ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS

GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5395-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	BOGOTÁ	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUYENDO LA BOLSA DE REPUESTOS PARA LOS ASCENSORES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	CONSORCIO ASCENSORES 2025	NIT / C.C.:	901.937.271-1	TELEFONO DE CONTACTO	3.123.123.420
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	593	RESERVA PRESUPUESTAL	18012	RUBRO	4212020200803
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 142.000.000	PLAZO DE EJECUCION INICIAL / FINAL	8 MESES	FECHA DE INICIO CONTRATO:	22-abr.-25
ADICION NRO 1: VALOR	$ 70.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	5395	FECHA DE RESERVA	10-sep.-25
ADICION NRO 2: VALOR	$ 30.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 3: VALOR	$ 53.250.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 4: VALOR	$ 655.964.058	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
NOMBRE SUPERVISOR:	FABIO NIÑO ARJONA	CARGO Y AREA SUPERVISOR	PROFESIONAL DIRECCION ADMINISTRATIVA	TELEFONO DE CONTACTO	310 246 64 20
NOMBRE APOYO LIDER EQUIPO INDUSTRIAL:	DANIEL ANDRÉS VÁSQUEZ GÓMEZ	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO PROFESIONAL LIDER EQUIPO INDUSTRIAL	TELEFONO DE CONTACTO	313 440 18 88
NOMBRE APOYO TECNICO:	DARWIN SANTIAGO MORENO RAMIREZ	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN	TELEFONO DE CONTACTO	301 271 21 65
NOMBRE APOYO ADMINISTRATIVO	SONIA YESMIN FORERO MELO	CARGO Y AREA SUPERVISOR	APOYO PROFESIONAL A LA GESTION ADMINISTRATIVA	TELEFONO DE CONTACTO	311 226 09 65

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR	jul-26	ANS 29	24/08/2026	24/08/2026	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS ASCENSORES Y CORRECTIVO DE DE LA SUBRED SUR	$ 7.449.793
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 7.449.793

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No. ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
26/05/2025	ANS 1	N/A	$11.056.921	$ 130.943.079	647202	14-oct.-25	$11.056.921
24/06/2025	ANS 2	N/A	$7.449.793	$ 123.493.286	653674	27-nov.-25	$7.449.793
9/07/2025	ANS 3	N/A	$1.428.000	$ 122.065.286	659148	24-dic.-25	$1.428.000
9/07/2025	ANS 4	N/A	$1.785.000	$ 120.280.286	659148	24-dic.-25	$1.785.000
9/07/2025	ANS 5	N/A	$29.750.000	$ 90.530.286	659148	24-dic.-25	$29.750.000
9/07/2025	ANS 6	N/A	$21.420.000	$ 69.110.286	659148	24-dic.-25	$21.420.000
17/07/2025	ANS 7	N/A	$7.665.421	$ 61.444.865	659148	24-dic.-25	$7.665.421
22/08/2025	ANS 8	N/A	$21.374.221	$ 40.070.644	673785	13-feb.-26	$21.374.221
22/09/2025	ANS 9	N/A	$12.126.493	$ 97.944.151	679315	13-mar.-26	$12.126.493
22/09/2025	ANS 10	N/A	$77.350.000	$ 20.594.151	679315	13-mar.-26	$77.350.000
27/10/2025	ANS 14	N/A	$7.557.607	$ 13.036.544	685009	22-abr.-26	$7.557.607
27/10/2025	ANS 15	N/A	$2.265.939	$ 40.770.605	685009	22-abr.-26	$2.265.939
16/12/2025	ANS 18	N/A	$7.557.607	$ 33.212.998	685009	21-may.-25	$7.557.607
16/12/2025	ANS 19	N/A	$892.500	$ 32.320.498	690681	21-may.-26	$892.500
16/12/2025	ANS 20	N/A	$2.320.500	$ 83.249.998	690681	21-may.-26	$2.320.500
9/01/2026	ANS 21	N/A	$7.557.607	$ 75.692.391	690681	17-jun.-26	$7.557.607
9/01/2026	ANS 22	N/A	$22.442.391	$ 53.250.000	696389	17-jun.-26	$22.442.391
6/03/2026	ANS 23	N/A	$13.936.007	$ 39.313.993	696389		
3/03/2026	ANS 24	N/A	$8.807.107	$ 30.506.886			
22/04/2026	ANS 25	N/A	$30.963.891	$ 655.907.053			
19/05/2026	ANS 26	N/A	$131.139.107	$ 524.767.946			
24/06/2026	ANS 27	N/A	$12.187.421	$ 512.580.525			
25/07/2026	ANS 28	N/A	$22.665.421	$ 489.915.104			
24/08/2026	ANS 29	N/A	$7.449.793	$ 482.465.311			

