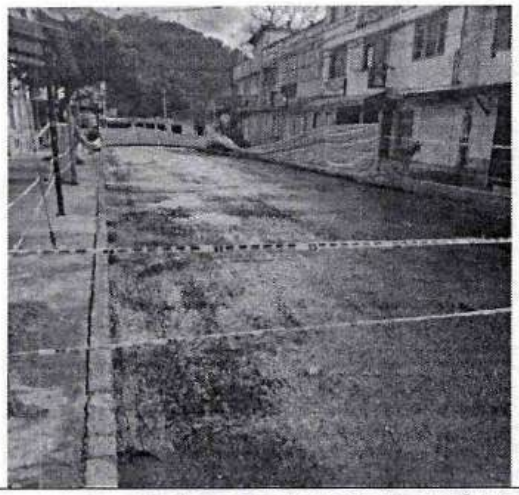


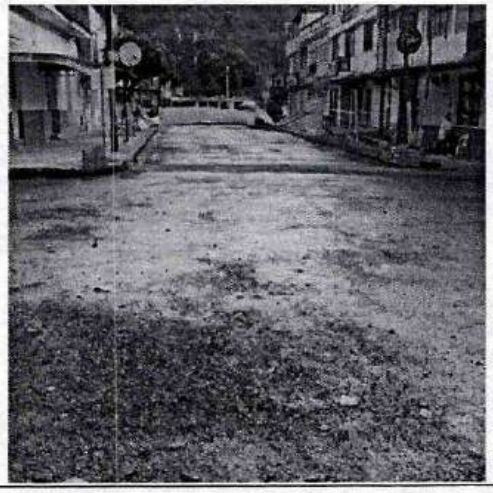



- CORTES Y RECONSTRUCCIÓN DE PISOS EN CONCRETO

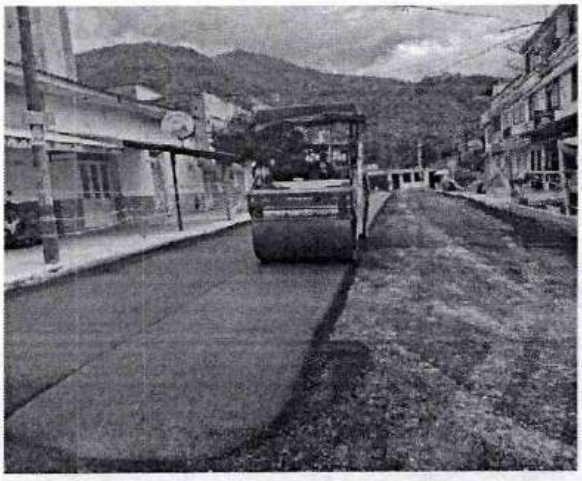


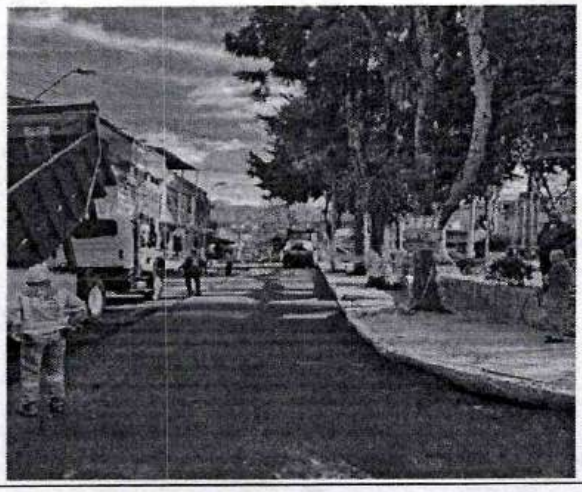

- APLICACIÓN DE RIEGO DE IMPRIMACIÓN

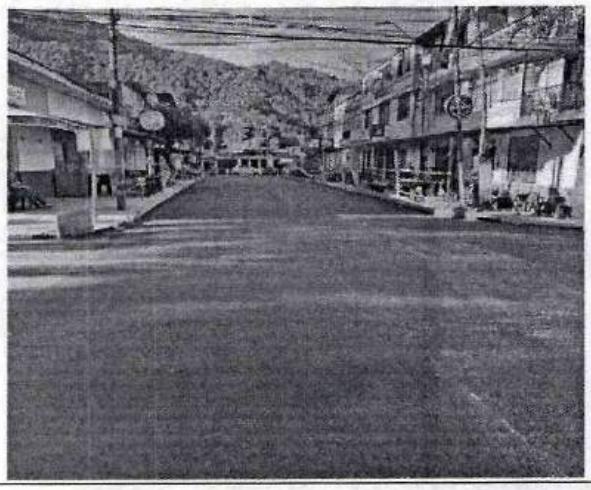


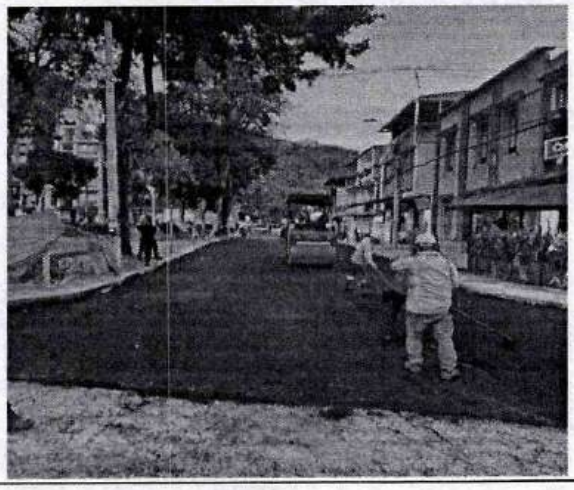


- INSTALACIÓN DE PAVIMENTO ASFÁLTICO MDC-19









CALLE 37A BIS ENTRE CARRERAS 10 Y 11 GAITAN

- EXCAVACIÓN E INSTALACIÓN DE RED SANITARIA





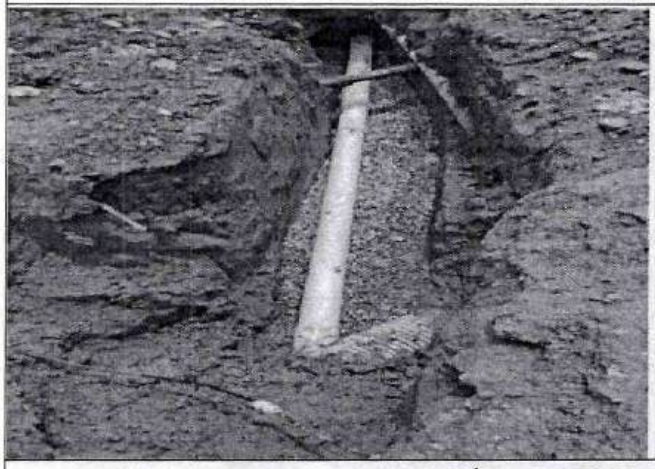
- INSTALACIÓN DE SISTEMA DE ENTIBADO PARA EXCAVACIONES

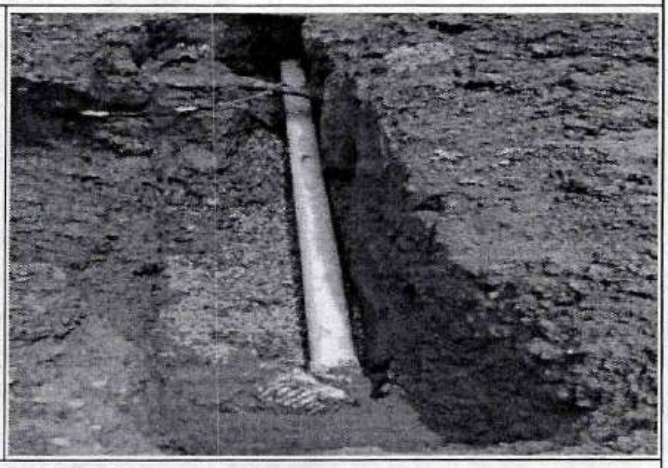


- EXCAVACIÓN MANUAL PARA ACOMETIDAS DOMICILIARIAS SANITARIAS



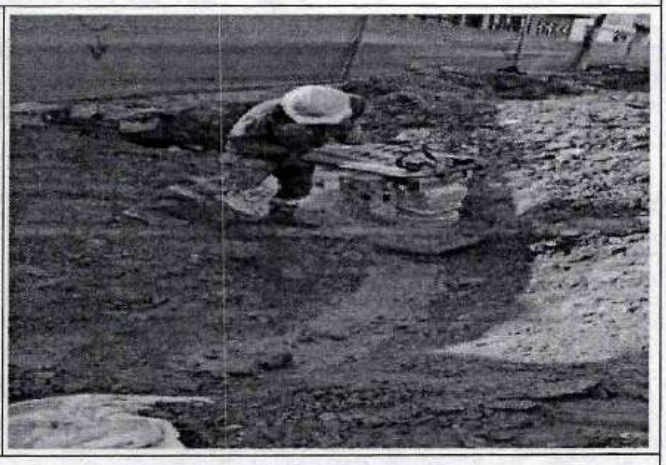
➢ INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC SANITARIA DE 6 PULGADAS



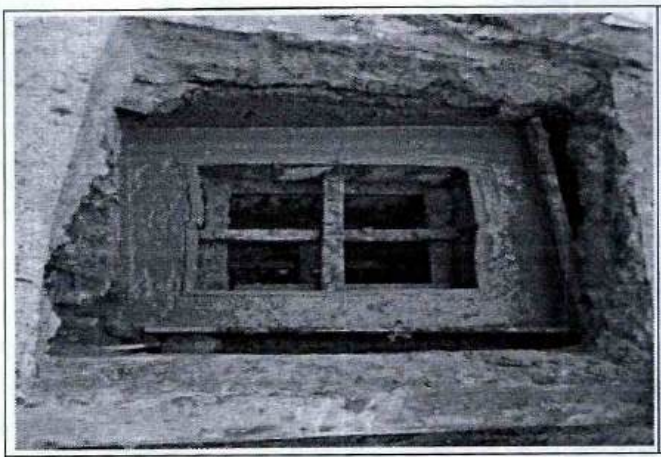


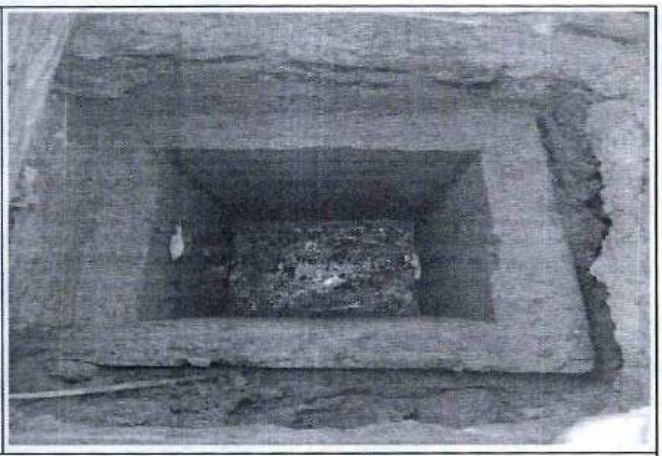
➢ SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE RECEBO EN ZANJA





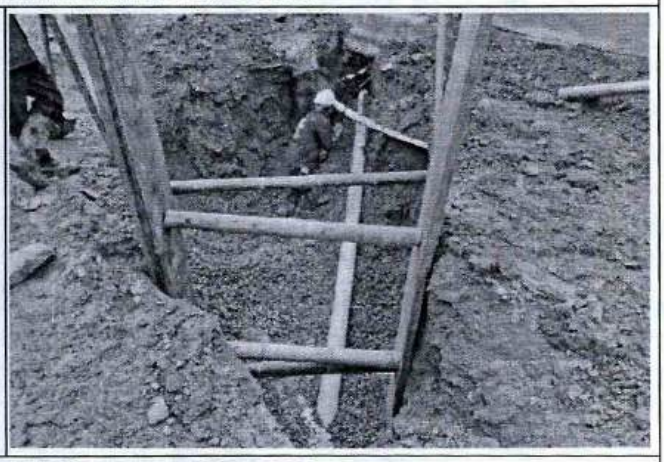
➢ FUNDIDA DE CAJAS DE INSPECCIÓN EN CONCRETO





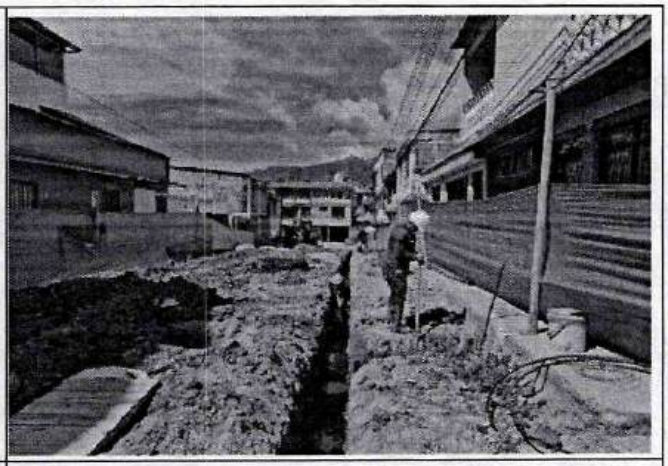
- CONSTRUCCIÓN DE ACOMETIDAS DOMICILIARIAS SANITARIAS EN TUBERÍA PVC DE 6".
- RELLENO Y COMPACTACIÓN DE ZANJAS CON MATERIAL DE RECEBO.

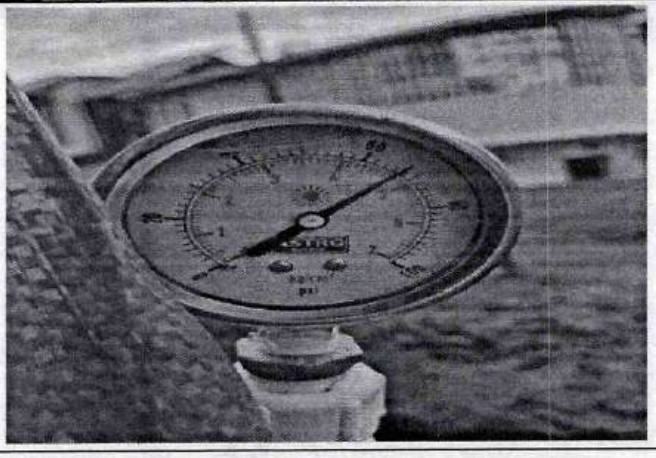






- EXCAVACIÓN PARA RED PRINCIPAL DE ACUEDUCTO.
- CONFORMACIÓN DE CAMA DE APOYO EN ARENA PARA TUBERÍA DE ACUEDUCTO.
- INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC PRESIÓN PARA RED DE ACUEDUCTO.
- EJECUCIÓN DE PRUEBA HIDROSTÁTICA DE LA RED DE ACUEDUCTO.

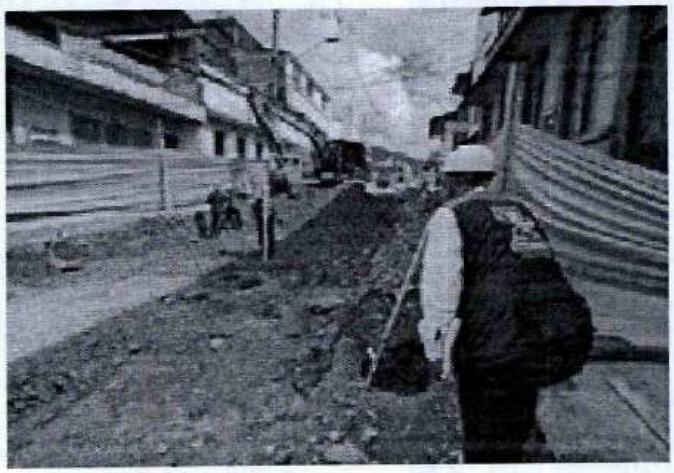



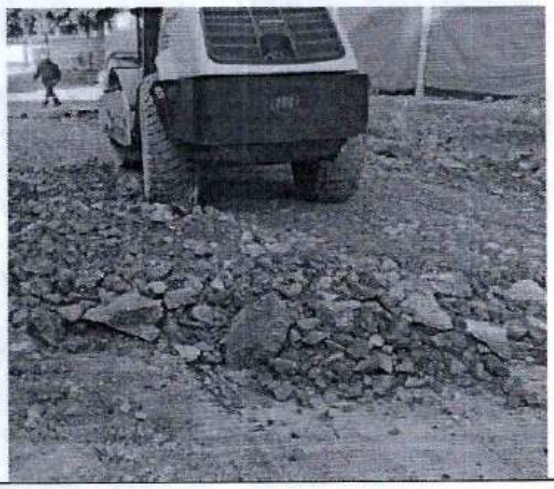



➢ EXCAVACIÓN PARA ACOMETIDAS DOMICILIARIAS DE ACUEDUCTO.

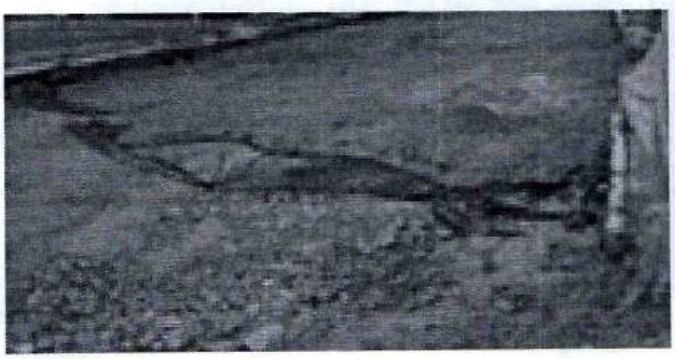


➢ CAJEO DE VÍA – COMPACTACIÓN DE SUBRASANTE -APLICACIÓN DE RAJÓN Y SELLO CON BASE.



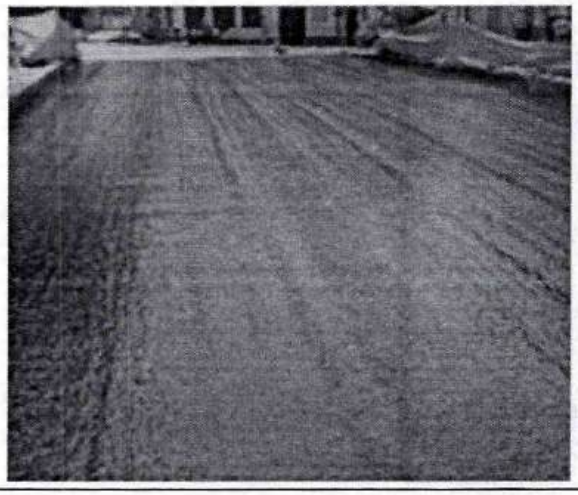


➢ INSTALACIÓN DE GEOTEXTIL NT 2500 Y BASE GRANULAR





➢ APLICACIÓN DE RIEGO DE IMPRIMACIÓN E INSTALACIÓN DE MEZCLA ASFÁLTICA EN CALIENTE





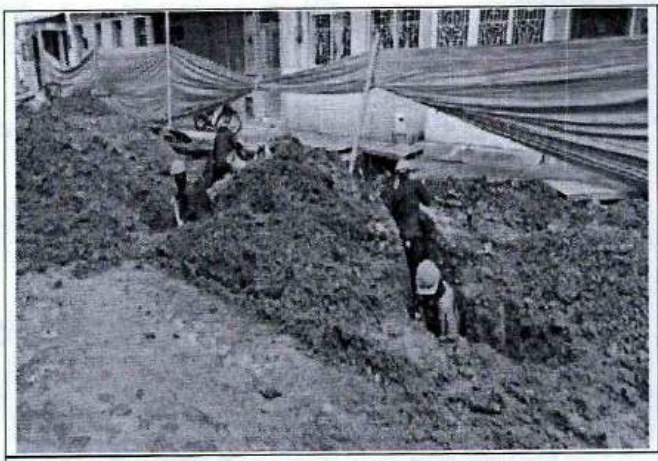
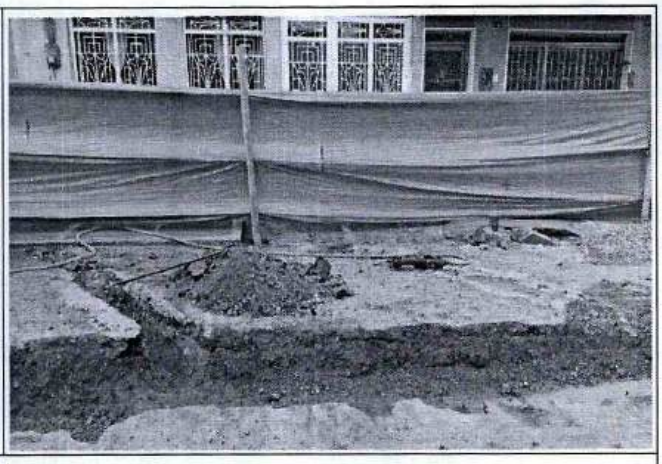
CALLE 13 ENTRE CARRERAS 7 Y 8 AV GUABINAL PUEBLO NUEVO CENTRO

➢ EXCAVACIÓN MECANICA RED SANITARIA





➢ EXCAVACIÓN MANUAL PARA RED SANITARIA

➢ INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC SANITARIA DE 12"




➢ RELLENO Y COMPACTACIÓN DE ZANJA




➢ CONSTRUCCIÓN DE ACOMETIDA DOMICILIARIA EN TUBERÍA PVC DE 6 PULGADAS

CONSORCIO REDES URBANAS 025
NIT 902.004.269-4





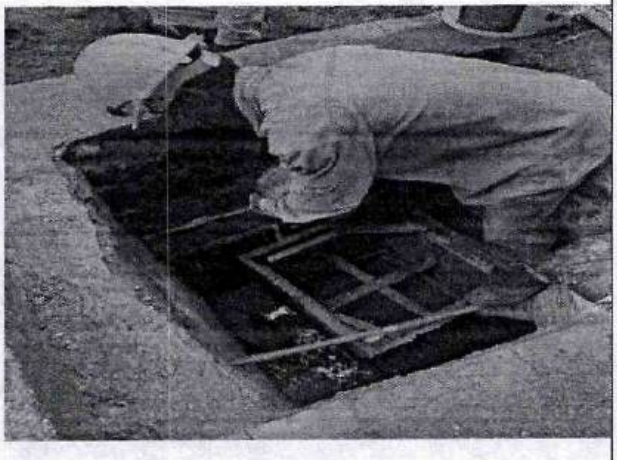
➢ CONSTRUCCIÓN DE RED PRINCIPAL DE ACUEDUCTO EN TUBERÍA PVC PRESIÓN DE 3 PULGADAS

