CONSORCIO AEROINTEGRAL JPS 4

AJUSTES NÓMINA Y SEGURIDAD SOCIAL MAYO-JUNIO DE 2026

Contrato de Interventoría No. 126188-013-2026

Ítem	2		
Nombre	Wilmer Flórez Leal		
Cédula	1.090.382.333		
Salario Base Oferta Económica	8.264.419	Salario	6.596.602
		Bonificación	1.667.818
Fecha de ingreso	19-may		

Mes	Días laborados	Valor que se debe pagar	Valor pagado salario	Valor pagado bonificación salarial	Total Pagado	Valor adicional a reconocer por Bonificación Salarial	IBC Teórico	IBC Planilla	Valor Ajuste Seg. Social	Ajuste realizado
Mayo	12	3.305.768	2.638.640	2.000.000	**4.638.640**	-1.332.872	3.305.768	2.638.641	667.127	2026-05-22: Se le pagó un anticipo de bonificación salarial por tesorería de $2.000.000 (que fueron descontados en mayo 30 y jun 30) 2026-05-30: Bonificación salarial x 12 días de mayo= $667.127 (se descontaron de los $2.000.000. saldo pendiente = $1.332.873) 2026-08-18: Se hizo corrección de seguridad social. Planilla 87599870
Junio	30	8.264.419	6.596.602	334.945	**6.931.547**	1.332.872	8.264.419	6.931.550	1.332.869	2026-06-30: Bonificación salarial $1.667.818, se descuenta el saldo pendiente, $1.332.873, queda un saldo para pagar de **$334.945** 2026-08-18: Se hizo corrección de seguridad social. Planilla 87599981
						0			**1.999.996**	

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: INTEGRAL S A
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 890903055
Generado por: Jesus David Hernandez Arrieta

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2026/05/22	2026/05/22

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	FLOREZ LEAL WILMER	**No. Producto**	61745310236
No. Identificación	1090382333	**Entidad Financiera**	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	000000000002
No. Producto Origen/Recaudador	405866724	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2026/05/22	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/05/22	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$2,000,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	405A3212614200 3L
Estado	DEB	**Información**	-
Descripción de Estado	Debitado	**Fecha Cobro**	-
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OEV004NCZU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	Jesus David Hernandez Arrieta

SS DE INTRVNTORIA INTEGRAL SAS

RECIBO DE PAGO DE NÓMINA

NIT 900.967.937-0 FECHA NOMINA 01/08/2026 A 15/08/2026

CODIGO 157128 CARGO RESIDENTE II DE INTERVENTORIA

NOMBRE FLOREZ LEAL WILMER SUELDO: 6,596,601

IDENTIFICACION 1090382333 UBICACION Interventoría Aerocafé

PROCESO DIRECCIONPROYECTOSDEINTERVE

DEVENGADOS			DEDUCCIONES	
	Hrs/Trab			
SUELDO BASICO	120.00	3,298,301.00	APORTE A FONDO DE PENSIONES	211,932.00
VIATICO CONSTITUTIVO SALARIO		2,000,000.00	APORTE A SALUD	211,932.00
			DEDUCCION VIATICOS	2,000,000.00
SUBTOTAL		5,298,301.00		2,423,864.00

NETO A PAGAR	**2,874,437**	**CUENTABANCOLOMBIA**	**61745310236**

DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE Pesos CON 00/100 M.L. **

Nota: El contenido de este documento es exclusivo para su destinatario intencional,
si usted no es el destinatario por favor elimine el documento e informe a gestión humana

SOLO IMPRIMIRLO SI ES NECESARIO

RECIBI CONFORME

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-19, 12:33:57 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 87599870