NOMBRE SUPERVISOR:	FABIO NIÑO ARJONA	C.C. 79.495.673	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 7.449.793
NOMBRE APOYO LIDER EQUIPO INDUSTRIAL:	DANIEL ANDRÉS VÁSQUEZ GÓMEZ	C.C. 80.792.910	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 468.748.747
NOMBRE APOYO TECNICO:	DARWIN SANTIAGO MORENO RAMIREZ	C.C.1.001.174.151	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 482.465.311
NOMBRE APOYO ADMINISTRATIVO	SONIA YESMIN FORERO MELO	C.C. 52.006.891	FIRMA		
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR: Angie Barreto		FECHA: 25.08		NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

26/05/2025	ANS 1	N/A	$11.056.921	$ 130.943.079	647202	14-oct.-25	$11.056.921

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR
UNIDAD: MANUELA BELTRAN TK ELEVADORES PASAJEROS: CAPACIDAD DE 800 KG O 10 PASAJEROS CABINAS 2		$1.742.160					
UNIDAD: MANUELA BELTRAN TK ELEVADORES MONTACARGA:CAPACIDAD DE 100 KG PARADAS: 2		$393.175					
UNIDAD: CANDELARIA TK ELEVADORES PASAJEROS: CAPACIDAD DE 800 KG O 10 PASAJEROS CABINAS 2 PARADAS: 3		$1,742,398					
UNIDAD: CANDELARIA TK ELEVADORES PASAJEROS: CAPACIDAD DE 800 KG O 10 PASAJEROS MONTACARGA PARADAS: 3		$393.259					
UNIDAD: MEISSEN TK ELEVADORES 1		$883.968					
UNIDAD: MEISSEN TK ELEVADORES 1		$785.912					
UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1		$107.814					
UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 CAMILLEROS:		$107.814					
UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 ADMINISTRATIVO:		$107.814					
UNDAD: TUNAL ANDINO CAPACIDAD 1.275 KG		$430.780					
UNIDAD: TUNAL ANDINO CAPACIDAD 1.275 KG		$107.814					
UNIDAD: USME INTEGRAL CAPACIDAD 800 KG		$107.814					
UNIDAD: VISTA HERMOSA EUROLIFT		$107.814					
UNIDAD: VISTA HERMOSA EUROLIFT		$107.814					
UNIDAD: VISTA HERMOSA EUROLIFT CARGA:		$107.814					
UNIDAD: LA ESTRELLA EUROLIFT CAMILLERO:		$107.814					
UNIDAD: TUNJUELITO OTIS CAPACIDAD DE		$107.814					

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

CONSORCIO ASCENSORES 2025
NIT 901.937.271-1
CR 38 8A 73
Tel: (608) 3123894979
Bogotá - Colombia
QUANTIUMINGENIERIA@GMAIL.COM