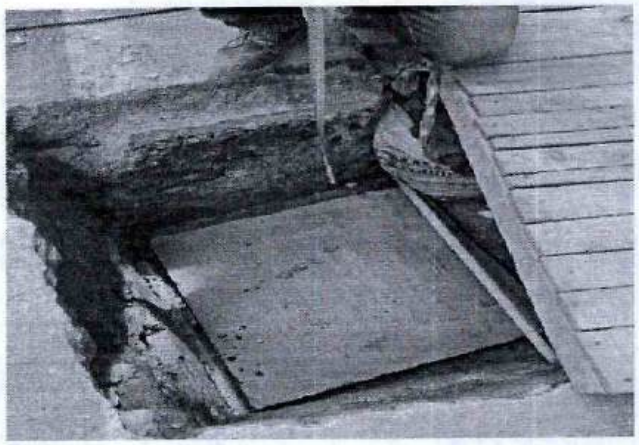


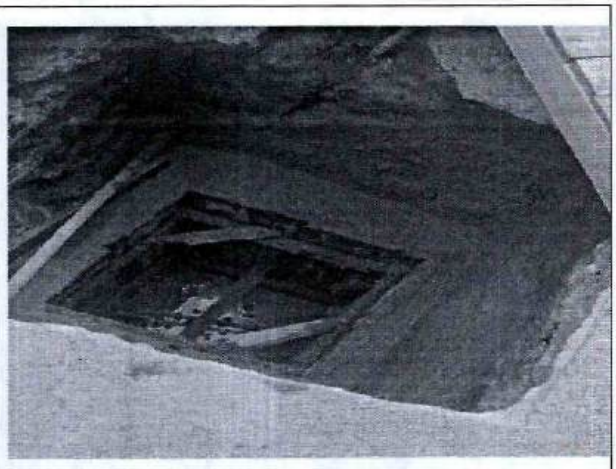


➢ CONSTRUCCIÓN Y FUNDIDA DE CAJAS DE INSPECCIÓN









➢ CAJEO DE VÍA





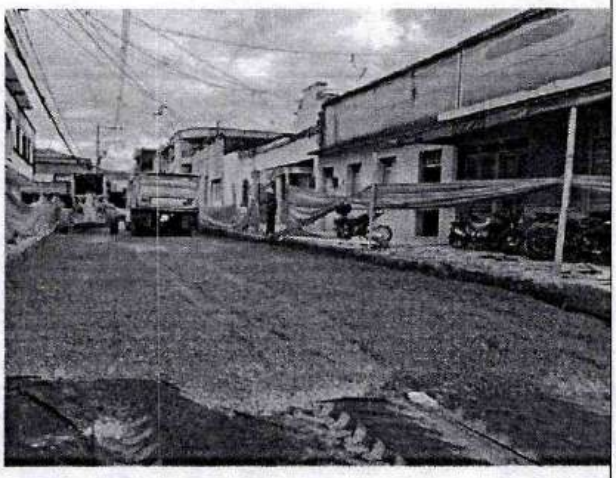
➢ INSTALACIÓN Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL RAJÓN

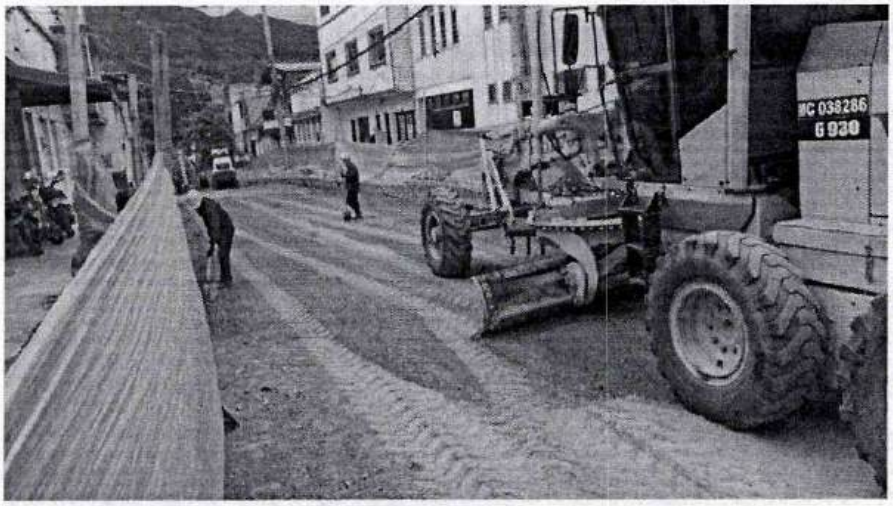




➢ INSTALACIÓN DE GEOTEXTIL Y BASE GRANULAR



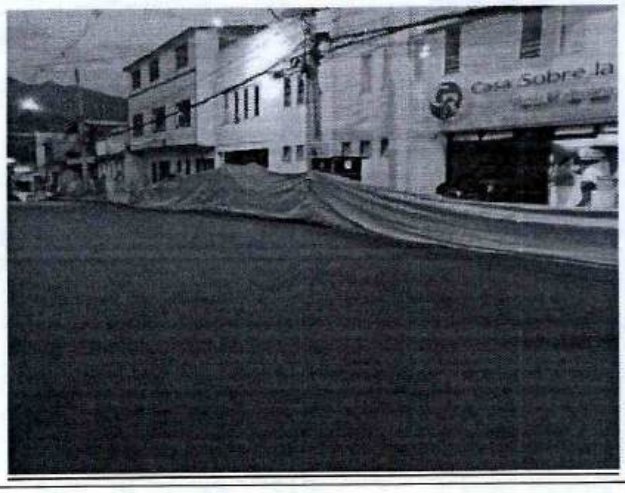




➢ APLICACIÓN DE RIEGO DE IMPRIMACIÓN E INSTALACIÓN DE MEZCLA ASFÁLTICA EN CALIENTE



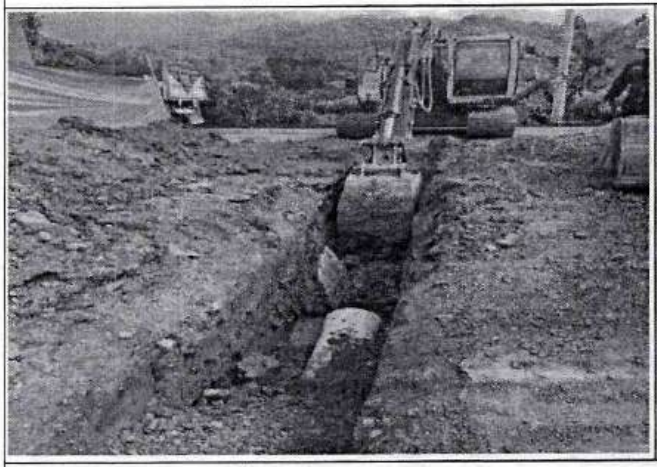
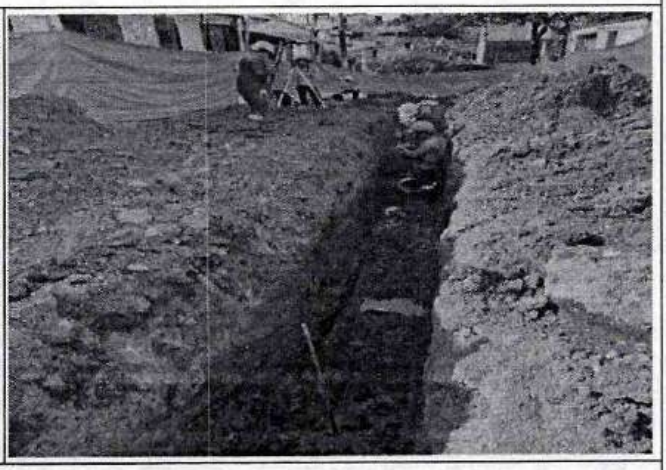



Casa Sobre la

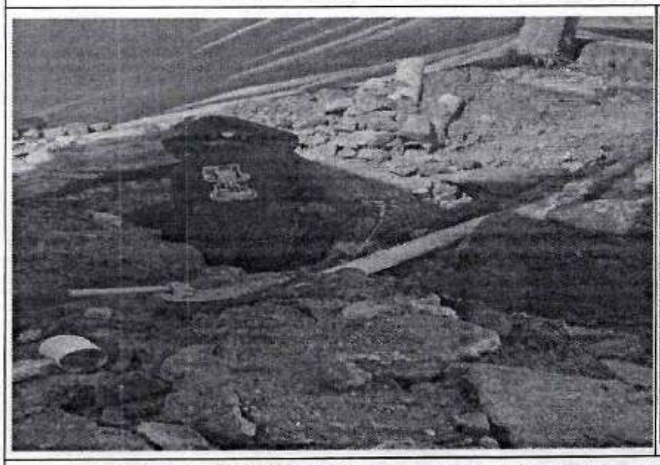


CALLE 38 ENTRE AV AMBALA CARRERA 14ª CORDOBA

- EXCAVACIÓN MECANICA RED SANITARIA

- EXCAVACIÓN MANUAL PARA RED SANITARIA



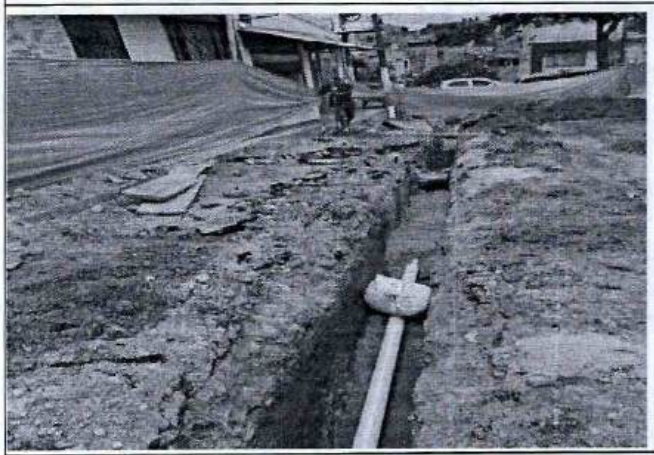

- INSTALACIÓN DE TUBRÍA PVC SANITARIA DE 12"



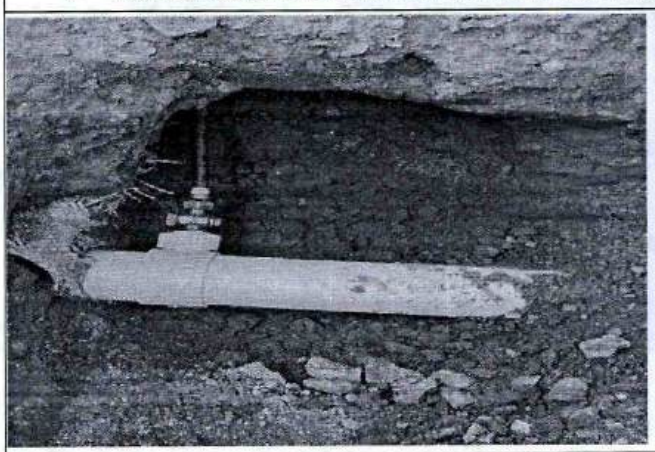
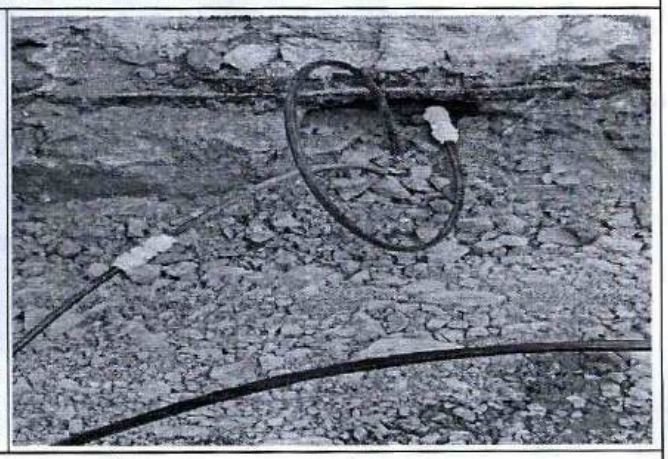

- EXCAVACIÓN PARA INSTALACIÓN DE LA RED PRINCIPAL DE ACUEDUCTO.



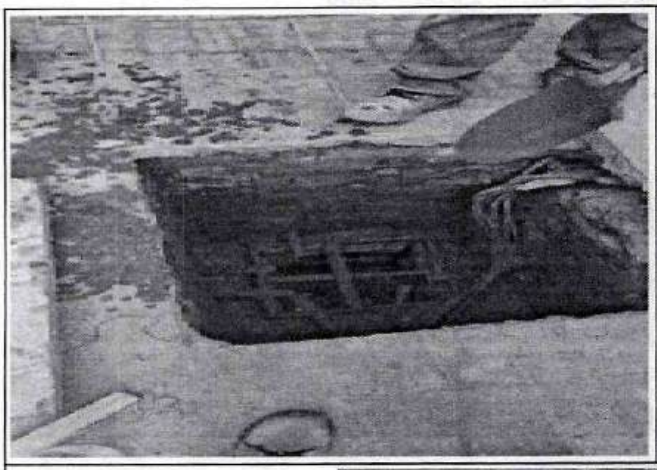
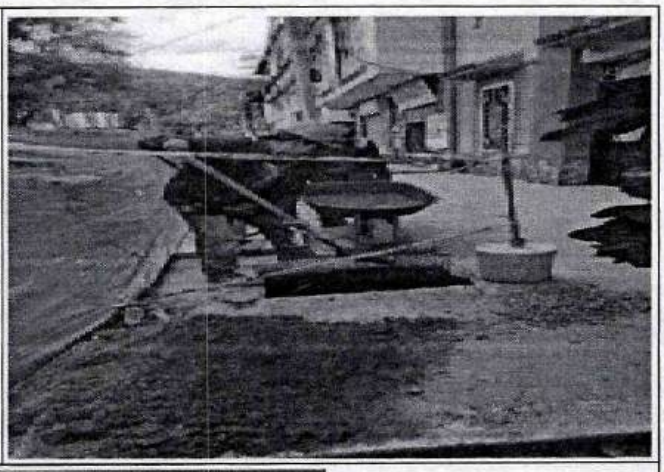
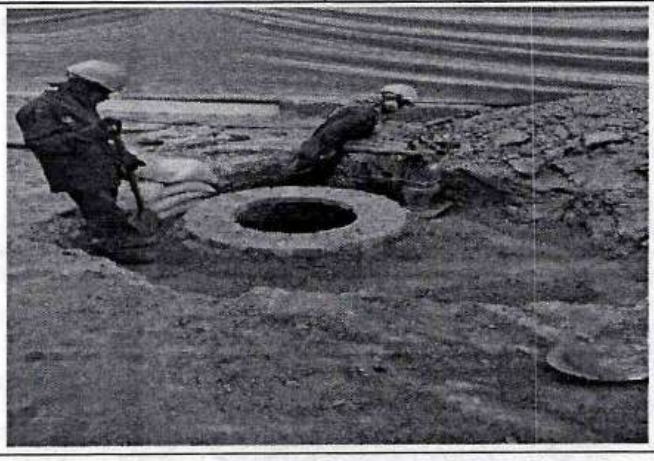

- CONSTRUCCIÓN DE RED PRINCIPAL DE ACUEDUCTO EN TUBERÍA PVC PRESIÓN DE 3 PULGADAS.



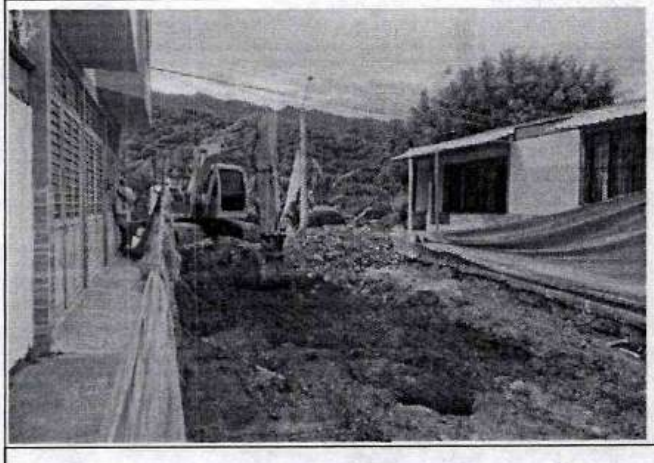
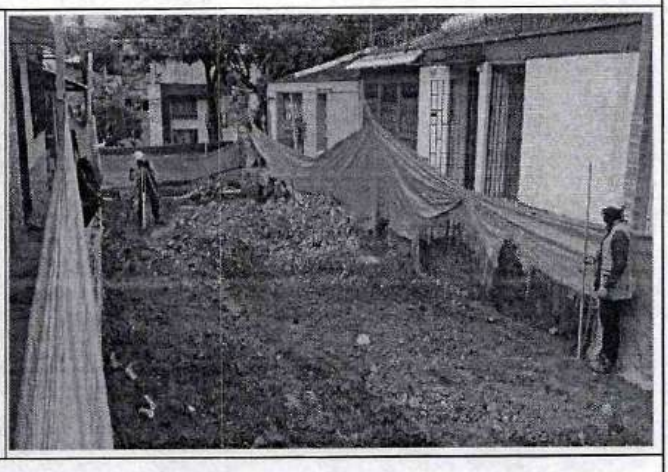

- INSTALACIÓN DE ACCESORIOS HIDRÁULICOS DE LA RED DE ACUEDUCTO.

- CONSTRUCCIÓN Y FUNDIDA DE CAJAS DE INSPECCIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE POZOS

➢ CAJEO PARA CONFORMACIÓN DE LA ESTRUCTURA DE PAVIMENTO.

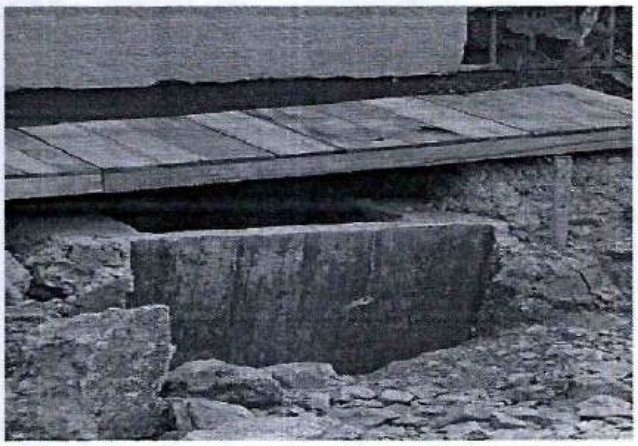



➢ REVESTIMIENTO DE CONCRETO

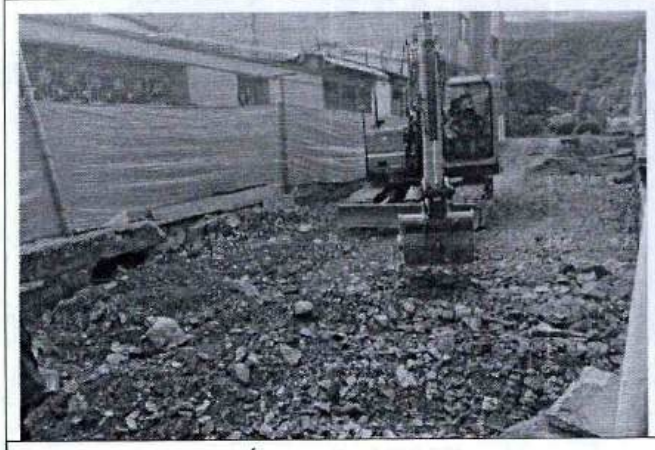


- CONSTRUCCIÓN Y FUNDIDA DE CAJAS DE INSPECCIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE POZOS





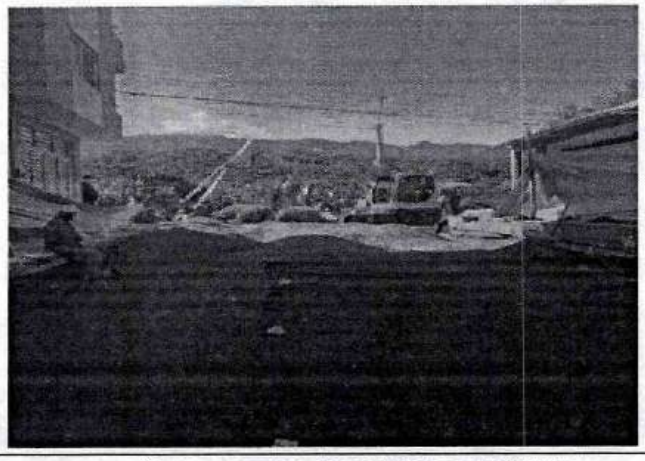
- INSTALACIÓN Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL RAJÓN





- INSTALACIÓN DE GEOTEXTIL

CONSORCIO REDES URBANAS 025
NIT 902.004.269-4



➢ INSTALACIÓN Y COMPACTACIÓN MATERIAL DE BASE GRANULAR

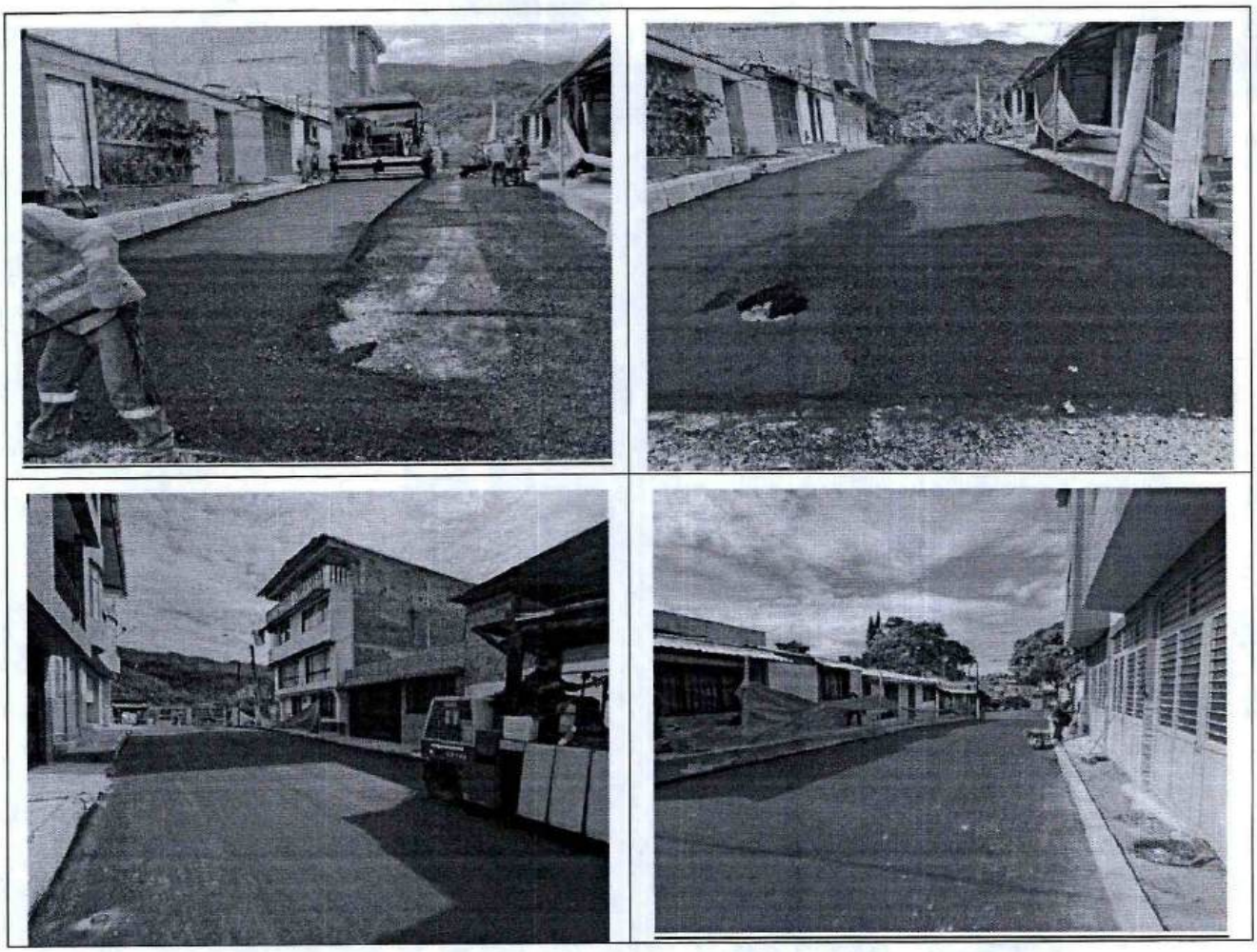




➢ APLICACIÓN DE RIEGO DE IMPRIMACIÓN



➢ INSTALACIÓN DE MEZCLA ASFÁLTICA DENSA EN CALIENTE



Dirección: Calle 12 No. 2-70 Oficina 405 Edificio El Molino, Ibagué – Tolima
E-mail: contratoibal3x1lote2@gmail.com -licitaciones.ro@gmail.com
Cel: (8) 2637743

CALLE 39 ENTRE CARRERAS 14A Y AV AMBALA CORDOBA

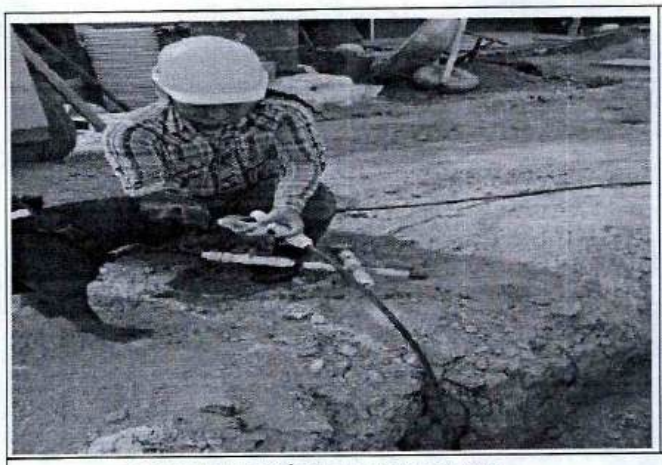
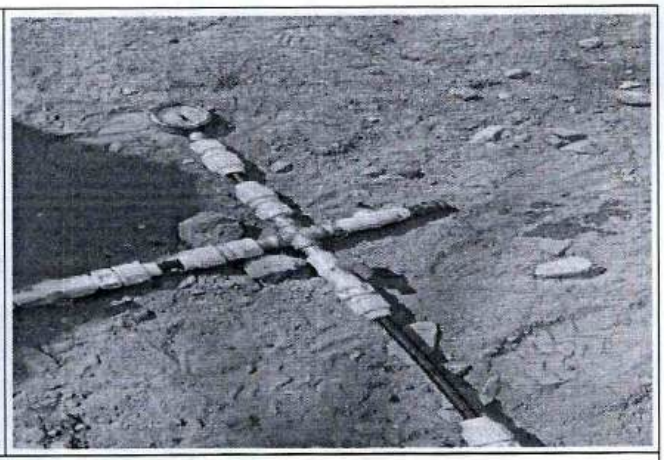
- EXCAVACIÓN PARA INSTALACIÓN DE LA RED PRINCIPAL DE ACUEDUCTO.