Nro Planilla Corregida: 86114200 **Periodo Cotización:** mayo de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 18/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVICIOS DE INTERVENTORIA INTEGRAL SAS		
Documento	NI900967937	**Dirección**	CR 46 #52 - 36 ED VICENTE URIBE RENDON
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5115400
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	LAINO COTISSOZ CARLOS ANDRES	**Identificación**	CC 71778662
Total Afiliados	3	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090382333	WILMER FLOREZ LEAL	01	00	X								A								0	12	12	12	12	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.638.641	$ 422.200	(EPS010) EPS SURA	$ 2.638.641	$ 105.600	6,960	$ 2.638.641	$ 183.700	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 2.638.641	$ 105.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 817.100
CC 1090382333	WILMER FLOREZ LEAL	01	00	X								C	X							0	12	12	12	12	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.305.768	$ 529.000	(EPS010) EPS SURA	$ 3.305.768	$ 132.300	6,960	$ 3.305.768	$ 230.100	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 3.305.768	$ 132.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.023.700
CC 1121888329	FREDY ALBERTO HERNANDEZ CASAS	01	00	X								A	X							0	12	12	12	12	(230201) PROTECCION	$ 4.400.219	$ 704.100	(EPS010) EPS SURA	$ 4.400.219	$ 176.100	6,960	$ 4.400.219	$ 306.300	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 4.400.219	$ 176.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.362.600
CC 1121888329	FREDY ALBERTO HERNANDEZ CASAS	01	00	X								C	X							0	12	12	12	12	(230201) PROTECCION	$ 7.465.238	$ 1.269.300	(EPS010) EPS SURA	$ 7.465.238	$ 298.700	6,960	$ 7.465.238	$ 519.600	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 7.465.238	$ 298.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.386.300
CC 41960551	DIANA CAROLINA RIVAS ORTEGA	01	00	X								A								0	11	11	11	11	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.116.867	$ 498.700	(EPS010) EPS SURA	$ 3.116.867	$ 124.700	6,960	$ 3.116.867	$ 217.000	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 3.116.867	$ 124.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 965.100
CC 41960551	DIANA CAROLINA RIVAS ORTEGA	01	00	X								C	X							0	11	11	11	11	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.896.083	$ 623.400	(EPS010) EPS SURA	$ 3.896.083	$ 155.900	6,960	$ 3.896.083	$ 271.200	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 3.896.083	$ 155.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.206.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 4.511.362	$ 4.511.362	$ 4.511.362	$ 4.511.362	$ 796.700	$ 180.500	$ 313.900	$ 180.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.471.600	$ 75.200	$ 1.546.800

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-18, 07:25:05 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	SERVICIOS DE INTERVENTORIA INTEGRAL SAS
NIT	NI 900967937
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	87599870
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	574743726
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 1.546.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 565.200	$ 29.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	$ 231.500	$ 11.800
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 180.500	$ 9.200
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	3	$ 313.900	$ 16.000
N890806490	CCF11	CCF DE CALDAS	3	$ 180.500	$ 9.200
		SubTotales:		$ 1.471.600	$ 75.200
		Total a Pagar:			$ 1.546.800

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-19, 12:41:19 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 87599981

Nro Planilla Corregida: 86745505 **Periodo Cotización:** junio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 18/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVICIOS DE INTERVENTORIA INTEGRAL SAS		
Documento	NI900967937	**Dirección**	CR 46 #52 - 36 ED VICENTE URIBE RENDON
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5115400
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	LAINO COTISSOZ CARLOS ANDRES	**Identificación**	CC 71778662
Total Afiliados	3	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090382333	WILMER FLOREZ LEAL	01	00									A	X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 6.931.550	$ 1.109.100	(EPS010) EPS SURA	$ 6.931.550	$ 277.300	6,960	$ 6.931.550	$ 482.500	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 6.931.550	$ 277.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.146.200
CC 1090382333	WILMER FLOREZ LEAL	01	00									C	X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 8.264.419	$ 1.405.200	(EPS010) EPS SURA	$ 8.264.419	$ 330.600	6,960	$ 8.264.419	$ 575.300	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 8.264.419	$ 330.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.641.700
CC 1121888329	FREDY ALBERTO HERNANDEZ CASAS	01	00									A	X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 10.083.425	$ 1.714.400	(EPS010) EPS SURA	$ 10.083.425	$ 403.400	6,960	$ 10.083.425	$ 701.900	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 10.083.425	$ 403.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.223.100
CC 1121888329	FREDY ALBERTO HERNANDEZ CASAS	01	00									C	X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 10.625.682	$ 1.806.600	(EPS010) EPS SURA	$ 10.625.682	$ 425.100	6,960	$ 10.625.682	$ 739.600	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 10.625.682	$ 425.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.396.400
CC 41960551	DIANA CAROLINA RIVAS ORTEGA	01	00									A								0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 8.500.546	$ 1.445.300	(EPS010) EPS SURA	$ 8.500.546	$ 340.100	6,960	$ 8.500.546	$ 591.700	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 8.500.546	$ 340.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.717.200
CC 41960551	DIANA CAROLINA RIVAS ORTEGA	01	00									C	X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 10.625.682	$ 1.806.600	(EPS010) EPS SURA	$ 10.625.682	$ 425.100	6,960	$ 10.625.682	$ 739.600	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 10.625.682	$ 425.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.396.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 4.000.262	$ 4.000.262	$ 4.000.262	$ 4.000.262	$ 749.600	$ 160.000	$ 278.400	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.348.000	$ 40.400	$ 1.388.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-18, 07:34:18 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2026
Empresa	SERVICIOS DE INTERVENTORIA INTEGRAL SAS
NIT	NI 900967937
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	87599981
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	574757171
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 1.388.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 92.200	$ 2.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	$ 657.400	$ 19.700
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 160.000	$ 4.800
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	3	$ 278.400	$ 8.300
N890806490	CCF11	CCF DE CALDAS	3	$ 160.000	$ 4.800
		SubTotales:		$ 1.348.000	$ 40.400
		Total a Pagar:			$ 1.388.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.