Factura electrónica de venta
No. ANS 29

Señores	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(601) 7300000
Dirección	Carrera 24C # 54 - 47 Sur	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/08/2026, 15:58
Expedición	24/08/2026, 16:42
Vencimiento	08/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	UNIDAD: MANUELA BELTRAN TK ELEVADORES PASAJEROS: CAPACIDAD DE 800 KG O 10 PASAJEROS CABINAS 2 PARADAS: 3	2.00	1,742,160.00
2	UNIDAD: MANUELA BELTRAN TK ELEVADORES MONTACARGA:CAPACIDAD DE 100 KG PARADAS: 2	1.00	393,176.00
3	UNIDAD: CANDELARIA TK ELEVADORES PASAJEROS: CAPACIDAD DE 800 KG O 10 PASAJEROS CABINAS 2 PARADAS: 3	2.00	1,742,398.00
4	UNIDAD: CANDELARIA TK ELEVADORES PASAJEROS: CAPACIDAD DE 800 KG O 10 PASAJEROS MONTACARGA PARADAS: 3	1.00	393,259.30
5	UNIDAD: MEISSEN TK ELEVADORES 1 CAMILLERO: CAPACIDAD1.275 KG O 17 PERSONAS CABINAS 1 PARADAS: 7	1.00	883,967.70
6	UNIDAD: MEISSEN TK ELEVADORES 1 ADMINISTRATIVO: CAPACIDAD 1.275 KG O 17 PERSONAS CABINAS 1 PARADAS: 4	1.00	785,911.70
7	UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 CAMILLEROS:CB152S6010/7SFNTRU CABINAS 1 PARADAS: 7	1.00	107,814.00
8	UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 CAMILLEROS; CB152SESTILO6010/7SFNTRU CABINAS 1 PARADAS: 7	1.00	107,814.00
9	UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 ADMINISTRATIVO: 2S60-9/7 SFNTRUASCENSOR CP8-CO60-7/7 SFN CABINAS PARADAS: 7	1.00	107,814.00
10	UNDAD: TUNAL ANDINO CAPACIDAD 1.275 KG O 17 PERSONASCABINAS PARADAS: 5	2.00	430,760.00
11	UNDAD: TUNAL ANDINO CAPACIDAD 1.275 KG O 17 PERSONASCABINAS PARADAS: 5	1.00	107,814.00
12	UNIDAD: USME INTEGRAL CAPACIDAD 800 KG O 10 PERSONASCABINAS 2 PARADAS: 2	1.00	107,814.00
13	UNIDAD: VISTA HERMOSA EUROLIFT PASAJEROS: CAPACIDADDE 1000 KG CABINAS 1 PARADAS: 5	1.00	107,814.00
14	UNIDAD: VISTA HERMOSA EUROLIFT CAMILLERO: CAPACIDAD DE 1000 KG CABINAS 1 PARADAS: 5	1.00	107,814.00
15	UNIDAD: VISTA HERMOSA EUROLIFT CARGA: CAPACIDAD DE 600 KG CABINAS 1 PARADAS: 5	1.00	107,814.00
16	UNIDAD: LA ESTRELLA EUROLIFT CAMILLERO: CAPACIDAD DE 500 KG CABINAS 1 PARADAS: 5	1.00	107,814.00
17	UNIDAD: TUNJUELITO OTIS CAPACIDAD DE 1.000 KG O 13 PASAJEROS CABINAS 1 PARADAS: 3	1.00	107,814.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-6. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total Bruto	6,260,330.00
IVA 19%	1,189,462.70
Total a Pagar	7,449,792.70

Valor en Letras:

Siete millones cuatrocientos cuarenta y nueve mil setecientos noventa y dos pesos m/cte con setenta cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-08 por $ 7,449,792.70

Observaciones:

Mantenimientos preventivos correspondientes al mes de JULIO 2026.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093343357 aprobado en 20250520 prefijo ANS desde el número 1 al 10000 Vigencia: 24 Meses Meses**

- Actividad Económica 4329 Otras instalaciones especializadas Tarifa

CUFE: 0556c72e6a6f9b3867261a5a1f47a220d016f2723baaad790d93fa3c47b61c3f18cc0e52db3cb64cc948caa1649faacd

CERTIFICACION PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo **JUAN DANIEL TORRES RIVAS** identificado con C.C 1.082.216.187 de Yaguara-Huila, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago de mis aportes al cumplimiento de mis obligaciones frente al sistema de Seguridad Social, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajasde Compensación Familiar durante los seis (6) meses anteriores y que me encuentroexonerado del pago al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Decreto 862 de 2013).

Dada en Neiva a los 24 días del mes de agosto de 2026.