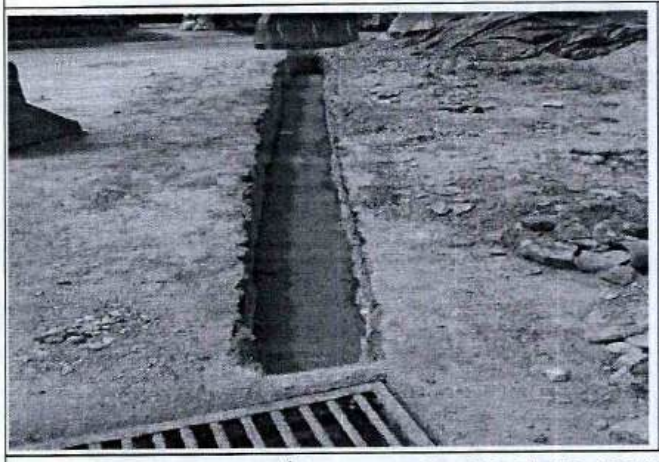
- CONSTRUCCIÓN DE RED PRINCIPAL DE ACUEDUCTO EN TUBERÍA PVC PRESIÓN DE 3 PULGADAS.
- INSTALACIÓN DE ACCESORIOS HIDRÁULICOS DE LA RED DE ACUEDUCTO.
- EJECUCIÓN DE PRUEBA HIDROSTÁTICA DE LA RED DE ACUEDUCTO.



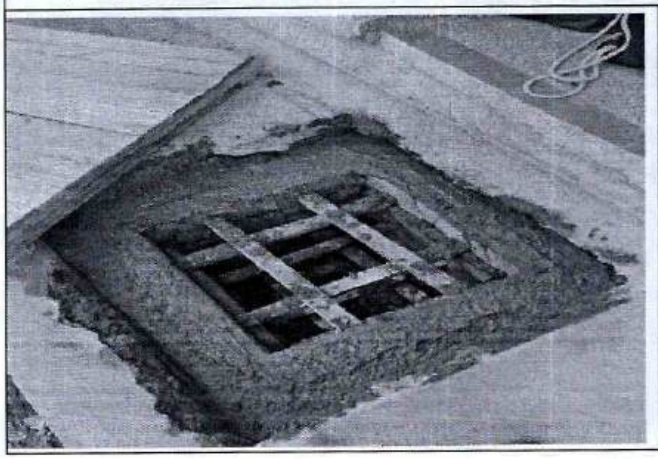
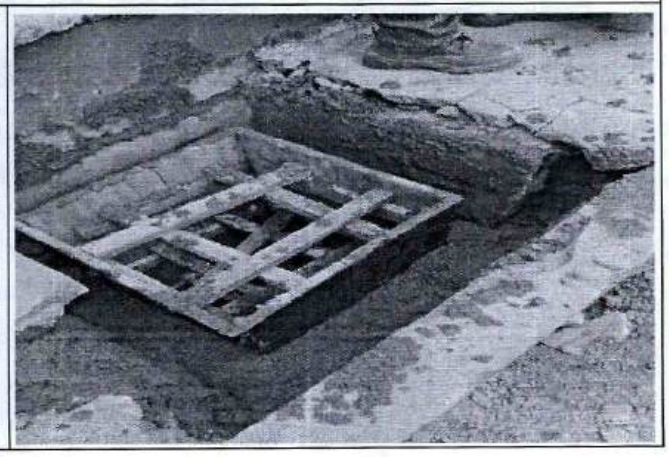


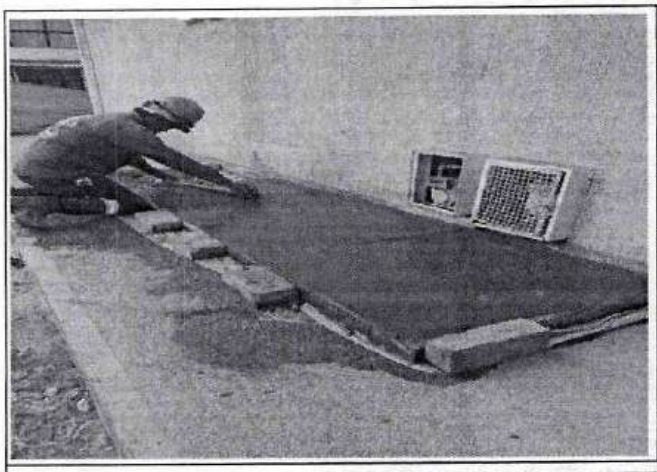



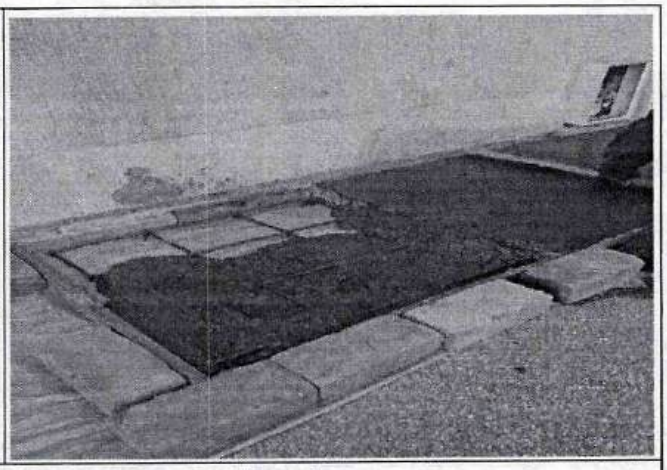
➢ CONSTRUCCIÓN DE SUMIDERO.

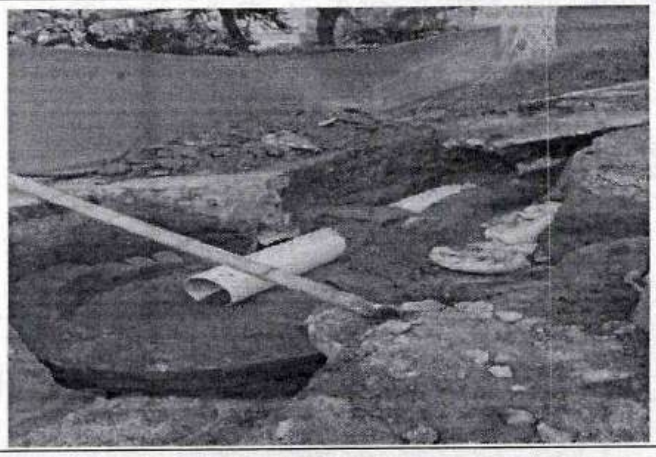



➢ CONSTRUCCIÓN Y FUNDIDA DE CAJAS DE INSPECCIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE POZOS

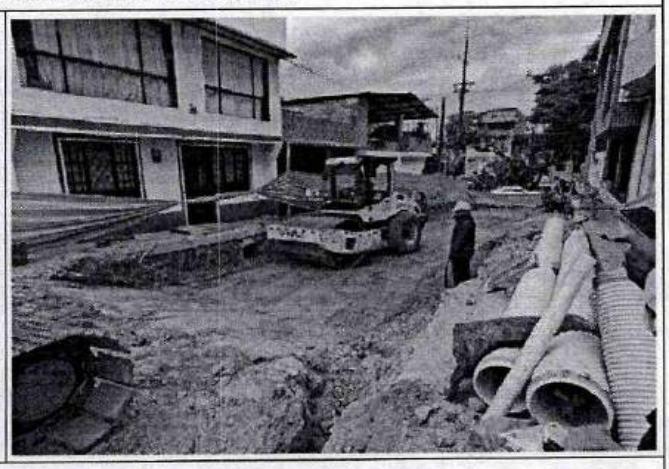




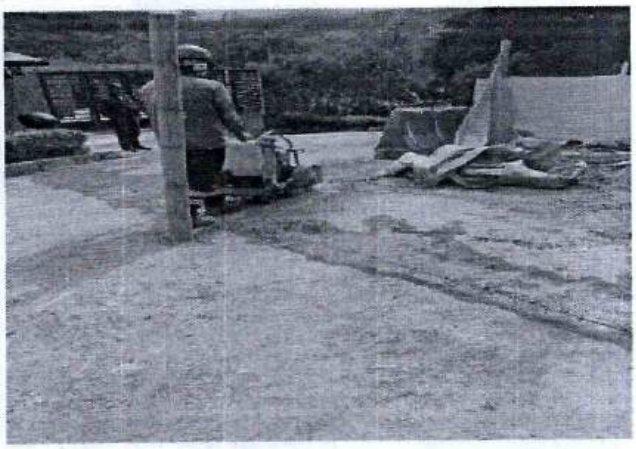


➢ CAJEO PARA CONFORMACIÓN DE LA ESTRUCTURA DE PAVIMENTO.





➢ CORTE DE ASFALTO

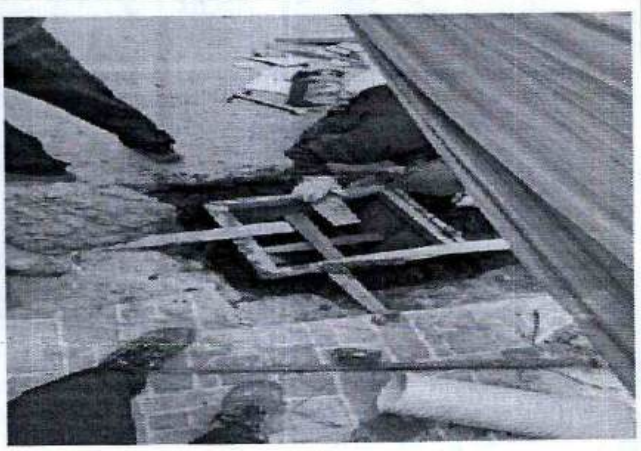


- REVESTIMIENTO DE CONCRETO

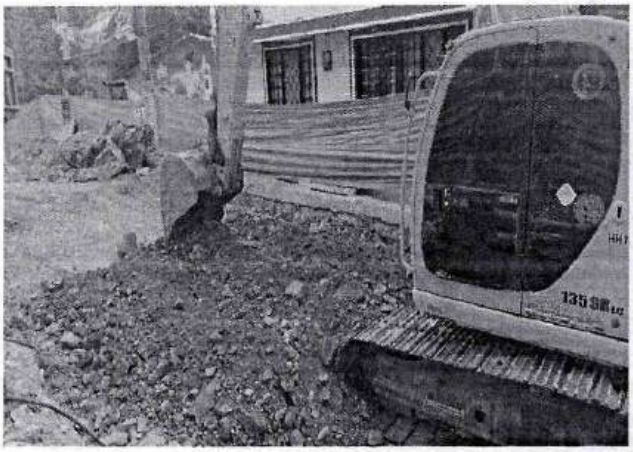


- CONSTRUCCIÓN Y FUNDIDA DE CAJAS DE INSPECCIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE POZOS





- INSTALACIÓN Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL RAJÓN





- INSTALACIÓN DE GEOTEXTIL



- INSTALACIÓN Y COMPACTACIÓN MATERIAL DE BASE GRANULAR





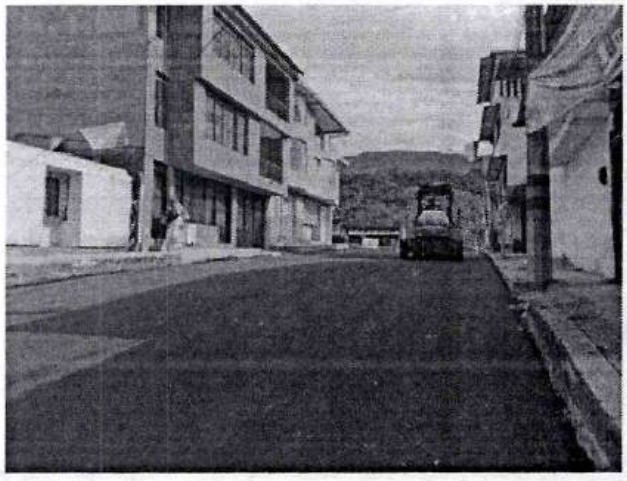
➢ APLICACIÓN DE RIEGO DE IMPRIMACIÓN



➢ INSTALACIÓN DE MEZCLA ASFÁLTICA DENSA EN CALIENTE



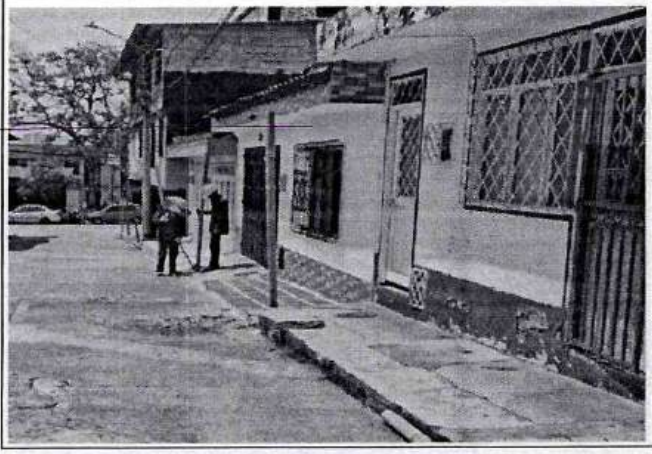


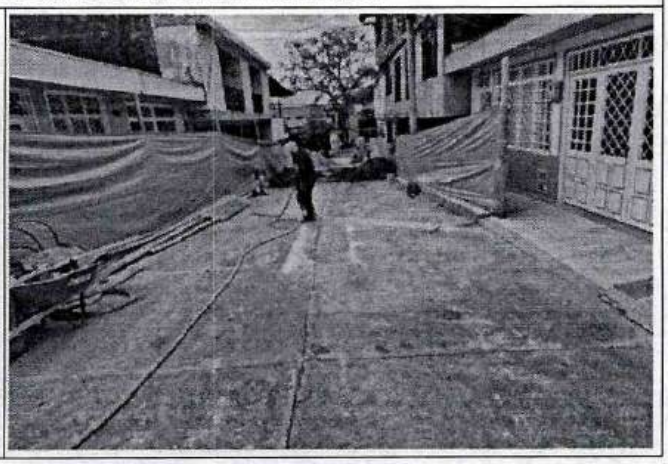


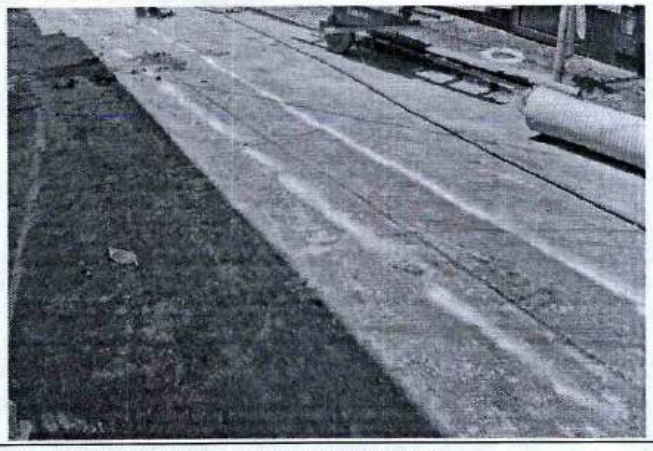


CARRERA 10A ENTRE CALLES 38 Y 37ª GAITAN

- INSTALACIÓN DE CERRAMIENTO PROVISIONAL MEDIANTE GUADUA Y POLISOMBRA.
- LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO PARA RED PRINCIPAL DE ALCANTARILLADO.



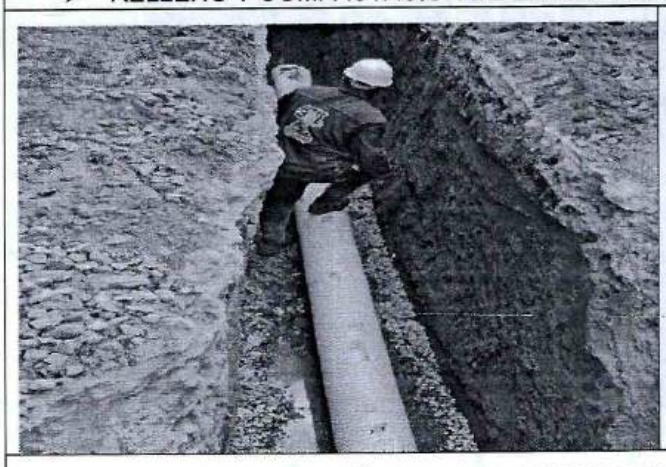




- CORTE Y DEMOLICIÓN DE PAVIMENTO EN CONCRETO.



- INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC PARA RED PRINCIPAL DE ALCANTARILLADO.
- RELLENO Y COMPACTACIÓN DE ZANJA PARA RED PRINCIPAL DE ALCANTARILLADO.



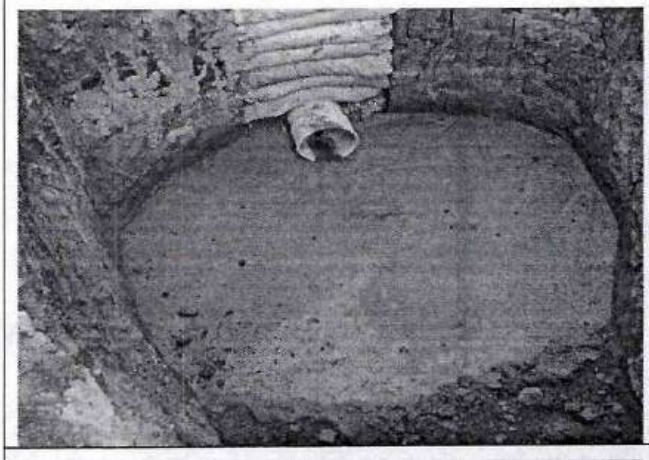


- CONSTRUCCIÓN DE ACOMETIDAS DOMICILIARIAS EN TUBERÍA PVC DE 6 PULGADAS

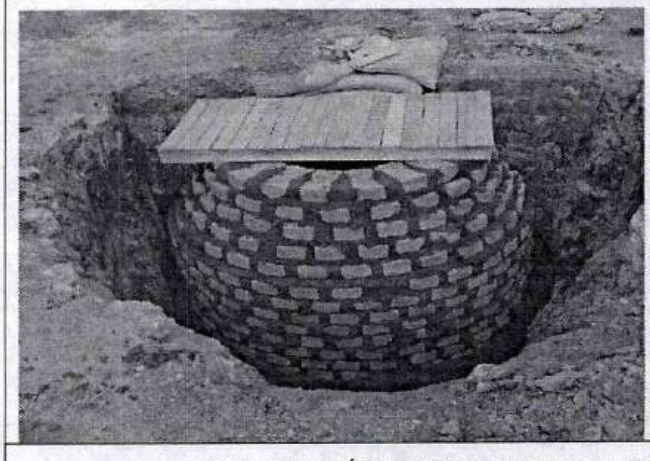




➢ CONSTRUCCIÓN Y FUNDIDA DE CAJAS DE INSPECCIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE POZOS









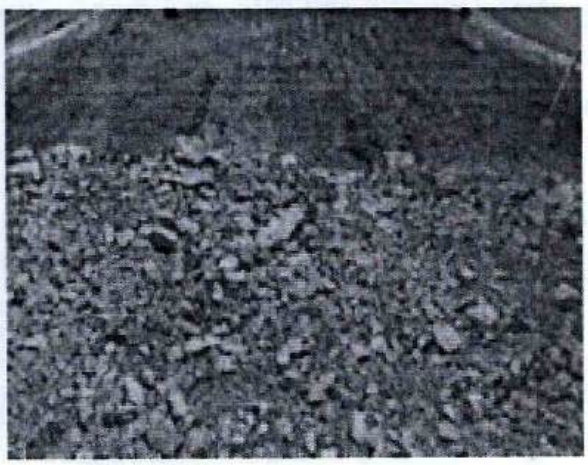
➢ CONSTRUCCIÓN DE RED PRINCIPAL DE ACUEDUCTO EN TUBERÍA PVC PRESIÓN DE 3 PULGADAS.