Atentamente;

JUAN DANIEL TORRES RIVAS
Representante Legal
Persona Natural
C.C 1082216187 - Yaguará

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901459107-9	MG INGENIERIA Y PROYECTOS SAS	CL 50 SUR 68 B 39 TR 4 APTO 1108	3123123420	mg.ingenieriayproyectos.sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93993073	04/08/2026	8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$16,903,620	$4,964,600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	70.200	0		0		0	0	0	0	70.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	390.100	0		0		0	0	0	0	390.100	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	76.000	0		0		0	0	0	0	76.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	760.200	0	0	0	0	0	0		760.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.464.500	0	0	0	0	0	0		1.464.500	5
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	934.900				934.900	0	0	934.900			9.349	934.900	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	648.400	0	0	648.400	8

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	676.500	676.500
Pensión	3	2.704.800	2.704.800
Riesgos Laborales	1	934.900	934.900
CCF	1	648.400	648.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.964.600	4.964.600

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	901459107-9	MG INGENIERIA Y PROYECTOS SAS		CL 80 SUR 68 B 39 TR 4 APTO 1108	3123123420	mg.ingenieriayproyectos.sas@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93993073	04/08/2026	8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$16.903.620	$4.964.600	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD					RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
			Cotizante	Subtipo	Extranjero	Salario integral	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Correcciones	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1014275663	VELASQUEZ RONCANCIO JORGE DANIEL	1	0		S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1018425444	GUTIERREZ TOCARIA MARIO HERNAN	1	0		S																	231001	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	5	208.800	CCF24	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
3	CC 1024472821	VELASQUEZ RONCANCIO SUSAN NATALIA	1	0		S																	230201	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	5	208.800	CCF24	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
4	CC 1033698759	MONSALVE ESPITIA EDUAR FERNANDO	1	0		S																	230301	1.050.543	18	168.100	0	0	0	0	EPS005	1.050.543	18	42.100	14-11	1.050.543	18	1	75.700	CCF24	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
5	CC 1033698759	MONSALVE ESPITIA EDUAR FERNANDO	1	0		S									X								230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS005	116.727	2	4.700	14-11	116.727	2	5	73.200	CCF24	1.050.543	18	42.100	0	0	0	0	0
6	CC 1033698759	MONSALVE ESPITIA EDUAR FERNANDO	1	0		S									X								230301	583.635	10	93.400	0	0	0	0	EPS005	583.635	10	23.400	14-11	116.727	2	5	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0
7	CC 10953365	PEREIRA LOPEZ MARIO JOSE	1	0		S	X																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	0	CCF24	583.635	10	0	0	0	0	0	0
8	CC 4252620	CORDERO CORDERO VICTOR JULIO	1	0		S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	80.000	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
9	CC 74170661	OSORIO VELANDIA VICTOR MANUEL	1	0		S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	2.000.000	30	5	139.200	CCF24	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
10	CC 80825740	ABRIL BERNAL JULIO ARLEY	1	0		S																	230301	1.900.000	30	304.000	0	0	0	0	EPS017	1.900.000	30	76.000	14-11	1.900.000	30	5	132.300	CCF24	1.900.000	30	76.000	0	0	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901796514	8	QUANTIUM INGENIERIA. SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NACIONAL N4	CRA 1 DW 32 17	NEIVA-HUILA	3145477974	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	540578158	9509156124	E	2026/08/05	2026/08/04	BANCOLOMBIA	0	$4,032,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ina	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
																						$6,129,310	$980,800			$6,129,310	$245,300			$5,801,905	$232,200			$6,129,310		$266,700		$0	$0		$1,725,000
SUCURSAL: NACIONAL N4 (3 Afiliados)																						$6,129,310	$980,800			$6,129,310	$245,300			$5,801,905	$232,200			$6,129,310		$266,700		$0	$0		$1,725,000
Centro de Trabajo: NACIONAL (3 Afiliados)																						$6,129,310	$980,800			$6,129,310	$245,300			$5,801,905	$232,200			$6,129,310		$266,700		$0	$0		$1,725,000
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (3 Afiliados)																						$6,129,310	$980,800			$6,129,310	$245,300			$5,801,905	$232,200			$6,129,310		$266,700		$0	$0		$1,725,000
1	CC	1075264502	BURITICA CRUZ JOSE ORLANDO																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF32	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
2	CC	1003952927	GUERRERO QUIROGA JUAN FELIPE																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF32	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	30	$0	$0	Si	$483,500
3	CC	1082215501	TORRES RIVAS MARCO ANTONIO																	23030 1	30	$2,627,500	$420,400	EPS005	30	$2,627,500	$105,100	CCF32	30	$2,627,500	$105,100	14-11	30	$2,627,500	4.350%	$114,300	30	$0	$0	Si	$744,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ina	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
																						$7,249,616	$1,160,300			$7,249,616	$290,300			$6,922,210	$277,100			$7,249,616		$37,800		$0	$0		$1,765,500
SUCURSAL: ADMINISTRATIVO (4 Afiliados)																						$7,249,616	$1,160,300			$7,249,616	$290,300			$6,922,210	$277,100			$7,249,616		$37,800		$0	$0		$1,765,500
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (4 Afiliados)																						$7,249,616	$1,160,300			$7,249,616	$290,300			$6,922,210	$277,100			$7,249,616		$37,800		$0	$0		$1,765,500
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (4 Afiliados)																						$7,249,616	$1,160,300			$7,249,616	$290,300			$6,922,210	$277,100			$7,249,616		$37,800		$0	$0		$1,765,500
4	CC	1084866047	CUENCA ALVAREZ OSCAR ANDRES																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF32	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
5	CC	1075284479	GUTIERREZ VIEDA ANA VICTORIA																	23030 1	30	$1,996,900	$319,600	EPS037	30	$1,996,900	$79,900	CCF32	30	$1,996,900	$79,900	14-11	30	$1,996,900	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$489,900
6	CC	1075208875	PERDOMO SANTOS MARICELA																	23030 1	29	$1,692,542	$270,900	EPS037	29	$1,692,542	$67,800	CCF32	29	$1,376,050	$55,100	14-11	29	$1,692,542	0.522%	$8,900	29	$0	$0	Si	$402,700
7	CC	1075208875	PERDOMO SANTOS MARICELA														X			23030 1	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$2,400	CCF32	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$13,700
8	CC	1075245242	SILVA RAMOS KARLA ALEXANDRA																	23100 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF32	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ina	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
																						$15,129,831	$2,421,300			$15,129,831	$605,700			$14,475,020	$579,400			$15,129,831		$426,400		$0	$0		$4,032,800
SUCURSAL: NACIONAL N5 (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$542,300
Centro de Trabajo: NACIONAL N5 (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$542,300
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$542,300
9	CC	1082216187	TORRES RIVAS JUAN DANIEL																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF32	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
Total Afiliados(8)																						$15,129,831	$2,421,300			$15,129,831	$605,700			$14,475,020	$579,400			$15,129,831		$426,400		$0	$0		$4,032,800