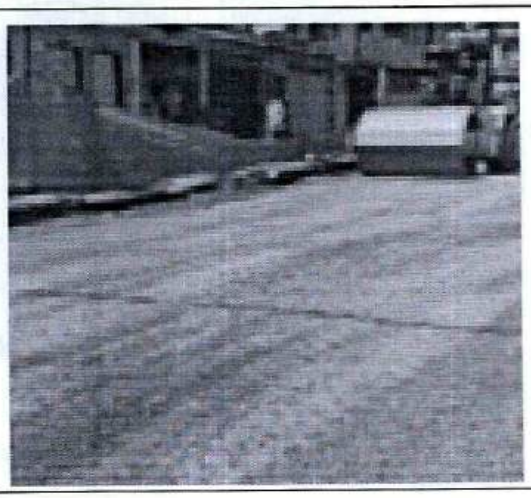
➢ CAJEO DE VÍA – COMPACTACIÓN DE SUBRASANTE -APLICACIÓN DE RAJÓN Y SELLO CON BASE.





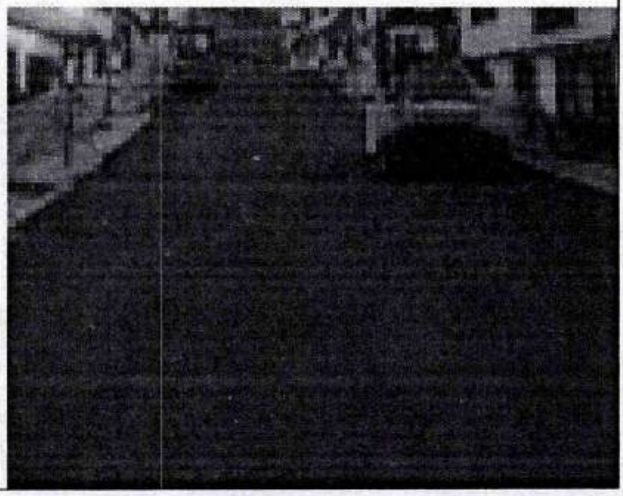
➢ INSTALACIÓN DE GEOTEXTIL NT 2500 Y BASE GRANULAR





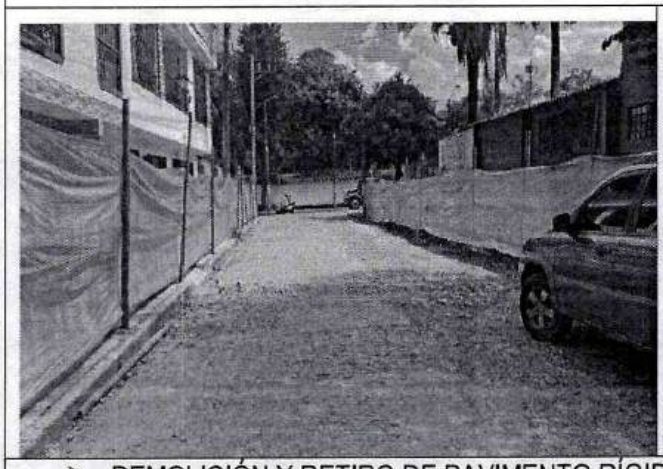
➢ APLICACIÓN DE RIEGO DE IMPRIMACIÓN E INSTALACIÓN DE MEZCLA ASFÁLTICA EN CALIENTE





TRAMO No. 11 CALLE 28 ENTRE CARREAS 2 SUR Y CARERA 1 SUR - 12 DE OCTUBRE

➢ CERRAMIENTO EN POLISOMBRA





➢ DEMOLICIÓN Y RETIRO DE PAVIMENTO RÍGIDO EXISTENTE





➢ CONSTRUCCIÓN DE RED PRINCIPAL DE ALCANTARILLADO EN TUBERÍA PVC DE 20 PULGADAS

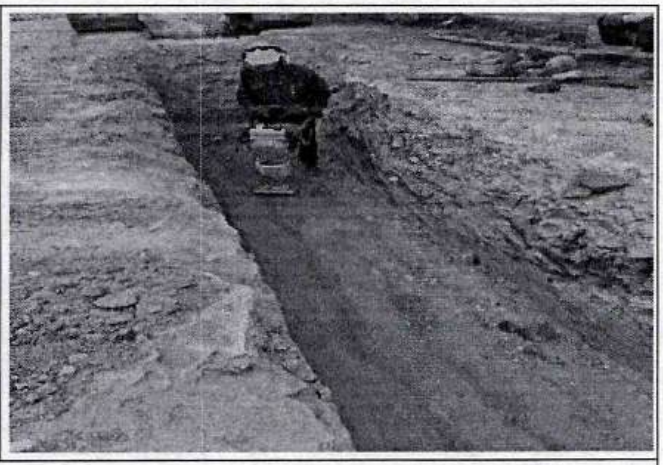












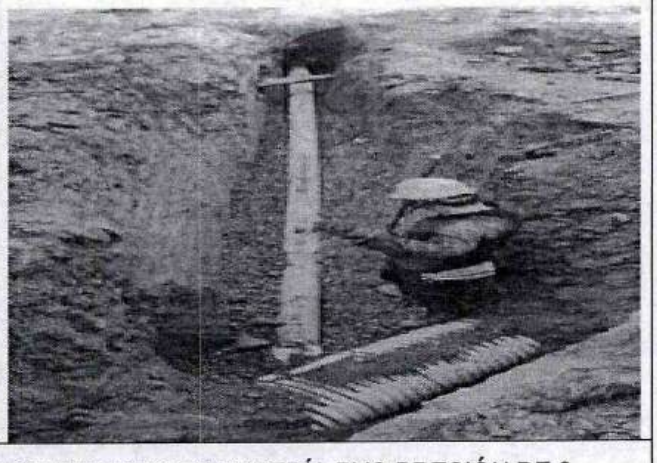
➢ ENTIBADO





CONSTRUCCIÓN DE ACOMETIDAS DOMICILIARIAS EN TUBERÍA PVC DE 6 PULGADAS

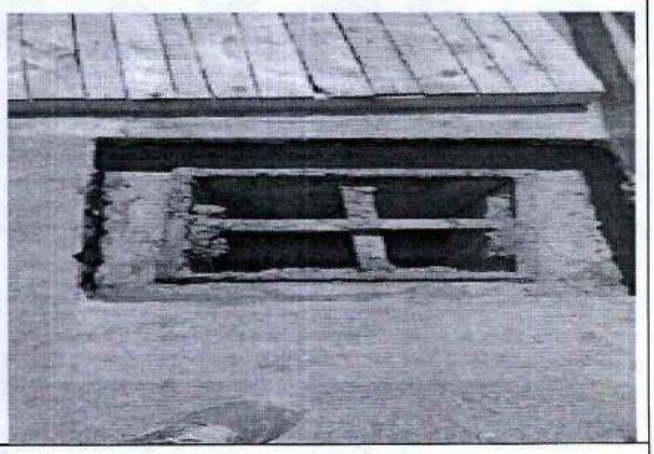




➢ CONSTRUCCIÓN DE RED PRINCIPAL DE ACUEDUCTO EN TUBERÍA PVC PRESIÓN DE 3 PULGADAS



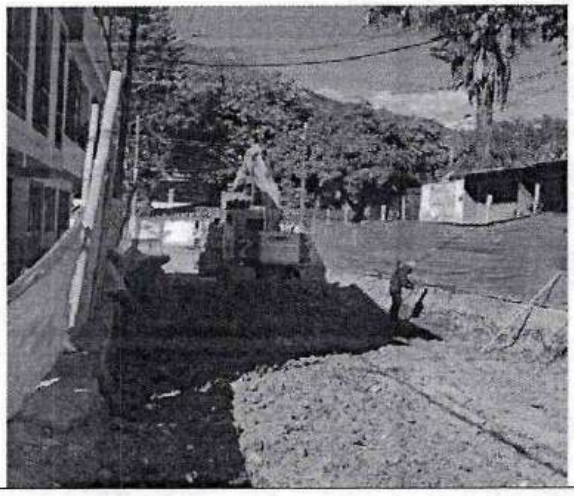

➢ EXCAVACIÓN PARA CAJAS DE INSPECCIÓN

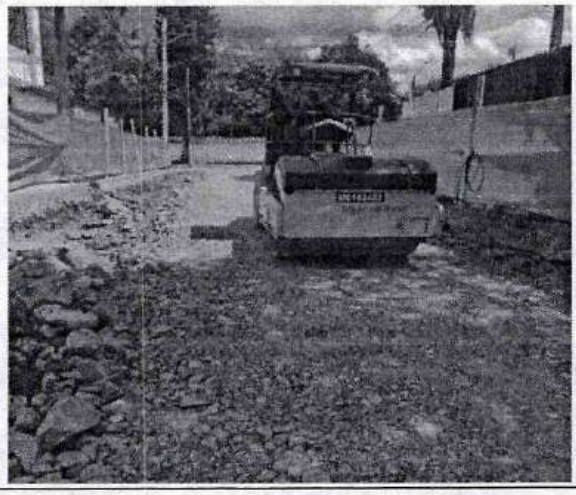



➢ CORTE DE ASFALTO

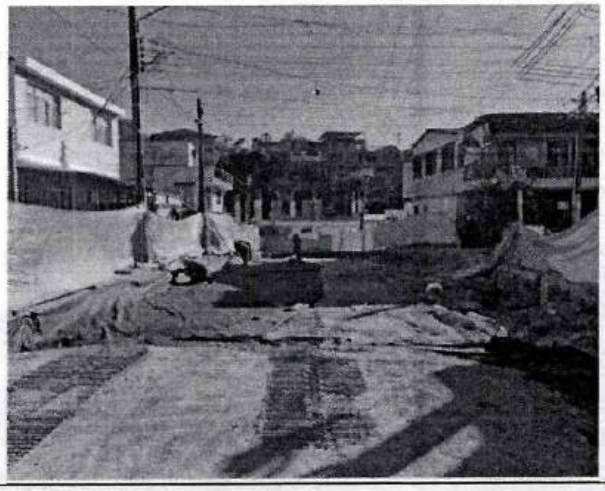


➢ CAJEO DE VÍA – COMPACTACIÓN DE SUBRASANTE -APLICACIÓN DE RAJÓN Y SELLO CON BASE.

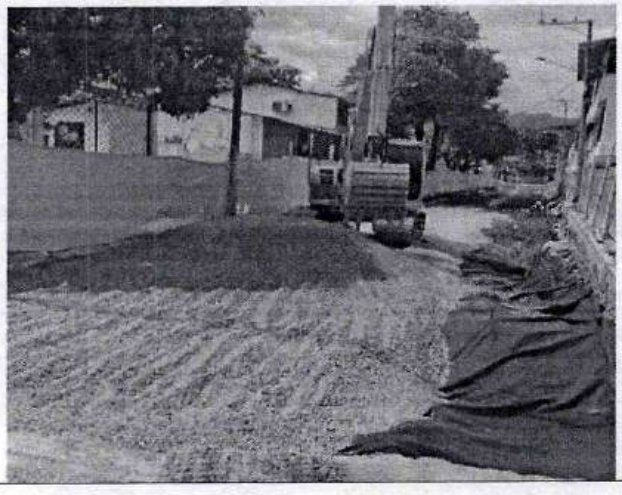


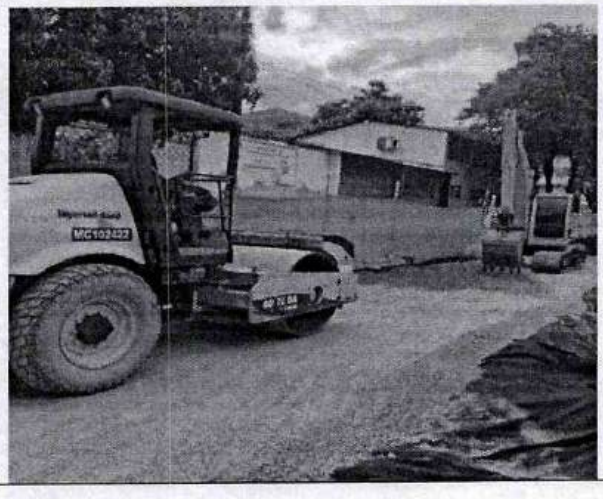


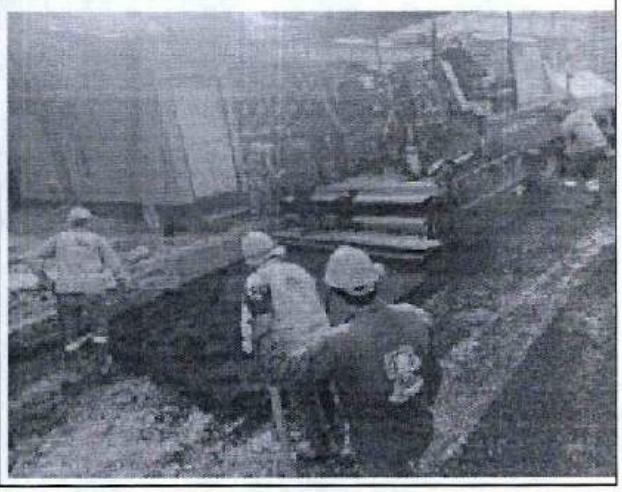
➢ INSTALACIÓN DE GEOTEXTIL NT 2500 Y BASE GRANULAR









➢ APLICACIÓN DE RIEGO DE IMPRIMACIÓN E INSTALACIÓN DE MEZCLA ASFÁLTICA EN CALIENTE	
	

9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Durante el periodo comprendido entre el 21 de enero y 30 de junio de 2026, el CONSORCIO REDES URBANAS 025 dio continuidad a la ejecución del Contrato de Obra No. 128 del 12 de noviembre de 2025, desarrollando las actividades programadas conforme al cronograma de obra y a las especificaciones técnicas establecidas por el IBAL S.A. E.S.P. Oficial.
- Durante el mes reportado se mantuvieron activos los frentes de trabajo localizados en los barrios Carmenza Rocha, San Carlos, Gaitán, Belén, Pueblo Nuevo Centro, Córdoba y 12 de Octubre, donde se ejecutaron actividades relacionadas con la construcción y reposición de redes de acueducto y alcantarillado sanitario, construcción de acometidas domiciliarias, cajas y pozos de inspección, sumideros, así como la conformación y recuperación de la estructura de pavimento mediante la instalación de mejoramientos en rajón, geotextiles, bases granulares, pavimento asfáltico, concreto hidráulico y obras complementarias de urbanismo.
- Dentro de las actividades ejecutadas se destaca la continuidad en la instalación de redes principales de alcantarillado sanitario en tubería PVC, la construcción de redes principales de acueducto en tubería PVC presión de, la ejecución de acometidas domiciliarias sanitarias y de acueducto, así como la construcción de estructuras hidráulicas indispensables para el adecuado funcionamiento de los sistemas de drenaje y saneamiento del proyecto.
- Igualmente, durante el periodo se avanzó significativamente en las actividades de recuperación vial mediante la conformación de la estructura de pavimento, ejecución de cajeos, instalación de geotextiles, mejoramientos en rajón, bases granulares, aplicación de

riego de imprimación, colocación de mezcla asfáltica en caliente y construcción de pavimento en concreto hidráulico, permitiendo restablecer progresivamente las condiciones de movilidad en los sectores intervenidos.

- Las actividades fueron desarrolladas bajo un permanente control técnico y topográfico, verificando alineamientos, pendientes, niveles, espesores, procesos constructivos y calidad de los materiales empleados, garantizando el cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato y de la normativa vigente aplicable.
- Aunque durante el periodo de ejecución persistieron condiciones climáticas propias de la temporada de lluvias, las cuales generaron afectaciones puntuales sobre algunas actividades de excavación, conformación de estructuras de pavimento y manejo de materiales, la implementación de medidas para el control de aguas superficiales, el bombeo de excavaciones y la reorganización de los frentes de trabajo permitió mantener la continuidad de la ejecución del contrato y cumplir con la programación establecida para el periodo.
- En términos generales, el comportamiento técnico del proyecto durante el mes reportado evidencia una adecuada coordinación entre el contratista, la interventoría y la supervisión del contrato, permitiendo mantener el avance progresivo de las obras y consolidar el cumplimiento de los objetivos establecidos dentro del Programa Combo 3x1.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda mantener la ejecución de las actividades conforme a la programación establecida, priorizando aquellos frentes de trabajo que presentan mayor incidencia sobre la movilidad urbana y la prestación de los servicios públicos domiciliarios.
- Continuar fortaleciendo el seguimiento técnico y topográfico durante la instalación de las redes hidrosanitarias y la construcción de las estructuras hidráulicas, garantizando el cumplimiento de las especificaciones de diseño, los controles de calidad y la correcta ejecución de los procesos constructivos.
- Mantener las actividades de control y evacuación de aguas superficiales durante la ejecución de excavaciones y conformación de estructuras de pavimento, con el fin de minimizar las afectaciones derivadas de las condiciones climáticas y preservar la estabilidad de las obras ejecutadas.
- Continuar con la ejecución de los ensayos de laboratorio, pruebas hidráulicas y controles de compactación requeridos para verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas de los materiales y de las actividades ejecutadas, asegurando la calidad y durabilidad de la infraestructura construida.
- Fortalecer la coordinación entre el contratista, la interventoría, la supervisión y las empresas prestadoras de servicios públicos para optimizar la ejecución de empalmes, conexiones y actividades que requieran intervenciones sobre infraestructura existente, reduciendo riesgos de interferencias y garantizando la continuidad de los servicios.
- Mantener la implementación de las medidas establecidas en el Plan de Manejo de Tránsito, el Plan de Gestión Social, el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo y el Plan de Manejo

Ambiental, garantizando condiciones seguras para los trabajadores, usuarios de la vía y comunidad en general durante el desarrollo de las obras.

- Finalmente, se recomienda continuar realizando un seguimiento permanente al avance físico y financiero del contrato, fortaleciendo la planeación y coordinación de los recursos humanos, técnicos y logísticos, con el propósito de garantizar el cumplimiento de las metas contractuales dentro de los plazos establecidos y asegurar la entrega oportuna de las obras con los niveles de calidad exigidos por el IBAL S.A. E.S.P. Oficial.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES
EN AVANCE DE OBRA

LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ identificado con CC 14.225.605 actuando como representante legal de la empresa **ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS** identificada con NIT 901.495.253-9 y GONZALO SANCHEZ CEDIEL, en calidad de revisor fiscal, identificado con CC 93.361.386 expedida en la ciudad de Ibagué y tarjeta profesional No 51225-T, nos permitimos certificar:

Que, durante el período comprendido entre EL 21 DE ENERO DE 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026, se ha adelantado el proceso de ejecución del Contrato de Obra No 128 de 2025 suscrito con la empresa Ibaguereña de acueducto y alcantarillado IBAL SA ESP, cuyo objeto es "CONSTRUCCION Y REPOSICION DE REDES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE RECUPERACION DE LAS VIAS INTERVENIDAS PARA LA ZONA URBANA DE LA CIUDAD DE IBAGUE ETAPA 2 EN EL MARCO DEL PROGRAMA "COMBO 3X1". (LOTE 2)"; dónde la empresa es parte consorciada con un 70% de participación.

Certificamos que, durante el período de ejecución, se han efectuado los pagos de los aportes al sistema de seguridad social exigidos por la ley encontrándonos a paz y salvo por todo concepto relacionado. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

De acuerdo a lo señalado en el inciso 3 del artículo 114-1 del estatuto tributario, la empresa se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

Dada en Ibagué a los veintiún días del mes de julio de dos mil veintiséis.

LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
INGENIERO CIVIL
CC 14.225.605

GONZALO SANCHEZ CEDIEL
REVISOR FISCAL
CC 93.361.386 TP 51225-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 9 1 E 0 F E 1 F E A B 6 6 6 0

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 **GONZALO SANCHEZ CEDIEL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93361386 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 51225-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

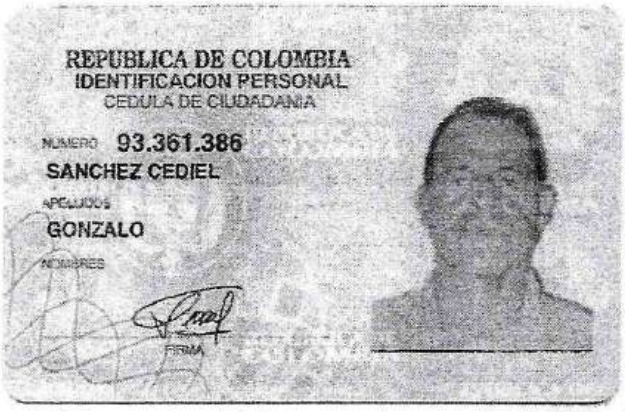
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.361.386
SANCHEZ CEDIEL
APELLIDOS
GONZALO
NOMBRES

FIRMA


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

51225-T

GONZALO
SANCHEZ CEDIEL
C.C. 93361386
RESOLUCION INSCRIPCION 86 FECHA 30/01/97
UNIVERSIDAD CORPORACION. UNIV. DE IBAGUE

Presidente

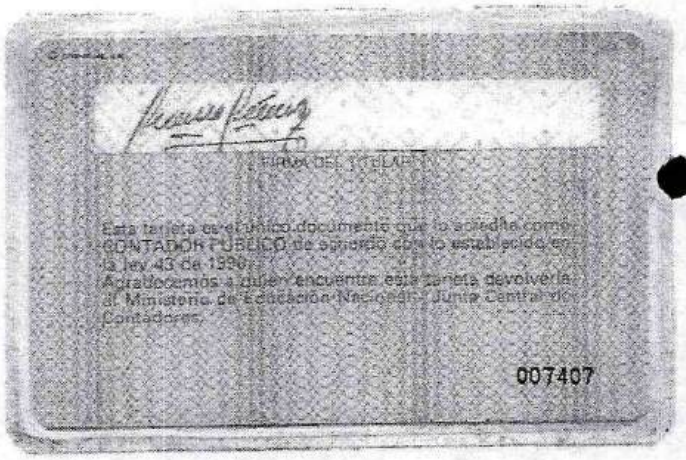
00055210

Ojeda 1/2019


FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1964
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-JUL-1983 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2900100-00281094-M-0093361386-20110216 0025816190A 1 6361032579


FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

007407

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES
CONSORCIO REDES URBANAS 025

LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ identificado con CC 14.225.605 actuando como representante legal del CONSORCIO REDES URBANAS 025 identificado con NIT 902.004 269 y SONIA EMILSE APONTE ORTIZ, en calidad de contadora pública, identificada con CC 28.549.008 expedida en la ciudad de Ibagué y tarjeta profesional No 100032-T, nos permitimos certificar:

Que, durante el período comprendido entre EL 21 DE ENERO DE 2026 Y EL 30 DE JUNIO DE 2026, se ha ejecutado el Contrato de Obra Pública No 128 del 2025, suscrito con la empresa Ibaguereña de acueducto y alcantarillado IBAL SA ESP, cuyo objeto es: "CONSTRUCCION Y REPOSICION DE REDES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE RECUPERACION DE LAS VIAS INTERVENIDAS PARA LA ZONA URBANA DE LA CIUDAD DE IBAGUE ETAPA 2 EN EL MARCO DEL PROGRAMA "COMBO 3X1". (LOTE 2)"

Certificamos que, durante este período de ejecución, se han efectuado los pagos de los aportes al sistema de seguridad social exigidos por la ley encontrándonos a paz y salvo por todo concepto relacionado. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

De acuerdo a lo señalado en el inciso 3 del artículo 114-1 del estatuto tributario, el consorcio se encuentra exonerado en el pago de aportes parafiscales ya que los consorciados de manera individual también se encuentran exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

Dada en Ibagué a los veintiún días del mes de julio de dos mil veintiséis.

LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
INGENIERO CIVIL
CC 14.225.605

SONIA EMILSE APONTE ORTIZ
CONTADORA PUBLICA
CC 28.549.008 TP 10032-T

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES
EN AVANCE DE OBRA

LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ identificado con **CC 14.225.605** actuando en nombre propio y SONIA EMILSE APONTE ORTIZ, en calidad de contadora pública, identificada con CC 28.549.008 expedida en la ciudad de Ibagué y tarjeta profesional No 100032-T, nos permitimos certificar:

Que, durante el período comprendido entre EL 21 DE ENERO DE 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026, se ha adelantado el proceso de ejecución del Contrato de Obra No 128 de 2025 suscrito con la empresa Ibaguereña de acueducto y alcantarillado IBAL SA ESP, cuyo objeto es "CONSTRUCCION Y REPOSICION DE REDES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE RECUPERACION DE LAS VIAS INTERVENIDAS PARA LA ZONA URBANA DE LA CIUDAD DE IBAGUE ETAPA 2 EN EL MARCO DEL PROGRAMA "COMBO 3X1". (LOTE 2)"; donde el ingeniero, como persona natural es parte consorciada con una participación del 20%

Certificamos que, durante el período de ejecución, se han efectuado los pagos de los aportes al sistema de seguridad social exigidos por la ley encontrándonos a paz y salvo por todo concepto relacionado. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

De acuerdo a lo señalado en el inciso 3 del artículo 114-1 del estatuto tributario, la empresa se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

Dada en Ibagué a los veintiún días del mes de julio de dos mil veintiséis.

LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
INGENIERO CIVIL
CC 14.225.605

SONIA EMILSE APONTE ORTIZ
CONTADORA PUBLICA
CC 28.549.008 TP 10032-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **SONIA EMILSE APONTE ORTIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 28549008 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 100032-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 17 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

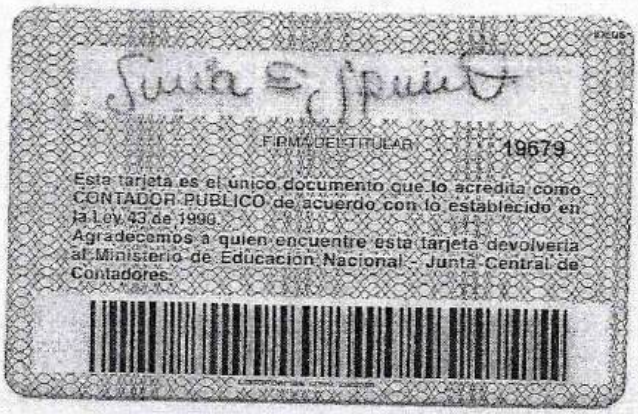
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
100032-T
SONIA EMILSE
APONTE ORTIZ
C.C. 28549008
RESOLUCION INSCRIPCION 26 FECHA 2004/03/18
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA
109818



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 28549008
APELLIDOS APONTE ORTIZ
NOMBRES SONIA EMILSE
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA



FIRMA DEL TITULAR
19679
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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1979
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-ENE-1998 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2900100-63065651-F-0028549008-20010205 0203901080A 02 0048040508

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

(Persona natural)

Yo, **NEIDY ANGELICA MATOMA CAMPOS**, identificada con cedula de ciudadanía N°1.110.537.195 expedida en Ibagué y tarjeta profesional 271864-T en mi condición de contador público de **CESAR AUGUSTO SANDOVAL PAEZ** identificado con cedula de ciudadanía N°5.829.690 **CERTIFICO** que de acuerdo con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 se encuentra a paz y salvo por el periodo comprendido entre el 21 de Enero y 30 de Junio de 2026 con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social.

La presente, se expide a los veintiún (21) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2026).

Neidy Angelica Matoma C.

NEIDY ANGÉLICA MATOMA CAMPOS
CC N° 1.110.537.195
CONTADOR PUBLICO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A513A3C54B848BE

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 **NEIDY ANGELICA MATOMA CAMPOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110537195 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 271864-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 28 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.537.195

MATOMA CAMPOS

APELLIDOS

NEIDY ANGELICA

NOMBRES

Neidy Angelica Matoma C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1993

SAN ANTONIO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

21-JUL-2011 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2900100-00331801-F-1110537195-20110907 0027962498A 1 36890228



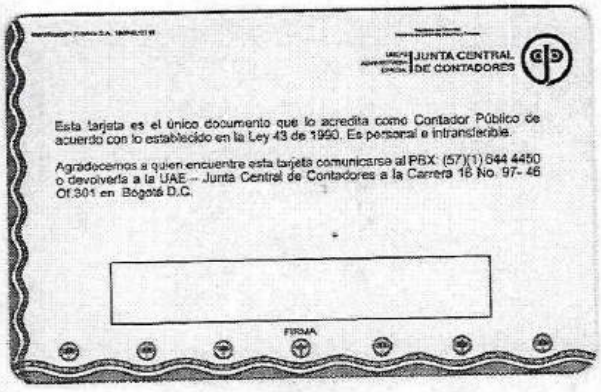
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

271864-T

NEIDY ANGELICA
MATOMA CAMPOS
C.C. 1110537195
RES. INSCRIPCION 927 DEL 30/06/2020
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

292507 305425



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) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900264369
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637243
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y Vías de ferrocarril
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6026393434	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			447351701

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	14	$ 4.086.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.086.500	$ 0	$ 4.086.500
231001	231001-COLFONDOS	5	$ 1.446.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.446.300	$ 0	$ 1.446.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 4.005.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.005.200	$ 0	$ 4.005.200
230301	230301-PORVENIR	38	$ 9.981.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.981.800	$ 0	$ 9.981.800
SUBTOTALES:										$ 19.519.800	$ 0	$ 19.519.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSI06	EPSI06-PIJAOSALUD EPSI	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	33		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.449.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.449.900	$ 0	$ 0	$ 2.449.900
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 210.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 869.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 869.400	$ 0	$ 0	$ 869.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 893.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 893.000	$ 0	$ 0	$ 893.000
EPS041	NUEVA EPS CM	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.100	$ 0	$ 0	$ 300.100
SUBTOTALES:													$ 4.882.800	$ 0	$ 0	$ 4.882.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	67		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.492.100	$ 8.492.100	$ 0	$ 0	$ 8.492.100
SUBTOTALES:									$ 8.492.100	$ 0	$ 0	$ 8.492.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	67	$ 4.882.800	$ 0	$ 4.882.800
SUBTOTALES:			$ 4.882.800	$ 0	$ 4.882.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902004269
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 023
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6026393434	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	447501701

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD								ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SRP	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	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
12	CC 1104694606	PAEZ CHAPARRO CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1106395609	BARRIOS GONGORA JULIAN ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1106398258	MORALES MEDINA HILARIO FAIR	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1107974408	PORTELA LOZANO DIANA SOFIA	DEPEND		$ 2.250.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 2.250.000	$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 360.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.250.000	$ 90.000	$ 0	$ 90.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.250.000		$ 156.600	30	$ 2.250.000	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1107976785	ARDINEGRAS MONTOYA JUAN DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1109291595	LOAIZA GONZALEZ RAFAEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1110443785	CASO JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	17															230301-PORVENIR	17	$ 992.180	$ 158.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 158.800	EPS005-SANITAS S.A	17	$ 992.180	$ 39.700	$ 0	$ 39.700	14-11 - ARL SURA	17	$ 992.180		$ 69.100	17	$ 992.180	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 39.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1110454215	GUZMAN AGUDELO EDWIN AUGUSTO	DEPEND		$ 2.250.905	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 2.250.905	$ 360.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 360.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.250.905	$ 90.100	$ 0	$ 90.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.250.905		$ 156.700	30	$ 2.250.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 90.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1110488756	CORTES MOSQUERA JEIRSON JOHAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1110484985	AGUIRRE CIFUENTES RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1110492718	FIGUEREDO BANDONIL WILSON STEVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	21															230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS002-SALUD TOTAL	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-11 - ARL SURA	21	$ 1.225.634		$ 85.400	21	$ 1.225.634	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 49.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 1110497695	RUIZ VAQUIRO NIVER ESTANISLAO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1110505503	BONILLA TABARES ETHICMANU DER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1110509089	TORRES NIETO JHONNY FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	01															230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	NUEVA EPS CM	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-11 - ARL SURA	1	$ 58.364		$ 4.100	1	$ 58.364	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1110537597	CABRERA OYOLA SHIRLEY	DEPEND		$ 1.850.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.850.905	$ 296.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.850.905	$ 74.100	$ 0	$ 74.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.850.905		$ 128.900	30	$ 1.850.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 74.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 1110544640	CASTRO OSPINA SEBASTIAN CAMILO	DEPEND		$ 2.750.905	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.750.905	$ 440.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.750.905	$ 110.100	$ 0	$ 110.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.750.905		$ 191.500	30	$ 2.750.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 110.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1110548491	TAPIA MARIN FELIPE	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.750.000		$ 191.400	30	$ 2.750.000	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 1110561586	PEREZ ALVAREZ LAURA DANIELA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	NUEVA EPS CM	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 208.800	30	$ 3.000.000	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1110561745	AGUIRRE VARON JOAQUIN EDUARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	01															230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-11 - ARL SURA	1	$ 58.364		$ 4.100	1	$ 58.364	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 1110563703	MANCOAS LARA MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 2.750.905	FIJO			SI	26															231001-COLFONDOS	26	$ 2.384.118	$ 381.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 381.500	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 2.384.118	$ 95.400	$ 0	$ 95.400	14-11 - ARL SURA	26	$ 2.384.118		$ 166.000	26	$ 2.384.118	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 95.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 1110578461	TORRES CIFUENTES HUBERT ANDERSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1110580806	AGUA HORMAZA JEFFERSON ISMAEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 1110581478	CAMPOS LOPEZ CRISTIAN FELIPE	DEPEND		$ 2.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 2.750.905	$ 440.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.750.905	$ 110.100	$ 0	$ 110.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.750.905		$ 191.500	30	$ 2.750.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 110.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 1110586960	ARAGON ARBOLA MILLER ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	30															230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 1110586157	RAMIREZ MONTAÑA CARLOS ARTURO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	CC 1118364958	TRUJILLO TOSCANO NICOLAS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	01															230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-11 - ARL SURA	1	$ 58.364		$ 4.100	1	$ 58.364	SCCF48-CONFATO LIMA	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902004269
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	8026393434			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	447501701

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902004269
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			60263934 34	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			447001701

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902004269
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6020473401	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			359004358

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	16	$ 4.309.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.309.400	$ 0	$ 4.309.400
231001	231001-COLFONDOS	7	$ 1.657.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.657.200	$ 0	$ 1.657.200
230301	230301-PORVENIR	48	$ 11.136.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.136.400	$ 0	$ 11.136.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 3.355.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.355.700	$ 0	$ 3.355.700
SUBTOTALES:										**$ 20.458.700**	**$ 0**	**$ 20.458.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.400	$ 0	$ 0	$ 300.400
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	41		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.346.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.346.800	$ 0	$ 0	$ 2.346.800
EPS008	EPS008-FLIAS/SALUD EPSI	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 44.400
EPS041	NUEVA EPS CM	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 490.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 490.500	$ 0	$ 0	$ 490.500
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 888.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 888.600	$ 0	$ 0	$ 888.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	16		$ 0		$ 0		$ 0	$ 977.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 977.400	$ 0	$ 0	$ 977.400
SUBTOTALES:													**$ 5.118.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.118.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	52		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.900.700	$ 8.900.700	$ 0	$ 0	$ 8.900.700
SUBTOTALES:									**$ 8.900.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.900.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	82	$ 5.118.000	$ 0	$ 5.118.000
SUBTOTALES:			**$ 5.118.000**	**$ 0**	**$ 5.118.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IBP	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			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
1	CC 1005690347	CHAVARRO GOMEZ LUIS ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1005891165	SAAVEDRA URIBE MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.850.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.850.905	$ 296.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.850.905	$ 74.100	$ 0	$ 74.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.850.905		$ 128.900	30	$ 1.850.905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 74.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1005716483	ROMERO RIVERA ALVARO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		19															230301-PORVENIR	19	$ 1.108.907	$ 177.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 177.500	NUEVA EPS CM	19	$ 1.108.907	$ 44.400	$ 0	$ 44.400	14-11 - ARL SURA	19	$ 1.108.907		$ 77.200	19	$ 1.108.907	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1005718536	CELLMIN ACOSTA JAIDER ESTIVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		01															230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	NUEVA EPS CM	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-11 - ARL SURA	1	$ 58.364		$ 4.100	1	$ 58.364	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1005770894	MUÑOZ RIVERA FELIPE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	20						11										230301-PORVENIR	11	$ 641.999	$ 102.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 102.800	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 641.999	$ 25.700	$ 0	$ 25.700	14-11 - ARL SURA	11	$ 641.999		$ 44.700	11	$ 641.999	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 25.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1005813620	BERNAL GUZMAN KEVIN MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	12						19										230301-PORVENIR	19	$ 1.108.907	$ 177.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 177.500	NUEVA EPS CM	19	$ 1.108.907	$ 44.400	$ 0	$ 44.400	14-11 - ARL SURA	19	$ 1.108.907		$ 77.200	19	$ 1.108.907	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1006118607	ROMERO RIVERA FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI							30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1006119159	ESPINOSA LOPEZ RAFAEL ALBERTO	DEPEND		$ 2.250.905	FIJO			SI		01															230301-PORVENIR	1	$ 75.031	$ 12.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.100	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 75.031	$ 3.100	$ 0	$ 3.100	14-11 - ARL SURA	1	$ 75.031		$ 5.300	1	$ 75.031	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1006125724	SEQUERA CRUZ BRAYAN ESTIVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		01															230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-11 - ARL SURA	1	$ 58.364		$ 4.100	1	$ 58.364	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1006126960	ORTIZ ORJUELA JOSE DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	08																230301-PORVENIR	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500	NUEVA EPS CM	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-11 - ARL SURA	25	$ 1.459.088		$ 101.600	25	$ 1.459.088	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1006150123	BOCANEGRA CAPERA MIBERLEY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		27															230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.575.815		$ 109.700	27	$ 1.575.815	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 63.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902004269
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6020473401	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	359004358

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| Nº | DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION | 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 | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | SEGURIDAD SOCIAL: PENSION: ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP: SUBSISTENCIA | FSP: SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD: ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP: ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | PARAFISCALES: DIAS COT | IBC | CCF: ADMIN | CCF: TOTAL APORTE | SENA: TOTAL APORTE | ICBF: TOTAL APORTE | ESAP: TOTAL APORTE | MINEDU: TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	802004269
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		5020473401	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		359004358

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 902064269
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 370 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6020473401	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO		2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			359904358

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 | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | INT | 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: IBC | CCF: ADMIN | CCF: TOTAL APORTE | SENA: TOTAL APORTE | ICBF: TOTAL APORTE | ESAP: TOTAL APORTE | MINEDU: TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	900084269
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6017990292	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			291766266

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	42	$ 10,124,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10,124,800	$ 0	$ 10,124,800
231001	231001-COLFONDOS	4	$ 915,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 915,400	$ 0	$ 915,400
230201	230201- PROTECCION	14	$ 2,571,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,571,100	$ 0	$ 2,571,100
25-14	25-14 COLPENSIONES	8	$ 2,477,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,477,800	$ 0	$ 2,477,800
SUBTOTALES:										$ 16,089,100	$ 0	$ 16,089,100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 18,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18,700	$ 0	$ 0	$ 18,700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 600,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600,700	$ 0	$ 0	$ 600,700
EPS017	EPS017-FAMISANAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 219,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 219,400	$ 0	$ 0	$ 219,400
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	35		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1,923,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,923,700	$ 0	$ 0	$ 1,923,700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	15		$ 0		$ 0		$ 0	$ 852,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 852,700	$ 0	$ 0	$ 852,700
EPS041	NUEVA EPS CM	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 409,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 409,800	$ 0	$ 0	$ 409,800
SUBTOTALES:													$ 4,025,000	$ 0	$ 0	$ 4,025,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	65		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6,999,800	$ 6,999,800	$ 0	$ 0	$ 6,999,800
SUBTOTALES:									$ 6,999,800	$ 0	$ 0	$ 6,999,800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	65	$ 4,025,000	$ 0	$ 4,025,000
SUBTOTALES:			$ 4,025,000	$ 0	$ 4,025,000

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	RESIDENTE	PENSIONADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	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
1	CC 1005890347	CHAVARRO GOMEZ LUIS ALEJANDRO	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO				SI	28																230301-PORVENIR	30	$ 175,091	$ 28,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28,100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 175,091	$ 7,100	$ 0	$ 7,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 175,091		$ 12,200	30	$ 175,091	CCF48-CONFATOLIMA	$ 7,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1005891105	SANABRIA URIBE MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO				SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,850,905	$ 296,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296,200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,850,905	$ 74,100	$ 0	$ 74,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,850,905		$ 128,900	30	$ 1,850,905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 74,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1005718483	ROMERO TIBURA ALVARO	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	EPS041-NUEVA EPS CM	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,750,905		$ 121,900	30	$ 1,750,905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1005718536	CELEMIN ACOSTA JAIDER ESTEVEN	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	EPS041-NUEVA EPS CM	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,750,905		$ 121,900	30	$ 1,750,905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1006118807	ROMERO RIVERA MARIO FERNANDO	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO				SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,750,905		$ 121,900	30	$ 1,750,905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1006119159	ESPINOSA LOPEZ RAFAEL ALBERTO	DEPEND		$ 2,250,905	FIJO				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2,250,905	$ 360,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 360,200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,250,905	$ 90,100	$ 0	$ 90,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,250,905		$ 156,700	30	$ 2,250,905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 90,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1006128724	SEGOVIA CRUZ BRAYAN ESTIVEN	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,750,905		$ 121,900	30	$ 1,750,905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1006150120	BOCANEGRA CAPERA HUBER LEY	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO				SI	15																230301-PORVENIR	16	$ 933,816	$ 149,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149,500	EPS037-NUEVA EPS	16	$ 933,816	$ 37,400	$ 0	$ 37,400	14-11 - ARL SURA	16	$ 933,816		$ 65,000	16	$ 933,816	CCF48-CONFATOLIMA	$ 37,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1006155687	RAMIREZ ENCISO YEISON ANDRES	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,750,905		$ 121,900	30	$ 1,750,905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1007290165	MENDOZA MORALES ELKIN FABIAN	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO				SI	21																230201-PROTECCION	10	$ 583,635	$ 93,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93,400	EPS002-SALUD TOTAL	10	$ 583,635	$ 23,400	$ 0	$ 23,400	14-11 - ARL SURA	10	$ 583,635		$ 40,700	10	$ 583,635	CCF48-CONFATOLIMA	$ 23,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1007701398	SANABRIA MORENO KAREN ESNEIDER	DEPEND		$ 2,150,905	FIJO				SI	21																230301-PORVENIR	10	$ 716,969	$ 114,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 114,800	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 716,969	$ 28,700	$ 0	$ 28,700	14-11 - ARL SURA	10	$ 716,969		$ 50,000	10	$ 716,969	CCF48-CONFATOLIMA	$ 28,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902004269
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6017990292	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	291765265

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	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
12	CC 1010058998	ARENGOUA SALARINGO JHON FABIS	DEPEND		$ 2.250.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 2.250.000	$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 360.000
13	CC 80272086	REYES CARDOZO GERMAN	DEPEND		$ 2.956.905	FIJO			SI	28	30														25-14 COLPENSIONES	30	$ 983.635	$ 157.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 157.400
14	CC 1073715565	PALOMINO LOPEZ JHOMER BRELIN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
15	CC 1014094605	PAEZ CHAPARRO CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
16	CC 1104030147	ESPINOSA LOPEZ BRAYAN ESTIVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
17	CC 1106395809	BARRIOS GONGORA JULIAN ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	15															230301-PORVENIR	16	$ 933.816	$ 149.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.500
18	CC 1106396258	MORALES MEDINA HILARIO FAIR	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
19	CC 1106738123	SANCHEZ ANDRADE JORGE LUIS	DEPEND		$ 2.750.905	FIJO			SI	06	30														230301-PORVENIR	25	$ 2.292.421	$ 366.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 366.800
20	CC 1107874408	PORTILLA LIZCANO DAIMER SORIA	DEPEND		$ 2.250.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 2.250.000	$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 360.000
21	CC 1107976788	ARCE-BEDOYA MONTOYA JUAN DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	23															230201-PROTECCION	8	$ 466.908	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.800
22	CC 1106291805	LOAIZA GONZALEZ RAFAEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
23	CC 1104650255	CASALLAS NARVAEZ JOHN FREDDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	23	24														230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700
24	CC 1104653831	CARDENAS LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
25	CC 1104813369	HERNANDEZ SOAREZ WILLIAM IVAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
26	CC 1104892013	BENAVIDES SUAREZQUE DIEGO FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		01														230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400
27	CC 1104927418	FIGUEREDO SANDOVAL WILSON STEVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	23															230301-PORVENIR	8	$ 466.908	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.800
28	CC 1104967086	RUIZ NAVARRO NIVER BUSMICH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	28															230201-PROTECCION	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
29	CC 1110506502	BONILLA TABARES STHEPHENM DES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
30	CC 1110512965	MENDEZ MORENO MICHAEL DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
31	CC 1110557537	DUQUMA OYOLA SHIRLEY	DEPEND		$ 1.850.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.850.905	$ 296.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.200
32	CC 1110548491	VARI MARIN FELIPE	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000
33	CC 1110561665	PEREZ ALVAREZ LAURA MANUELA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI	13															230301-PORVENIR	18	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000
34	CC 1110561749	AGUIRRE MARIN JOAQUIN EDUARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
35	CC 1110578461	TORRES CIFUENTES KLEINT ANDERSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	23															230301-PORVENIR	8	$ 466.908	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.800
36	CC 1110606605	AGUA HERRANZA SMITH SON ISMAEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DIAS COT	IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDU: TOTAL APORTE
12	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.250.000	$ 90.000	$ 0	$ 90.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.250.000	156.600		30	$ 2.250.000	CCF48-CONFATLIMA	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	NUEVA EPS CM	10	$ 983.635	$ 39.400	$ 0	$ 39.400	14-11 - ARL SURA	10	$ 983.635	$ 68.500		10	$ 983.635	CCF48-CONFATLIMA	$ 39.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	$ 121.900		30	$ 1.750.905	CCF48-CONFATLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	$ 121.900		30	$ 1.750.905	CCF48-CONFATLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	$ 121.900		30	$ 1.750.905	CCF48-CONFATLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	EPS002-SALUD TOTAL	16	$ 933.816	$ 37.400	$ 0	$ 37.400	14-11 - ARL SURA	16	$ 933.816	$ 65.000		16	$ 933.816	CCF48-CONFATLIMA	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	$ 121.900		30	$ 1.750.905	CCF48-CONFATLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	EPS002-SALUD TOTAL	25	$ 2.292.421	$ 91.700	$ 0	$ 91.700	14-11 - ARL SURA	25	$ 2.292.421	$ 159.600		25	$ 2.292.421	CCF48-CONFATLIMA	$ 91.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.250.000	$ 90.000	$ 0	$ 90.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.250.000	$ 156.600		30	$ 2.250.000	CCF48-CONFATLIMA	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	MINI002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	8	$ 466.908	$ 18.700	$ 0	$ 18.700	14-11 - ARL SURA	8	$ 466.908	$ 32.500		8	$ 466.908	CCF48-CONFATLIMA	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	$ 121.900		30	$ 1.750.905	CCF48-CONFATLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-11 - ARL SURA	2	$ 116.727	$ 8.200		2	$ 116.727	CCF48-CONFATLIMA	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	$ 121.900		30	$ 1.750.905	CCF48-CONFATLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	$ 121.900		30	$ 1.750.905	CCF48-CONFATLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-11 - ARL SURA	1	$ 58.364	$ 4.100		1	$ 58.364	CCF48-CONFATLIMA	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 466.908	$ 18.700	$ 0	$ 18.700	14-11 - ARL SURA	8	$ 466.908	$ 32.500		8	$ 466.908	CCF48-CONFATLIMA	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-11 - ARL SURA	3	$ 175.091	$ 12.200		3	$ 175.091	CCF48-CONFATLIMA	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	$ 121.900		30	$ 1.750.905	CCF48-CONFATLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	$ 121.900		30	$ 1.750.905	CCF48-CONFATLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.850.905	$ 74.100	$ 0	$ 74.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.850.905	$ 128.900		30	$ 1.850.905	CCF48-CONFATLIMA	$ 74.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.750.000	$ 191.400		30	$ 2.750.000	CCF48-CONFATLIMA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	EPS037-NUEVA EPS	18	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	18	$ 1.800.000	$ 125.300		18	$ 1.800.000	CCF48-CONFATLIMA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	$ 121.900		30	$ 1.750.905	CCF48-CONFATLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 466.908	$ 18.700	$ 0	$ 18.700	14-11 - ARL SURA	8	$ 466.908	$ 32.500		8	$ 466.908	CCF48-CONFATLIMA	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	$ 121.900		30	$ 1.750.905	CCF48-CONFATLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830004269
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5017990292	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			291755265