DETALLE DE LIQUIDACIÓN DE PAGO

RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)								
COLFONDOS	23100 1	800,227,940	6	8	$2,421,300	$0	$0	$2,421,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,020,300	$0	$0	$1,020,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$840,600	$0	$0	$840,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$426,400	$0	$0	$426,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$426,400	$0	$0	$426,400
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	8	$579,400	$0	$0	$579,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$579,400	$0	$0	$579,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$605,700	$0	$0	$605,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$360,400	$0	$0	$360,400
				3	$245,300	$0	$0	$245,300
TOTAL				8	$4,032,800	$0	$0	$4,032,800

Bancolombia

Neiva, 16 de octubre de 2025

HACEMOS CONSTAR:

Cordial saludo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que nuestro cliente **CONSORCIO ASCENSORES 2025** , identificado(a) con NIT **901937271,** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco la siguiente obligación:

PRODUCTO	No Producto	Fecha de Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	45500006995	16-10-2025	Activa

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 8631043 Ext. 144 o en nuestra sucursal Las Ceibas

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Neiva Of. 45 Las Ceibas
Asesor de servicios N° 152
Cédula N°

ORLANDO GOMEZ MENDEZ
Asesor comercial multisegmentos
Oficina. Las Ceibas

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Scanned with CamScanner