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| Nº | DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | RÉGIMEN TRIBUTARIO | NOVEDADES: ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | INP | SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN: ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP: SUBSISTENCIA | FSP: SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD: ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP: ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | PARAFISCALES: CCF: ADMIN | CCF: TOTAL APORTE | SENA: TOTAL APORTE | ICBF: TOTAL APORTE | ESAP: TOTAL APORTE | MINEDU: TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004289
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6017990292	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			291765265

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 EN EXTERIOR	EXTRANJERO EN COLOMBIA	RESIDENTE TRIBUTARIA	IGE	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
63	CC 93404264	CALDERON PARATE YENSON JAIDER	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI	13																230201-PROTECCION	15	$ 1,050,543	$ 168,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 168,100	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 1,050,543	$ 42,100	$ 0	$ 42,100	14-11 - ARL SURA	15	$ 1,050,543		$ 73,200	15	$ 1,050,543	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 42,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
64	CC 93404340	ROJAS SALGADO JOHN JAIRO	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,750,905		$ 121,900	30	$ 1,750,905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
65	CC 93409543	BOCANEGRA RUIZ YERSON FARLEY	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI	13																230301-PORVENIR	15	$ 1,050,543	$ 168,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 168,100	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 1,050,543	$ 42,100	$ 0	$ 42,100	14-11 - ARL SURA	15	$ 1,050,543		$ 73,200	15	$ 1,050,543	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 42,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
66	CC 93472195	CRUZ PUENTAS JORGE ELIECER	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI		15															230301-PORVENIR	15	$ 875,453	$ 140,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140,100	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 875,453	$ 35,100	$ 0	$ 35,100	14-11 - ARL SURA	15	$ 875,453		$ 61,000	15	$ 875,453	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 35,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
67	PT 6189493	PERDOMO AGUILAR JUNIOR RAFAEL	DEPEND		$ 2,250,905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2,250,905	$ 360,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 360,200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,250,905	$ 90,100	$ 0	$ 90,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,250,905		$ 156,700	30	$ 2,250,905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 90,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
68	PT 6170576	VALDES GONZALEZ HEROR RAMON	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	NUEVA EPS CM	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,750,905		$ 121,900	30	$ 1,750,905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 31.138.900

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	802004269
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637143
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6914124292	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			198838537

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	4	$ 943.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 943.400	$ 0	$ 943.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.776.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.776.300	$ 0	$ 1.776.300
230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.560.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.560.600	$ 0	$ 1.560.600
230301	230301-PORVENIR	32	$ 8.046.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.046.700	$ 0	$ 8.046.700
SUBTOTALES:										$ 12.327.000	$ 0	$ 12.327.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 354.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 354.100	$ 0	$ 0	$ 354.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	24		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.492.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.492.900	$ 0	$ 0	$ 1.492.900
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 154.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.300	$ 0	$ 0	$ 154.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 635.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 635.400	$ 0	$ 0	$ 635.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 447.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 447.000	$ 0	$ 0	$ 447.000
SUBTOTALES:													$ 3.083.700	$ 0	$ 0	$ 3.083.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	47		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.363.200	$ 5.363.200	$ 0	$ 0	$ 5.363.200
SUBTOTALES:									$ 5.363.200	$ 0	$ 0	$ 5.363.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	47	$ 3.083.700	$ 0	$ 3.083.700
SUBTOTALES:			$ 3.083.700	$ 0	$ 3.083.700

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004269
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637713
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6014124292	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			198858537

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| Nº | DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | RENTA TRIBUTARIA | NOVEDADES: ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | FIP | SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN: ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP: SUBSISTENCIA | FSP: SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD: ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP: ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | PARAFISCALES: DIAS COT | IBC | CCF: ADMIN | CCF: TOTAL APORTE | SENA: TOTAL APORTE | ICBF: TOTAL APORTE | ESAP: TOTAL APORTE | MINEDU: TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900904269
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5011124202	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	198658537

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	ppr	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
38	CC 88032665	CRUZ PEÑA HERNANDO	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.750.000		$ 191.400	30	$ 2.750.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	CC 65634263	BONILLA HURTADO LINA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.850.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.850.905	$ 296.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.850.905	$ 74.100	$ 0	$ 74.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.850.905		$ 128.900	30	$ 1.850.905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 74.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 93274229	MONTENEGRO CAMPO ELIAS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 93381076	BERMUDEZ MORALES JHON CAMILO	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.000.000		$ 278.400	30	$ 4.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 93357709	DIRON ACOSTA JAIRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	25																230301-PORVENIR	6	$ 350.181	$ 56.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 56.100	EPS017-FAMISANAR	6	$ 350.181	$ 14.100	$ 0	$ 14.100	14-11 - ARL SURA	6	$ 350.181		$ 24.400	6	$ 350.181	CCF48-CONFATOLIMA	$ 14.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	CC 93393102	RUBIO MARCIN ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	02	30															25-14 COLPENSIONES	29	$ 1.692.542	$ 270.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.800	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 1.692.542	$ 67.800	$ 0	$ 67.800	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.692.542		$ 117.900	29	$ 1.692.542	CCF48-CONFATOLIMA	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	CC 93404340	ROJAS SALGADO JOHN JAIRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	CC 93472195	CRUZ PUERTAS JORGE ELIECER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	16																230301-PORVENIR	15	$ 875.453	$ 140.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.100	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 875.453	$ 35.100	$ 0	$ 35.100	14-11 - ARL SURA	15	$ 875.453		$ 61.000	15	$ 875.453	CCF48-CONFATOLIMA	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46	PT 5109453	FERDOMO AGUILAR JUNIOR RAFAEL	DEPEND		$ 2.250.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.250.905	$ 360.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 360.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.250.905	$ 90.100	$ 0	$ 90.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.250.905		$ 156.700	30	$ 2.250.905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 90.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	PT 8170576	VALOIS GONZALEZ HECTOR SIMON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	02																230301-PORVENIR	29	$ 1.692.542	$ 270.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.800	NUEVA EPS CM	29	$ 1.692.542	$ 67.800	$ 0	$ 67.800	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.692.542		$ 117.900	29	$ 1.692.542	CCF48-CONFATOLIMA	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 23.857.600

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900004269
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			0009145753	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	112935107

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	23	$ 5.063.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.063.700	$ 0	$ 5.063.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.385.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.385.500	$ 0	$ 1.385.500
231001	231001-COLFONDOS	5	$ 899.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 899.400	$ 0	$ 899.400
230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.194.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.194.000	$ 0	$ 1.194.000
SUBTOTALES:										$ 8.542.600	$ 0	$ 8.542.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 11.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 321.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 321.900	$ 0	$ 0	$ 321.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 404.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 404.700	$ 0	$ 0	$ 404.700
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 63.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.100	$ 0	$ 0	$ 63.100
EPS041	NUEVA EPS CM	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 244.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.300	$ 0	$ 0	$ 244.300
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	18		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.091.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.091.400	$ 0	$ 0	$ 1.091.400
SUBTOTALES:													$ 2.137.100	$ 0	$ 0	$ 2.137.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	37		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.717.600	$ 3.717.600	$ 0	$ 0	$ 3.717.600
SUBTOTALES:									$ 3.717.600	$ 0	$ 0	$ 3.717.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	37	$ 2.137.100	$ 0	$ 2.137.100
SUBTOTALES:			$ 2.137.100	$ 0	$ 2.137.100

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	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1005715536	CELEMIN ACOSTA MEDER CRISVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	09														
2	CC 1068126724	SEGOVIA CRUZ BRAYAN ESTIVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	02														
3	CC 1006157245	MENDEZ HERNANDEZ YEIMER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	16	28													
4	CC 1006157251	MENDEZ HERNANDEZ BRAYAN ESTIVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	09	15													
5	CC 1010056698	ARTUNDUA GA ARAMGO JHON ESNEIDER	DEPEND		$ 2.250.000	FIJO			SI	02														
6	CC 1104564805	PAEZ CHAPARRO CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	16														
7	CC 1106396259	MORALES MEDINA HILARIO ZAIR	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	02														
8	CC 1107974456	CORTES LOZANO DAIRA SOFIA	DEPEND		$ 2.250.000	FIJO			SI	02														
9	CC 1109291980	LAIZA GONZALEZ RAFAEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	16														
10	CC 1110481350	HERNANDEZ GOMEZ WILLIAM IVAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	09														
11	CC 1110457225	LOMBO ROJAS FABIAN ALFONSO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	02														

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: ADMIN	DÍAS COT	IBC	PENSIÓN: 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
1	230301-PORVENIR	22	$ 1.283.997	$ 205.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.500	NUEVA EPS CM	22	$ 1.283.997	$ 51.400	$ 0	$ 51.400	14-11 - ARL SURA	22	$ 1.283.997		$ 89.400	22	$ 1.283.997	CCF48-CONFATOLIMA	$ 51.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 1.692.542	$ 67.800	$ 0	$ 67.800	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.692.542		$ 117.900	29	$ 1.692.542	CCF48-CONFATOLIMA	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230201-PROTECCION	13	$ 758.726	$ 121.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.400	EPS002-SALUD TOTAL	13	$ 758.726	$ 30.400	$ 0	$ 30.400	14-11 - ARL SURA	13	$ 758.726		$ 52.900	13	$ 758.726	CCF48-CONFATOLIMA	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	7	$ 408.545	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 408.545	$ 16.400	$ 0	$ 16.400	14-11 - ARL SURA	7	$ 408.545		$ 28.500	7	$ 408.545	CCF48-CONFATOLIMA	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	29	$ 2.175.000	$ 348.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 348.000	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 2.175.000	$ 87.000	$ 0	$ 87.000	14-11 - ARL SURA	29	$ 2.175.000		$ 151.400	29	$ 2.175.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 87.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	15	$ 875.453	$ 140.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.100	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 875.453	$ 35.100	$ 0	$ 35.100	14-11 - ARL SURA	15	$ 875.453		$ 61.600	15	$ 875.453	CCF48-CONFATOLIMA	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	231001-COLFONDOS	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 1.692.542	$ 67.800	$ 0	$ 67.800	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.692.542		$ 117.900	29	$ 1.692.542	CCF48-CONFATOLIMA	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	230301-PORVENIR	29	$ 2.175.000	$ 348.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 348.000	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 2.175.000	$ 87.000	$ 0	$ 87.000	14-11 - ARL SURA	29	$ 2.175.000		$ 151.400	29	$ 2.175.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 87.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	230301-PORVENIR	15	$ 875.453	$ 140.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.100	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 875.453	$ 35.100	$ 0	$ 35.100	14-11 - ARL SURA	15	$ 875.453		$ 61.600	15	$ 875.453	CCF48-CONFATOLIMA	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	231001-COLFONDOS	22	$ 1.283.997	$ 205.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.500	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 1.283.997	$ 51.400	$ 0	$ 51.400	14-11 - ARL SURA	22	$ 1.283.997		$ 89.400	22	$ 1.283.997	CCF48-CONFATOLIMA	$ 51.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	230301-PORVENIR	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900	NUEVA EPS CM	29	$ 1.692.542	$ 67.800	$ 0	$ 67.800	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.692.542		$ 117.900	29	$ 1.692.542	CCF48-CONFATOLIMA	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900804269
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		5009145753		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			112935107

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| Nº | 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 | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | FP | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902004269
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			609145753	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				112935107

TOTAL PAGADO:	$ 16.534.400

Planilla Pagada

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902004269
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vias de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6026393434**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		447501701	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	14	$ 4.086.500
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 4.005.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	5	$ 1.446.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	38	$ 9.981.800
		SUBTOTAL:	67	**$ 19.519.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	11	$ 893.000
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 210.300
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	7	$ 390.100
8090083622	EPSIC6	EPSIC6-PIJAOSALUD EPSI	1	$ 70.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	33	$ 2.449.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 869.400
		SUBTOTAL:	67	**$ 4.882.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	67	$ 4.882.800
		SUBTOTAL:	67	**$ 4.882.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	67	$ 8.492.100
		SUBTOTAL:	67	**$ 8.492.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 37.777.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 37.777.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902004269
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6020473401**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		359004358

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	16	$ 4.309.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 3.355.700
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	7	$ 1.657.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	48	$ 11.136.400
		SUBTOTAL:	82	**$ 20.458.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	10	$ 888.600
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	4	$ 300.400
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	9	$ 490.500
8090083622	EPSIC6	EPSIC6-PIJAOSALUD EPSI	1	$ 44.400
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 70.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	41	$ 2.346.600
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	16	$ 977.400
		SUBTOTAL:	82	**$ 5.118.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	82	$ 5.118.000
		SUBTOTAL:	82	**$ 5.118.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	82	$ 8.900.700
		SUBTOTAL:	82	**$ 8.900.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 39.595.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 39.595.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902004269
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6017990292**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		291765265	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	14	$ 2.571.100
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	8	$ 2.477.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	4	$ 915.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	42	$ 10.124.800
		SUBTOTAL:	68	**$ 16.089.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	7	$ 600.700
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	4	$ 219.400
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	6	$ 409.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	35	$ 1.923.700
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 18.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 852.700
		SUBTOTAL:	68	**$ 4.025.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	68	$ 4.025.000
		SUBTOTAL:	68	**$ 4.025.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	68	$ 6.999.800
		SUBTOTAL:	68	**$ 6.999.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 31.138.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 31.138.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902004269
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6014124292**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		198858537	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.560.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.776.300
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	4	$ 943.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	32	$ 8.046.700
		SUBTOTAL:	47	**$ 12.327.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 154.300
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5	$ 447.000
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	6	$ 354.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	24	$ 1.492.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 635.400
		SUBTOTAL:	47	**$ 3.083.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	47	$ 3.083.700
		SUBTOTAL:	47	**$ 3.083.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	47	$ 5.363.200
		SUBTOTAL:	47	**$ 5.363.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 23.857.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 23.857.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902004269
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO REDES URBANAS 025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6009145753**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		112935107	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.194.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.385.500
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	5	$ 899.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	23	$ 5.063.700
		SUBTOTAL:	37	**$ 8.542.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5	$ 321.900
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 63.100
9009351267	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 11.700
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	4	$ 244.300
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	18	$ 1.091.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 404.700
		SUBTOTAL:	37	**$ 2.137.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	37	$ 2.137.100
		SUBTOTAL:	37	**$ 2.137.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	37	$ 3.717.600
		SUBTOTAL:	37	**$ 3.717.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 16.534.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 16.534.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901495253
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N. 2/70 OFICICA 405 EDIFICIO EL	TELÉFONO:	2630103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OPERATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6022537717	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	447375839

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.120.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.120.200	$ 0	$ 2.120.200
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 344.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344.200	$ 0	$ 344.200
230301	230301-PORVENIR	1	$ 344.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344.200	$ 0	$ 344.200
SUBTOTALES:										$ 2.808.600	$ 0	$ 2.808.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 702.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 702.300	$ 0	$ 0	$ 702.300
SUBTOTALES:													$ 702.300	$ 0	$ 0	$ 702.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.222.000	$ 1.222.000	$ 0	$ 0	$ 1.222.000
SUBTOTALES:									$ 1.222.000	$ 0	$ 0	$ 1.222.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	6	$ 702.300	$ 0	$ 702.300
SUBTOTALES:			$ 702.300	$ 0	$ 702.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN						SALUD							ARP														
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1109269518	VERA NOVA JORGE LEONARDO	DEPEND		$ 2.150.905	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 2.150.905	$ 344.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.150.905	$ 86.100	$ 0	$ 86.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.150.905		$ 149.800	30	$ 2.150.905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 86.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1110539638	ORTIGOZA GIRALDO JAIME ALEXANDER	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000	1	$ 243.600	30	$ 3.500.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1110587017	ORTIGOZA GIRALDO RICARDO JOSE	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000		$ 243.600	30	$ 3.500.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1152666505	REYES ALEJANDRO DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 4.200.000	FIJO			SI		30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.200.000	$ 672.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 672.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.200.000	$ 168.000	$ 0	$ 168.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.200.000		$ 292.400	30	$ 4.200.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 93375229	RICO NAVARRO HENRY	DEPEND		$ 2.050.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.050.905	$ 328.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 328.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.050.905	$ 82.100	$ 0	$ 82.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.050.905		$ 142.800	30	$ 2.050.905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 82.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 93392253	RODRIGUEZ CALDERON JOSE ADAN	DEPEND		$ 2.150.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.150.905	$ 344.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.150.905	$ 86.100	$ 0	$ 86.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.150.905		$ 149.800	30	$ 2.150.905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 86.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 5.435.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901495253
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N. 2/70 OFICIICA 405 EDIFICIO EL	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OPERATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6019168387	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		358832811

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 344.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344.200	$ 0	$ 344.200
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 344.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344.200	$ 0	$ 344.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.120.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.120.200	$ 0	$ 2.120.200
SUBTOTALES:										$ 2.808.600	$ 0	$ 2.808.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 702.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 702.300	$ 0	$ 0	$ 702.300
SUBTOTALES:													$ 702.300	$ 0	$ 0	$ 702.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.222.000	$ 1.222.000	$ 0	$ 0	$ 1.222.000
SUBTOTALES:									$ 1.222.000	$ 0	$ 0	$ 1.222.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	6	$ 702.300	$ 0	$ 702.300
SUBTOTALES:			$ 702.300	$ 0	$ 702.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1109695618	VEGA NOVA JORGE LEONARDO	DEPEND		$ 2.150.905	FIJO			SI
2	CC 1110539630	ORTIGOZA GIRALDO JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI
3	CC 1110557617	ORTIGOZA GIRALDO RICARDO JOSE	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI
4	CC 1152665000	REYES APARICIO PEDRO ALEJANDRO	DEPEND		$ 4.200.000	FIJO			SI
5	CC 93376923	PICO SANABRIA HENRY	DEPEND		$ 2.050.905	FIJO			SI
6	CC 93392253	RODRIGUEZ CALDERON JOSE ADAN	DEPEND		$ 2.150.905	FIJO			SI

NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 2.150.905	$ 344.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344.200
25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000
25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000
25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.200.000	$ 672.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 672.000
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.050.905	$ 328.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 328.200
230301-PORVENIR	30	$ 2.150.905	$ 344.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344.200

SEGURIDAD SOCIAL SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.150.905	$ 86.100	$ 0	$ 86.100
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.200.000	$ 168.000	$ 0	$ 168.000
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.050.905	$ 82.100	$ 0	$ 82.100
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.150.905	$ 86.100	$ 0	$ 86.100

SEGURIDAD SOCIAL ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 2.150.905		$ 149.800
14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000	1	$ 243.600
14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000		$ 243.600
14-11 - ARL SURA	30	$ 4.200.000		$ 292.400
14-11 - ARL SURA	30	$ 2.050.905		$ 142.800
14-11 - ARL SURA	30	$ 2.150.905		$ 149.800

PARAFISCALES CCF DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
30	$ 2.150.905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 86.100
30	$ 3.500.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 140.000
30	$ 3.500.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 140.000
30	$ 4.200.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 168.000
30	$ 2.050.905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 82.100
30	$ 2.150.905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 86.100

PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 5.435.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901485253
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N. 2/70 OFICICA 405 EDIFICIO EL	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OPERATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	5014248749		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		288980025

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	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.120.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.120.200	$ 0	$ 2.120.200
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 344.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344.200	$ 0	$ 344.200
230301	230301-PORVENIR	1	$ 344.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344.200	$ 0	$ 344.200
SUBTOTALES:										$ 2.808.600	$ 0	$ 2.808.600

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 702.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 702.300	$ 0	$ 0	$ 702.300
SUBTOTALES:													$ 702.300	$ 0	$ 0	$ 702.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.222.000	$ 1.222.000	$ 0	$ 0	$ 1.222.000
SUBTOTALES:									$ 1.222.000	$ 0	$ 0	$ 1.222.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	6	$ 702.300	$ 0	$ 702.300
SUBTOTALES:			$ 702.300	$ 0	$ 702.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE | NOVEDADES | SEGURIDAD SOCIAL | PARAFISCALES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | INGRESO | RETIRO | TRASLADO | LICENCIA | TIPO LICENCIA | COTIZACIÓN | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | ERP | PENSIÓN ADMIN | PENSIÓN DÍAS COT. | PENSIÓN IBC | PENSIÓN COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | SALUD DÍAS COT. | SALUD IBC | SALUD COTIZACIÓN | SALUD VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | ARP DÍAS COT. | ARP IBC | ARP CENTRO DE TRABAJO | ARP TOTAL APORTE | PARAFISCALES CCF DÍAS COT. | PARAFISCALES CCF IBC | PARAFISCALES CCF ADMIN | PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE | PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE | PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE | PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE | PARAFISCALES MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901495253
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N. 2/70 OFICIA 405 EDIFICIO EL	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OPERATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5010210461	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			198510189

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 344,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344,200	$ 0	$ 344,200
230301	230301-PORVENIR	1	$ 344,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344,200	$ 0	$ 344,200
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2,120,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,120,200	$ 0	$ 2,120,200
SUBTOTALES:										$ 2,808,600	$ 0	$ 2,808,600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 702,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 702,300	$ 0	$ 0	$ 702,300
SUBTOTALES:													$ 702,300	$ 0	$ 0	$ 702,300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1,222,000	$ 1,222,000	$ 0	$ 0	$ 1,222,000
SUBTOTALES:									$ 1,222,000	$ 0	$ 0	$ 1,222,000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	6	$ 702,300	$ 0	$ 702,300
SUBTOTALES:			$ 702,300	$ 0	$ 702,300

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	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
1	CC 1109066518	VERA NOVA JORGE LEONARDO	DEPEND		$ 2,150,905	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 2,150,905	$ 344,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344,200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,150,905	$ 86,100	$ 0	$ 86,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,150,905	1	$ 149,800	30	$ 2,150,905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 86,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1110539630	ORTIGOZA GIRALDO JAIME ALEXANDER	DEPEND		$ 3,500,000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3,500,000	$ 560,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3,500,000	$ 140,000	$ 0	$ 140,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,500,000	1	$ 243,800	30	$ 3,500,000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 140,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1110257017	ORTIGOZA GIRALDO RICARDO JOSE	DEPEND		$ 3,500,000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3,500,000	$ 560,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3,500,000	$ 140,000	$ 0	$ 140,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,500,000		$ 243,800	30	$ 3,500,000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 140,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1152685000	REYES APARICIO DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 4,200,000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4,200,000	$ 672,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 672,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4,200,000	$ 168,000	$ 0	$ 168,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4,200,000		$ 292,400	30	$ 4,200,000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 168,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 93375223	RICO BAYANERIA HENRY	DEPEND		$ 2,050,905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,050,905	$ 328,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 328,200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,050,905	$ 82,100	$ 0	$ 82,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,050,905		$ 142,800	30	$ 2,050,905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 82,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 93392253	RODRIGUEZ CALDERON JOSE ADAN	DEPEND		$ 2,150,905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2,150,905	$ 344,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344,200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,150,905	$ 86,100	$ 0	$ 86,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,150,905		$ 149,800	30	$ 2,150,905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 86,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 5.435.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901495283
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N. 2?D OFICIA 405 EDIFICIO EL	TELÉFONO:	2630103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OPERATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6006314007	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		112774666

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 344,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344,200	$ 0	$ 344,200
230301	230301-PORVENIR	1	$ 344,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344,200	$ 0	$ 344,200
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2,120,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,120,200	$ 0	$ 2,120,200
SUBTOTALES:										$ 2,808,600	$ 0	$ 2,808,600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 702,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 702,300	$ 0	$ 0	$ 702,300
SUBTOTALES:													$ 702,300	$ 0	$ 0	$ 702,300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1,222,000	$ 1,222,000	$ 0	$ 0	$ 1,222,000
SUBTOTALES:									$ 1,222,000	$ 0	$ 0	$ 1,222,000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	6	$ 702,300	$ 0	$ 702,300
SUBTOTALES:			$ 702,300	$ 0	$ 702,300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/A	EXTRANJERO/A	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1140868518	VEGA NOVA JORGE LEONARDO	DEPEND		$ 2,150,905	FIJO			SI
2	CC 1110539633	ORTIGOZA GIRALDO JAIME ALEJANDRO	DEPEND		$ 3,500,000	FIJO			SI
3	CC 1110587017	ORTIGOZA GIRALDO RICARDO JOSE	DEPEND		$ 3,500,000	FIJO			SI
4	CC 1152686000	PEÑUELA FERNANDO DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 4,200,000	FIJO			SI
5	CC 93376223	PINTO SAAVEDRA HENRY	DEPEND		$ 2,050,905	FIJO			SI
6	CC 93392253	RODRIGUEZ CALDERON JOSE ADAN	DEPEND		$ 2,150,905	FIJO			SI

Nº	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VIT	IRP
1															
2															
3															
4															
5															
6															

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 2,150,905	$ 344,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344,200
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3,500,000	$ 560,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560,000
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3,500,000	$ 560,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560,000
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4,200,000	$ 672,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 672,000
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,050,905	$ 328,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 328,200
6	230301-PORVENIR	30	$ 2,150,905	$ 344,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344,200

Nº	SEGURIDAD SOCIAL SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,150,905	$ 86,100	$ 0	$ 86,100
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3,500,000	$ 140,000	$ 0	$ 140,000
3	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3,500,000	$ 140,000	$ 0	$ 140,000
4	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4,200,000	$ 168,000	$ 0	$ 168,000
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,050,905	$ 82,100	$ 0	$ 82,100
6	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,150,905	$ 86,100	$ 0	$ 86,100

Nº	SEGURIDAD SOCIAL ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,150,905		$ 149,800
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,500,000	1	$ 243,800
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,500,000		$ 243,800
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 4,200,000		$ 292,400
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,050,905		$ 142,800
6	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,150,905		$ 149,800

Nº	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2,150,905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 86,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 3,500,000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 140,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 3,500,000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 140,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 4,200,000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 168,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 2,050,905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 82,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 2,150,905	CCF48-CONFATOLIMA	$ 86,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 5,435,200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901495253
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N. 2/70 OFICICA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OPERATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6022537717**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		447375839	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.120.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 344.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 344.200
		SUBTOTAL:	6	**$ 2.808.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6	$ 702.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 702.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	6	$ 702.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 702.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	6	$ 1.222.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.222.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.435.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.435.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901495253
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N. 2/70 OFICICA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OPERATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6019168387**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		358832811

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.120.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 344.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 344.200
		SUBTOTAL:	6	**$ 2.808.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6	$ 702.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 702.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	6	$ 702.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 702.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	6	$ 1.222.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.222.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.435.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.435.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901495253
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N. 2/70 OFICICA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vias de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OPERATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6014248749**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		289990025

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.120.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 344.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 344.200
		SUBTOTAL:	6	**$ 2.808.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6	$ 702.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 702.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	6	$ 702.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 702.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	6	$ 1.222.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.222.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.435.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.435.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901495253
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N. 2/70 OFICICA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OPERATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6010210461**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			198610189

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.120.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 344.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 344.200
		SUBTOTAL:	6	**$ 2.808.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6	$ 702.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 702.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	6	$ 702.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 702.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	6	$ 1.222.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.222.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.435.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.435.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901495253
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N. 2/70 OFICICA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OPERATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6006314007**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		112774566

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.120.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 344.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 344.200
		SUBTOTAL:	6	**$ 2.808.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6	$ 702.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 702.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	6	$ 702.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 702.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	6	$ 1.222.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.222.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.435.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.435.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICINA 406	TELÉFONO:	2638103
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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6025856848	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES	Julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	447336405

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1,520,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,200	$ 0	$ 1,520,600	$ 1,200	$ 1,521,800
230201	230201 - PROTECCION	3	$ 1,304,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,000	$ 0	$ 1,304,600	$ 1,000	$ 1,305,600
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1,752,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,300	$ 0	$ 1,752,800	$ 1,300	$ 1,754,100
SUBTOTALES:										$ 4,578,000	$ 3,500	$ 4,581,500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 294,300	$ 0	$ 300	$ 0	$ 294,300	$ 300	$ 0	$ 294,600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 110,100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 110,100	$ 100	$ 0	$ 110,200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 818,700	$ 0	$ 600	$ 0	$ 818,700	$ 600	$ 0	$ 819,300
SUBTOTALES:													$ 1,223,100	$ 1,000	$ 0	$ 1,224,100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2,014,900	$ 2,014,900	$ 1,500	$ 0	$ 2,016,400
SUBTOTALES:									$ 2,014,900	$ 1,500	$ 0	$ 2,016,400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	12	$ 1,223,100	$ 900	$ 1,224,000
SUBTOTALES:			$ 1,223,100	$ 900	$ 1,224,000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICINA 405	TELÉFONO:	2639103
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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				6025856848	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:				1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			447336405

TOTAL PAGADO:	$ 9.046.000



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICINA 405	TELÉFONO:	2639103
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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENSRALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5021862622	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	358867159

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.391.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.391.900	$ 0	$ 1.391.900
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.520.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.520.600	$ 0	$ 1.520.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.752.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.752.800	$ 0	$ 1.752.800
SUBTOTALES:										$ 4.665.300	$ 0	$ 4.665.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 110.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.100	$ 0	$ 0	$ 110.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 840.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 840.600	$ 0	$ 0	$ 840.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 294.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.300	$ 0	$ 0	$ 294.300
SUBTOTALES:													$ 1.245.000	$ 0	$ 0	$ 1.245.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	13		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.052.900	$ 2.052.900	$ 0	$ 0	$ 2.052.900
SUBTOTALES:									$ 2.052.900	$ 0	$ 0	$ 2.052.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	13	$ 1.245.000	$ 0	$ 1.245.000
SUBTOTALES:			$ 1.245.000	$ 0	$ 1.245.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICINA 405	TELÉFONO:	3636103
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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			502186262	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			358857159

TOTAL PAGADO:	$ 9.208.200

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICINA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	3-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6017674998	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			3				
FECHA PAGO (aaaa/mes/dd):			2026/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			291576999

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1,752,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3,800	$ 0	$ 1,752,800	$ 3,800	$ 1,756,600
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1,678,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3,700	$ 0	$ 1,678,700	$ 3,700	$ 1,682,400
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1,960,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4,300	$ 0	$ 1,960,600	$ 4,300	$ 1,964,900
SUBTOTALES:										$ 5,392,100	$ 11,800	$ 5,403,900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 912,300	$ 0	$ 2,000	$ 0	$ 912,300	$ 2,000	$ 0	$ 914,300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 110,100	$ 0	$ 300	$ 0	$ 110,100	$ 300	$ 0	$ 110,400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 404,300	$ 0	$ 900	$ 0	$ 404,300	$ 900	$ 0	$ 405,200
SUBTOTALES:													$ 1,426,700	$ 3,200	$ 0	$ 1,429,900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	13		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2,369,100	$ 2,369,100	$ 5,100	$ 0	$ 2,374,200
SUBTOTALES:									$ 2,369,100	$ 5,100	$ 0	$ 2,374,200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-COMFATOLIMA	13	$ 1,426,700	$ 3,100	$ 1,429,800
SUBTOTALES:			$ 1,426,700	$ 3,100	$ 1,429,800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 5110527000	ARBOLEDA OLAYA CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 2,150,905	FIJO			SI
2	CC 1110579276	ROMERO GIRALDO JUAN PABLO	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI
3	CC 14224468	ARBOLEDA JUAN DE JESUS	DEPEND	PENSVEJ AGT	$ 1,950,905	FIJO			SI
4	CC 27351571	LANAZA MEDA SIXTO MANUEL	DEPEND		$ 2,600,905	FIJO			SI
5	CC 5819326	DAMBA BARRIOS VLADIMIR	DEPEND		$ 2,750,905	FIJO			SI
6	CC 5844930	MORA OROZCO PERMEL HUMBERTO	DEPEND		$ 2,338,000	FIJO			SI
7	CC 65753684	LOPEZ SANCHEZ GLORIA ESTELA	DEPEND		$ 2,800,000	FIJO			SI
8	CC 7060818	VALDERRAMA GUTIERREZ MIGUEL ANTONIO	DEPEND		$ 2,350,905	FIJO			SI
9	CC 93374378	MARROQUIN DONATO OMAR	DEPEND		$ 3,250,905	FIJO			SI
10	CC 93378778	GRANADA MONTOYA EDUCARDO	DEPEND		$ 3,250,905	FIJO			SI
11	CC 93380415	MORCHO PEDRAZA JUAN CARLOS	DEPEND		$ 2,950,905	FIJO			SI
12	CC 93385584	CAPERA SOTO GUSTAVO	DEPEND		$ 2,150,905	FIJO			SI
13	CC 93402894	ORTIGOZA LEAL GUILLERMO ALEXANDER	DEPEND		$ 2,600,905	FIJO			SI

NOVEDADES	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8									01-30							
9																
10																
11																
12																
13																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,150,905	$ 344,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344,200
230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,600,905	$ 416,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416,200
230201-PROTECCION	30	$ 2,750,905	$ 440,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440,200
230201-PROTECCION	30	$ 2,338,000	$ 374,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 374,100
230301-PORVENIR	30	$ 2,800,000	$ 448,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448,000
230301-PORVENIR	30	$ 5,100,905	$ 816,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816,200
230201-PROTECCION	30	$ 3,250,905	$ 520,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 520,200
25-14 COLPENSIONES	30	$ 3,250,905	$ 520,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 520,200
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,950,905	$ 472,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472,200
230201-PROTECCION	30	$ 2,150,905	$ 344,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344,200
230301-PORVENIR	30	$ 2,600,905	$ 416,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416,200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,150,905	$ 86,100	$ 0	$ 86,100
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1,950,905	$ 78,100	$ 0	$ 78,100
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,600,905	$ 104,100	$ 0	$ 104,100
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,750,905	$ 110,100	$ 0	$ 110,100
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,338,000	$ 93,600	$ 0	$ 93,600
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,800,000	$ 112,000	$ 0	$ 112,000
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 5,100,905	$ 204,100	$ 0	$ 204,100
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3,250,905	$ 130,100	$ 0	$ 130,100
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3,250,905	$ 130,100	$ 0	$ 130,100
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,950,905	$ 118,100	$ 0	$ 118,100
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,150,905	$ 86,100	$ 0	$ 86,100
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,600,905	$ 104,100	$ 0	$ 104,100

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 2,150,905		$ 149,800
14-11 - ARL SURA	30	$ 1,750,905	1	$ 9,200
14-11 - ARL SURA	30	$ 1,950,905		$ 135,800
14-11 - ARL SURA	30	$ 2,600,905		$ 181,100
14-11 - ARL SURA	30	$ 2,750,905		$ 191,500
14-11 - ARL SURA	30	$ 2,338,000		$ 162,800
14-11 - ARL SURA	30	$ 2,800,000	1	$ 194,900
14-11 - ARL SURA	30	$ 5,100,905		$ 355,100
14-11 - ARL SURA	30	$ 3,250,905		$ 226,300
14-11 - ARL SURA	30	$ 3,250,905		$ 226,300
14-11 - ARL SURA	30	$ 2,950,905		$ 205,400
14-11 - ARL SURA	30	$ 2,150,905		$ 149,800
14-11 - ARL SURA	30	$ 2,600,905		$ 181,100

PARAFISCALES CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
CCF48-COMFATOLIMA	$ 86,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF48-COMFATOLIMA	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF48-COMFATOLIMA	$ 78,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF48-COMFATOLIMA	$ 104,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF48-COMFATOLIMA	$ 110,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF48-COMFATOLIMA	$ 93,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF48-COMFATOLIMA	$ 112,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF48-COMFATOLIMA	$ 204,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF48-COMFATOLIMA	$ 130,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF48-COMFATOLIMA	$ 130,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF48-COMFATOLIMA	$ 118,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF48-COMFATOLIMA	$ 86,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF48-COMFATOLIMA	$ 104,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICINA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			6017974998	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			3					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				291575099

TOTAL PAGADO:	$ 10.637.800

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225695
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICINA 405	TELÉFONO:	2639103
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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	69141147		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	mwza AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2026
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		198538275

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.752.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.752.800	$ 0	$ 1.752.800
230201	230261- PROTECCION	4	$ 1.678.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.678.700	$ 0	$ 1.678.700
230301	230361-PORVENIR	4	$ 1.520.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.520.600	$ 0	$ 1.520.600
SUBTOTALES:										$ 4.952.100	$ 0	$ 4.952.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 294.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.300	$ 0	$ 0	$ 294.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 110.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.100	$ 0	$ 0	$ 110.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 912.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 912.300	$ 0	$ 0	$ 912.300
SUBTOTALES:													$ 1.316.700	$ 0	$ 0	$ 1.316.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	13		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.177.700	$ 2.177.700	$ 0	$ 0	$ 2.177.700
SUBTOTALES:									$ 2.177.700	$ 0	$ 0	$ 2.177.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	13	$ 1.316.700	$ 0	$ 1.316.700
SUBTOTALES:			$ 1.316.700	$ 0	$ 1.316.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

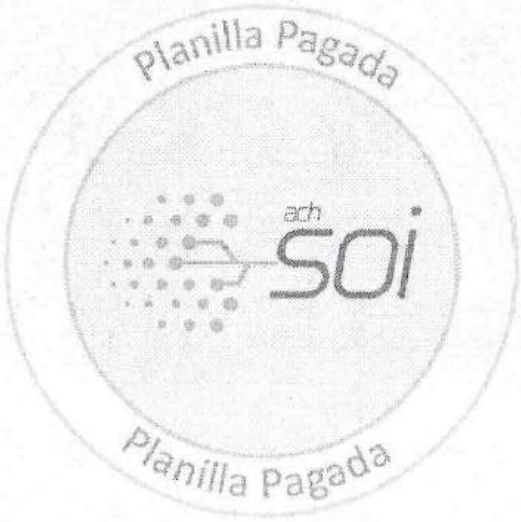
PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICINA 405	TELÉFONO:	2639103
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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:			6014114777	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	abril	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:					198639275

TOTAL PAGADO:	$ 9.763.200



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICINA 405	TELÉFONO:	2638103
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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			5009069488	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			112738148

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.752.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 1.752.800	$ 1.200	$ 1.754.000
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.678.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 1.678.700	$ 1.100	$ 1.679.800
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.520.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 1.520.600	$ 1.000	$ 1.521.600
SUBTOTALES:										$ 4.952.100	$ 3.300	$ 4.955.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 343.900	$ 0	$ 300	$ 0	$ 343.900	$ 300	$ 0	$ 344.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.849.700	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 2.849.700	$ 1.900	$ 0	$ 2.851.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 919.200	$ 0	$ 600	$ 0	$ 919.200	$ 600	$ 0	$ 919.800
SUBTOTALES:													$ 4.112.800	$ 2.800	$ 0	$ 4.115.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	13		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.177.700	$ 2.177.700	$ 1.400	$ 0	$ 2.179.100
SUBTOTALES:									$ 2.177.700	$ 1.400	$ 0	$ 2.179.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	13	$ 1.316.700	$ 900	$ 1.317.600
SUBTOTALES:			$ 1.316.700	$ 900	$ 1.317.600

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	13	$ 987.600	$ 700	$ 988.300
SUBTOTALES:			$ 987.600	$ 700	$ 988.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES									
																											PENSION								SALUD								ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	ESTUDIANTE	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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
1	CC 1110527000	ARBOLEDA OLAYA CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 2.150.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.150.905	$ 344.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.150.905	$ 258.900	$ 0	$ 258.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.150.905		$ 149.800	$30	$ 2.150.905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 86.100	$ 0	$ 64.600	$ 0	$ 0
2	CC 1110578276	ROMERO GIRALDO JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	$30	$ 1.750.905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 52.600	$ 0	$ 0
3	CC 14224468	ARBOLEDA JUAN DE JESUS	DEPEND	PENSIONADO	$ 1.950.905	FIJO			NO																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.950.905	$ 243.900	$ 0	$ 243.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.950.905		$ 135.800	$30	$ 1.950.905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 78.100	$ 0	$ 58.600	$ 0	$ 0
4	CC 27301871	AMAZA VEGA ELITO MANUEL	DEPEND		$ 2.600.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.600.905	$ 416.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.600.905	$ 325.200	$ 0	$ 325.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.905		$ 181.100	$30	$ 2.600.905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 104.100	$ 0	$ 78.100	$ 0	$ 0
5	CC 5819326	LAMBA BARRIOS VLADIMIR	DEPEND		$ 2.750.905	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.750.905	$ 440.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.750.905	$ 343.900	$ 0	$ 343.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.750.905		$ 191.500	$30	$ 2.750.905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 110.100	$ 0	$ 82.600	$ 0	$ 0
6	CC 5844230	MORA OROZCO PEDRO HUMBERTO	DEPEND		$ 2.338.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.338.000	$ 374.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 374.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.338.000	$ 292.300	$ 0	$ 292.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.338.000		$ 162.800	$30	$ 2.338.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 93.600	$ 0	$ 70.200	$ 0	$ 0
7	CC 35753684	LOPEZ SANCHEZ GLORIA ASTRID	DEPEND		$ 2.800.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.800.000	1	$ 194.900	$30	$ 2.800.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 112.000	$ 0	$ 84.000	$ 0	$ 0
8	CC 70808161	MEJIA GUTIERREZ MIGUEL ANTONIO	DEPEND		$ 2.350.905	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.350.905	$ 376.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 376.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.350.905	$ 293.900	$ 0	$ 293.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.350.905		$ 163.700	$30	$ 2.350.905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 94.100	$ 0	$ 70.600	$ 0	$ 0
9	CC 93374378	MARROQUIN DONATO OMAR	DEPEND		$ 3.250.905	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 3.250.905	$ 520.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 520.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.250.905	$ 406.400	$ 0	$ 406.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.250.905		$ 226.300	$30	$ 3.250.905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 130.100	$ 0	$ 97.600	$ 0	$ 0
10	CC 93378778	GRANADA MONTOYA EDUCARDO	DEPEND		$ 3.250.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.250.905	$ 520.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 520.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.250.905	$ 406.400	$ 0	$ 406.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.250.905		$ 226.300	$30	$ 3.250.905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 130.100	$ 0	$ 97.600	$ 0	$ 0
11	CC 93380415	MORENO PEDRAZA JUAN CARLOS	DEPEND		$ 2.950.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.950.905	$ 472.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.950.905	$ 369.000	$ 0	$ 369.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.950.905		$ 205.400	$30	$ 2.950.905	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 118.100	$ 0	$ 88.600	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICNA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6009089488	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			112738148

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICNA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6025856848**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		447336405

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 1.305.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.754.100
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.521.800
		SUBTOTAL:	11	**$ 4.581.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 294.600
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 819.300
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 110.200
		SUBTOTAL:	12	**$ 1.224.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	12	$ 1.224.000
		SUBTOTAL:	12	**$ 1.224.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	12	$ 2.016.400
		SUBTOTAL:	12	**$ 2.016.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 9.039.100**
VALOR MORA:	**$ 6.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 9.046.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICNA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6021862622**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		358867159

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.391.900
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.752.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.520.600
		SUBTOTAL:	12	**$ 4.665.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 294.300
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 840.600
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 110.100
		SUBTOTAL:	13	**$ 1.245.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	13	$ 1.245.000
		SUBTOTAL:	13	**$ 1.245.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	13	$ 2.052.900
		SUBTOTAL:	13	**$ 2.052.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 9.208.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 9.208.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICNA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6017974998**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		291575999

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.682.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.756.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.964.900
		SUBTOTAL:	12	**$ 5.403.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 405.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 914.300
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 110.400
		SUBTOTAL:	13	**$ 1.429.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	13	$ 1.429.800
		SUBTOTAL:	13	**$ 1.429.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	13	$ 2.374.200
		SUBTOTAL:	13	**$ 2.374.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 10.614.600**
VALOR MORA:	**$ 23.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 10.637.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICNA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6014114777**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		198638275

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.678.700
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.752.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.520.600
		SUBTOTAL:	12	**$ 4.952.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 294.300
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 912.300
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 110.100
		SUBTOTAL:	13	**$ 1.316.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	13	$ 1.316.700
		SUBTOTAL:	13	**$ 1.316.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	13	$ 2.177.700
		SUBTOTAL:	13	**$ 2.177.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 9.763.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 9.763.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICNA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6009069488**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		112738148

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.679.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.754.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.521.600
		SUBTOTAL:	12	**$ 4.955.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 919.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 2.851.600
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 344.200
		SUBTOTAL:	13	**$ 4.115.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	13	$ 1.317.600
		SUBTOTAL:	13	**$ 1.317.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	13	$ 2.179.100
		SUBTOTAL:	13	**$ 2.179.100**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	13	$ 988.500
		SUBTOTAL:		**$ 988.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 13.547.100**
VALOR MORA:	**$ 9.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 13.556.200**



IBAL
SA ESP OFICIAL
EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

Centros de Atención Personalizada C.A.P.
Carrera 5ta. No. 41 - 16 Local 202 Edificio F2S
Sedes Institucionales
Carrera 3 No. 1 - 04 Barrio La Pola
Calle 60 con carrera 5ta. - A edificio CAMI NORTE Barrio La Floresta
Canales de Atención:
116 / (608) 270 8103 / 3133931214 Ibagué – Tolima
ventanilla.unica@ibal.gov.co
Nit. 800.089.809.6

211 – 330

Ibagué, 29 de julio de 2026

Señor
RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
Ref. Contrato de obra No. 128 de 12/11/2025
Calle 12 #2-70 – Oficina 405 edf El Molino
Contratoibal3x1lote2@gmail.com
La Ciudad

Asunto: Respuesta **Radicado IBAL No. 15628 de 27/07/2026** y **15896 de 29/07/2026** Ref. **Aprobación PEGMA**, Contrato de Obra **No. 128 de 12/11/2025.**

Cordial Saludo,

Se informa que se llevó a cabo la evaluación del Plan de Ejecución De La Guía Socio Ambiental Para Obras – **PEGMA** correspondiente **al Contrato de Obra No. 128 2025,** suscrito con la Empresa IBAL S.A. E.S.P., cuyo objeto es: "*CONSTRUCCIÓN Y REPOSICIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE RECUPERACIÓN DE LAS VÍAS INTERVENIDAS PARA LA ZONA URBANA DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ ETAPA 2 EN EL MARCO DEL PROGRAMA "COMBO 3X1 (LOTE 2)*"

La misma fue revisada y cumple con los requisitos exigidos en la "lista de Chequeo para Revisión de la Guía de Manejo Ambiental para Obras", se informa que el PEGMA queda APROBADO, es de resaltar que se debe allegar a esta dependencia los informes de actividades ambientales mensuales desarrolladas durante la ejecución del contrato, así mismo se realizaran visitas de campo para verificar la ejecución de dicha Guía en frente de obra.

Cordialmente,

ALEXI LILIANA BUITRAGO CAYCEDO
Líder Gestión Ambiental

29/07/26 3:20 PM

RECIBIDO
ANGELA J. VANEGAS
28554915 Ibagué
Julio 29/2026
9:09 AM

Proyecto: AS - IQ
Anexos: Tres (3) Folios - GA-R-005 - Lista De Chequeo Para Revisión De La Guía De Manejo Ambiental Para Obras
C.C Juan Carlos Ayala Arias - Supervisor

IBAL | SIG	LISTA DE CHEQUEO PARA REVISIÓN DE LA GUIA DE MANEJO AMBIENTAL PARA OBRAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CODIGO: GA-R-005 FECHA DE VIGENCIA: 2024-09-27 VERSION: 01

Fecha de evaluación:	29/07/2026
No. y fecha del contrato	Contrato No. 128 de 12 noviembre de 2025
Nombre y/o Rep. legal:	CONSORCIO REDES URBANAS 025 - RL RICARDO ORTIGOZA GONZALES
Nombre del Supervisor:	JUAN CARLOS AYALA ARIAS - DIRECTOR DE PLANEACIÓN
Nombre de La Interventoría:	CONSORCIO ECOAK IBAGUÉ - RL - MAGALI REYES PATIÑO
Objeto:	CONSTRUCCIÓN Y REPOSICIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE RECUPERACIÓN DE LAS VÍAS INTERVENIDAS PARA LA ZONA URBANA DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ ETAPA 2 EN EL MARCO DEL PROGRAMA "COMBO 3X1 (LOTE 2)

Tipo De Proyecto: Proyecto De Tipo B - Impacto Ambiental Moderado.

ACTIVIDAD	CUMPLIMINETO DE LOS REQUISITOS				OBSERVACIONES
	SI	NO	NA	%	
COMPONENTE A: SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL					
Identificación y clasificación del proyecto según su tipo.	X			6.66%	Se evidencia su clasificación en el folio 11, la clasificación corresponde a Proyecto De Tipo B - Impacto Ambiental Moderado. Subsanación PEGMA V2.
Hoja de vida De Los Residentes Ambientales	X			6.66%	Se evidencia en el anexo digital "1 CURRICULUM ING. ANGELA VANEGAS.".
Cronograma de actividades detallado que incluya las actividades de Gestión Ambiental que tendrán en la obra el/los residentes/s ambiental/es	X			6.66%	Se evidencia en anexo 1.CRONOGRAMA AMBIENTAL - SOCIAL. Subsanación PEGMA V3
Matriz De Aspectos E Impactos Ambientales. Formato establecido por el IBAL S.A. E.S.P. – OFICIAL	X			6.66%	Se evidencia en el anexo digital "3 MATRIZ DE IMPACTOS AMBIENTALES".
Cuadro con los costos de la implementación de los Programas de Manejo Ambiental.	X			6.66%	Se evidencia en el folio 20.
Programa de capacitación ambiental incluido el cronograma de capacitaciones.	X			6.66%	Se evidencia Programa de Capacitación Folios 09 y 10 y anexo digital "7 CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES (2)" y "8 PLAN DE SEGUIMIENTO AMBIENTAL".
PROGRAMAS DE MANEJO AMBIENTAL					
programa para el manejo de residuos solidos.	X			6.66%	Se evidencia en anexo digital "8 PLAN DE SEGUIMIENTO AMBIENTAL."
programa para el control de emisiones atmosfericas.	X			6.66%	Se evidencia en anexo digital "8 PLAN DE SEGUIMIENTO AMBIENTAL."
programa de uso y almacenamiento adecuado de materiales de construcción.	X			6.66%	Se evidencia en anexo digital "8 PLAN DE SEGUIMIENTO AMBIENTAL."
programa para la protección del suelo	X			6.66%	Se evidencia en anexo digital "8 PLAN DE SEGUIMIENTO AMBIENTAL."
programa para el manejo de sustancias químicas peligrosas.	X			6.66%	Se evidencia en anexo digital "8 PLAN DE SEGUIMIENTO AMBIENTAL."
programa para el manejo de maquinaria, vehiculos y equipo en obra.	X			6.66%	Se evidencia en anexo digital "8 PLAN DE SEGUIMIENTO AMBIENTAL."
programa de prevención de la contaminación en cuerpos de agua y redes de servicios públicos.	X			6.66%	Se evidencia información en anexo "Observaciones PEGMA 2" Subsanacion PEGMA V4
programa para el uso eficiente y el ahorro de energia y agua.	X			6.66%	Se evidencia en anexo digital "8 PLAN DE SEGUIMIENTO AMBIENTAL."
programa para el manejo de campamentos e instalaciones temporales.	X			6.66%	Se evidencia en los folios 33 al 36. Subsanación PEGMA V2.
Evaluación Del Cumplimiento Ambiental				100%	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS DEL COMPONENTE AMBIENTAL
COMPONENTE B: PLAN DE GESTION SOCIAL.(Identificación del Área de Influencia del Proyecto)					
Ubicación de Barrios afectados	X			8.33%	Se evidencia en la documentación presentada folio 37 al 39. Subsanación PEGMA V2.
Información secundaria de las caracteristicas socioeconómicas de la población, estrato, ocupación, actividad económica.	X			8.33%	Se evidencia en los folios 33 al 41.
Número de predios ubicados en el área de influencia directa del proyecto.	X			8.33%	Se evidencia en la documentación presentado folio 37 al 39. Subsanación PEGMA V2.
Identificación de las organizaciones o representantes de la comunidad.	X			8.33%	Se evidencia información en informe "4 OBSERVACIONES PEGMA - COPIA", folio 3. Subsanación PEGMA V3.

COMPONENTE B: PLAN DE GESTION SOCIAL (DESARROLLO DEL PGS)					
Programa De Información Y Comunicación A La Comunidad	X			8.33%	Se evidencia información de las fichas del programa en la carpeta: ANEXO SEGUIMIENTO Y MONITOREO - folio 24 a 28. Subsanación PEGMA V3.
Acta de creación del comité: Con el fin de mantener los canales de comunicación con la comunidad circundante del proyecto, se hace necesario crear un comité conformado por representantes de la comunidad residentes en el área de influencia del proyecto	X			8.33%	Se evidencia en la documentación presentada soportes Anexo B Gestión social Subsanación PEGMA V4
Actas de entorno	X			8.33%	Se evidencia en la documentación presentada en el anexo "1 ACTAS DE VECINDAD Y ENTORNO" en la carpeta digital "COMPONENTE B PLAN DE GESTION SOCIAL" Subsanación PEGMA V3.
Actas de vecindad, compromiso y registro fotográfico	X			8.33%	Se evidencia en la documentación presentada en el anexo "1 ACTAS DE VECINDAD Y ENTORNO" en la carpeta digital "COMPONENTE B PLAN DE GESTION SOCIAL" Subsanación PEGMA V3.
Volante informativos (Volantes para entregar a la comunidad)	X			8.33%	Se evicencia en la documentación presentada folio 42. Subsanación PEGMA V2.
Valla informativa (con los lineamientos establecidos por la empresa)	X			8.33%	Se evidencia en el folio 30.
Acta de Reunión de Inicio	X			8.33%	Se evidencia en la documentación presentada en el anexo "2 ACTAS DE INICIO DE IBRA" en la carpeta digital "COMPONENTE B PLAN DE GESTION SOCIAL" Subsanación PEGMA V3.
Plan de contingencia	X			8.33%	Se evidencia en la documentación anexo digital "24 PLAN DE CONTINGENCIA."
Evaluación Del Cumplimiento Social				100%	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS DEL COMPONENTE SOCIAL
COMPONENTE C: MANEJO SILVICULTURAL Y PAISAJISTICO.					
Programa para intervención arbólico "Inventario Forestal"	X			33.33%	Se evidencia información en el folio 2 a 5, y anexo C manejo silvicultura y paisajistico. Subsanacion Pegma V4.
Programa para el manejo de la Vegetación	X			33.33%	
Programa para el manejo de la capa orgánico	X			33.33%	
Evaluación Del Cumplimiento Silvicultural y Paisajistico				100%	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS DEL MANEJO SILVICULTURAL Y PAISAJISTICO
COMPONENTE D: MANEJO DE ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN Y ADECUACIÓN					
Plano de Localización General	X			12.50%	Se evidencia en el folio 33, se solicita que en los informes mensuales especifiquen los frentes de obra que se están ejecutando.
Planos de los Frentes de Trabajos	X			12.50%	Se evidencia en la carpeta "1 PLANOS VIAS LOTE 2" en el anexo "COMPONENTE D MANEJO DE ACTIVIDADES DE CONSTRUCCION Y ADECUACIÓN" Subsanación PEGMA V3
Reporte de Escombreras	X			12.50%	Se evidencia en la documentación folio 52 y anexo digital "6 Disposición Final RCD", sin embargo, no se evidencia la certificación de disposición de los RCD.
Reporte Del Suministro De Los Agregados	X			12.50%	Se evidencia en el anexo digital "5 Proveedores de Materiales.", sin embargo, no se evidencia la certificación y compras del suministro de los agregados

Reporte de la adquisición de predios (Cuarto de almacenamiento)	X			12.50%	Se evidencia información folio 7
Cronograma detallado de actividades de obra, incluyendo las fechas de intervención de cada una de los tramos.	X			12.50%	Se evidencia en el anexo digital "9 CRONOGRAMA CONSTRUCCION Y ADECUACION (2)".
Anexo fotográfico de los sitios objeto del proyecto.	X			12.50%	Se evidencia en la carpeta "3 REGISTRO FOTOGRAFICO" en el anexo "COMPONENTE D MANEJO DE ACTIVIDADES DE CONSTRUCCION Y ADECUACIÓN" Subsanación PEGMA V3
Relacionar el equipo y maquinaria a utilizar	X			12.50%	Se evidencia en el folio 54 y 55 y anexo digital "Anexo 3. Manejo de Maquinaria y Vehiculos."
Evaluación Del Cumplimiento Actividades De Construcción				100%	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS DEL COMPONENTE DE ACTIVIDADES DE CONSTRUCCION
COMPONENTE E: PLAN DE SEÑALIZACIÓN					
Plan de Señalización.	X			50.00%	Se evidencia en los folios 10 al 14, y anexo digital "8 PLAN DE SEGUIMIENTO AMBIENTAL"
Plan De Manejo De Transito – PMT, aprobado.	X			50.00%	Se evidencia informacion en anexo "COMPONENTE E PLAN DE SEÑALIZACION" Subsanación PEGMA V3.
Evaluación Del Cumplimiento Señalización				100%	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS DEL COMPONENTE DE SEÑALIZACIÓN
PERMISOS AMBIENTALES					
Permiso para la operación de equipos de construcción, demolición y reparación de vías.			X	12.50%	No aplica
Permisos ambientales y mineros y/o certificación de la autoridad ambiental para cantera, ladrillera, asfaltera y/o concretera.	X			12.50%	Se evidencia en el anexo digital "5 Proveedores de Materiales."
Permiso o autorización de tala, trasplante o reubicación de árboles.			X	12.50%	No aplica
Permiso de ocupación de cauce o depósito de agua.			X	12.50%	No aplica
Permiso de vertimientos generados por red de alcantarillado y construcción de plantas de tratamiento.			X	12.50%	No aplica
Salvoconductos para la movilización de madera proveniente de tratamientos silviculturales inherentes a la obra.			X	12.50%	No aplica
Permiso de vertimiento generados por actividades de construcción.			X	12.50%	No aplica
Permiso para la disposición de escombros	X			12.50%	Se evidencia en la documentación folio 52 y anexo digital "6 Disposición Final RCD".
Evaluación Del Cumplimiento Permisos Ambientales				100%	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS DE LOS PERMISOS AMBIENTALES

Evaluación Del Cumplimiento Del PEGMA

COMPONENTES	% DE CUMPLIMEINTO	META DEL 100%	OBSERVACIONES
Componente A. Sistema de Gestión Ambiental: **30%**	30,0%	100,0%	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS DEL COMPONENTE AMBIENTAL
Componente B. Plan de Gestión Social: **5%**	5,0%		
Componente C. Manejo Silvicultural y Paisajismo: **20%**	20,0%		
Componente D. Actividades de Construcción: **35%.**	35,0%		
Componente E. Plan de señalización: **5%**	5,0%		
Permisos Ambientales 5%	5,0%		

Revisó:_____

Aprobó:_____

IBAL SIG	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-056 FECHA VIGENCIA: 2025/03/28 VERSIÓN: 02 Página 1 de 4

Evaluación: [X] Fecha evaluación 29/07/2026 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial N° ___1___ Acta Final _____

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: CONTRATO DE OBRA N° 128 DEL 12 DE NOVIEMBRE 2025

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: CONSORCIO REDES URBANAS 025
R.L RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ — **NIT:** 902.004.269-4

FECHA DE INICIO: 21 DE ENERO DE 2026 — **FECHA DE TERMINACION:** 20 DE SEPTIEMBRE DE 2026

OBJETO DEL CONTRATO: CONSTRUCCIÓN Y REPOSICIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE RECUPERACIÓN DE LAS VÍAS INTERNAS PARA LA ZONA URBANA DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ ETAPA 2 EN EL MARCO DEL PROGRAMA COMBO 3X1 LOTE 2

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	
	3. ARRENDAMIENTO	
	4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA	
	5. SERVICIO	
	6. SEGUROS	
	7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS	
	8. OBRA PUBLICA	X

ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA

PUNTAJE	2= MALO	3= REGULAR	4= BUENO	5= EXCELENTE

8. OBRA PUBLICA

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
MANEJO FINANCIERO DE LOS RECURSOS	5	CUMPLIMIENTO CRONOGRAMAS ESTABLECIDOS	5
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA TOTALIDAD DE LOS TRABAJOS CONTRATADOS	5	CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CON EL PERSONAL CONTRATADO.	5
CUMPLIMIENTO EN LA GARANTIA DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS Y PRODUCTOS ENTREGADOS.	5	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	5
CUMPLIMIENTO DEL RECURSO HUMANO PROPUESTO	5	ELABORACION OPORTUNA DE LAS DIFERENTES ACTAS	5
CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	5	ASISTENCIA A LAS REUNIONES O VISITAS TECNICAS PROGRAMADAS	5
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	5	CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON EL AREA DE SALUD OCUPACIONAL Y GESTION AMBIENTAL	5
CUMPLIMIENTO Y ENTREGA OPORTUNA DEL PEGMA	3	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	5
		PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	5
		ATENCION DE REQUERIMIENTOS	5
TOTAL PROMEDIO	**4,71**	**TOTAL PROMEDIO**	**5,00**

IBAL SIG	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-056 FECHA VIGENCIA: 2025/03/28 VERSIÓN: 02 Página 1 de 4

CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE		
COLABORACION Y COMPROMISO CON LA ENTIDAD	5		
CONTROL Y SEGUIMIENTO FINANCIERO, ADMINISTRATIVO, TECNICO Y LEGAL	5		
CALIDAD EN LA EJECUCION DE LOS CONTRATOS	5		
CALIDAD EN LA MANO DE OBRA	5	**EVALUACION TOTAL**	**5,00**
CALIDAD DE LOS MATERIALES UTILIZADOS	5		
CALIDAD EN LOS PRODUCTOS ENTREGADOS	5		
ENTREGA OPORTUNA DE LOS PLANOS RECORD, MANUALES Y DEMAS DOCUMENTOS REQUERIDOS EN EL CONTRATO	5		
TOTAL PROMEDIO	**5,00**		

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION __X__ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL SUPERVISOR:

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION __X__ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL INTERVENTOR:

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION __X_ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA: Las actividades del contrato se han desarrollado dentro del plazo establecido en el mismo, cumpliendo las especificaciones técnicas requeridas, durante el periodo del 21/01/2026 - 30/06/2026

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION __X__ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL PROFESIONAL DE SALUD OCUPACIONAL:

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION __X__ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL PROFESIONAL ESPECIALIZADO II DE GESTION AMBIENTAL:

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION	SI	☐	NO	☐
INTERPONE RECURSO DE APELACION	SI	☐	NO	☐

4.

IBAL SIG	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-056 FECHA VIGENCIA: 2025/03/28 VERSIÓN: 02 Página 1 de 4

NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion) De conformidad con el articulo 7 de la resolucion que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificacion de la reevaluación de proveedores, tendra los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluación puntaje de 3 o superior, será tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluación obtenga un promedio de calificación inferior a tres (3), será suspendido por un término igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el término de suspensión no podrá ser inferior a seis (6) meses. Durante el término de la suspensión el contratista no se podrá presentar a participar como proponente individual o plural (Consorcio, Unión Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de selección que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspensión a que hace referencia el presente artículo se extenderá por igual termino a cada uno de los integrantes de Consorcios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluación hayan obtenido una calificación inferior a tres (3).

Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripcion. SI ☐ NO ☐

CONSORCIO ECOAK IBAGUE - R.L. OMAR VIDAL CASTILLO GONZALEZ - INTERVENTOR

CONSORCIO ECOAK IBAGUE
R.L. OMAR VIDAL CASTILLO GONZALEZ

JUAN CARLOS AYALA ARIAS - SUPERVISOR

JUAN CARLOS AYALA ARIAS

CONSORCIO REDES URBANAS 025 -R.L RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ - CONTRATISTA

CONSORCIO REDES URBANAS 025
R.L RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ

V° B° PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL IBAL

V° B° PROFESIONAL ESPECIALIZADO II GESTION AMBIENTAL IBAL

CONSORCIO REDES URBANAS 025

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEV 2

CONSORCIO REDES URBANAS 025

Nit: 902004269-4 No responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta, Retenedor de ICA.

CL 12 2 70 ED EL MOLINO OF 405 BRR CENTRO IBAGUE TOLIMA Tel. 3105470458

Adquiriente	**EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y**	**Fecha**	**Infomacion de pago**
Identific.	**NIT 800089809-6** **Tels:2611298**	**Jul-31-2026**	**Forma** **CREDITO CUENTAS POR**
Direccion	**CARRERA 3 1 04 BRR LA POLA** **Ibagué - Tolima**		**Medio**
		Vencimiento **Jul-31-2026**	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	200	CONTRATO DE OBRA		0	1.00	5,034,267,388.25	5,034,267,388.25

ACTA PARCIAL DE OBRA N°1
DENTRO DEL CONTRATO DE OBRA No 128 DE 2025 CUYO OBJETO ES: CONSTRUCCIÓN Y REPOSICIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE RECUPERACIÓN DE LAS VÍAS INTERVENIDAS PARA LA ZONA URBANA DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ ETAPA 2 EN EL MARCO DEL PROGRAMA "COMBO 3X1

Total items : 1 **0.00**

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	5,034,267,388.25
		IVA 0.00%	5,034,267,388.25	0.00		

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Autorización DIAN No.18764105788681 de Feb-11-2026 Vigencia: 24 meses Vence: Feb-11-2028 Rango: FEV 1-10

Son: CINCO MIL TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS mcte.

TOTAL COP$ **5,034,267,388.25**

CUFE: 5fb117397aebbfbc560b713e786eb82ada2000402977212e54d42fe154ae288f7708c51a13c7fb1ef24b46033c55ea4d
Fecha generación: 2026-07-31T09:46:00 Fecha expedición: 2026-07-31T09:49:47 Elaboró: CONTADOR

IBAL SIG	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: GR-R-109 FECHA VIGENCIA:2022-01-18 VERSION:04 Página: 1 de 1

ORD 20250771

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL *No.* 20250771

EXPEDICION	2 - Enero - 2026

CONCEPTO:
CONSTRUCCIÓN Y REPOSICIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO ALCANTARILALDO Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE RECUERACIÓN DE LAS VÍAS INTERVENIDAS PARA LA ZONA URBANA DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ ETAPA 2 EN EL MARCO EL PROGRAMA COMBO 3X1 (LOTE 2)

EL JEFE DEL GRUPO FINANCIERO
HACE CONSTAR:

Que revisado el libro de presupuesto de gastos de la entidad, existe disponibilidad a favor de 902004269 CONSORCIO REDES URBANAS 025 en los rubros segun valor estimado asi:

CODIGO	DESCRIPCION	CPC	RECURSO	PTO	VALOR
2320101001031602004	CONVENIO 1870 DE 2025 COMBO 3X1	54251	CO	CUENTAS POR	12,484,372,605.00
2320101001030802019	CONVENIO 1870 DE 2025 COMBO 3X1	54251	RP	CUENTAS POR	1,107,990,781.00
	TOTAL DOCUMENTO				13,592,363,386.00

Elaboro:

ANDREA [illegible]
Profesional Especializado Grado [illegible](E)
Aprobo:

IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
GRUPO FINANCIERO 2025
CUENTA POR PAGAR_____

IBAL SIG	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:GF-R-108 FECHA VIGENCIA2022-01-18 VERSION:04 Página : 1 de 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 20250771

EXPEDICION	2 - Enero - 2026

CONCEPTO:
CONSTRUCCIÓN Y REPOSICIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO ALCANTARILALDO Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE RECUERACIÓN DE LAS VÍAS INTERVENIDAS PARA LA ZONA URBANA DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ ETAPA 2 EN EL MARCO EL PROGRAMA COMBO 3X1 (LOTE 2)

EL JEFE DEL GRUPO FINANCIERO
HACE CONSTAR:

Que revisado el libro de presupuesto de gastos de la entidad, existe disponibilidad en los rubros segun valor estimado asi:

CODIGO	DESCRIPCION	CPC	RECURSOPTO	VALOR
2320101001031602004	CONVENIO 1870 DE 2025 COMBO 3X1	54251	CCCUENTAS POR	12,484,372,605.00
2320101001030802019	CONVENIO 1870 DE 2025 COMBO 3X1	54251	RPCUENTAS POR	1,107,990,781.00
	TOTAL DOCUMENTO			13,592,363,386.00

Elaboro:

ANDREA ORTIZ ARCOS
Profesional Especializado Grado 03(E)
Aprobo:

IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
GRUPO FINANCIERO
CUENTA POR PAGAR 2025