Documento firmado digitalmente

GTEC

Para contestar cite:
Radicado ANI No.: **20265010151631**
20265010151631
Fecha: **28-04-2026**

CONSORCIO
CONSULTECNICOS 470
29 – ABRIL - 2026
08:58 a.m.

ESTUDIO NO IMPLICA
ACEPTACIÓN

RAD. INTERNO
R-470-0554-2026

Bogotá D.C., Colombia, 28-04-2026

Doctora
MÓNICA LORENA URREGO LOZADA
Jefe de negocios fiduciarios
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S.A.
pafidufi@bancolombia.com.co
Ciudad

No. de radicados a los que responde: 20264090378022 y 20264090272442

ASUNTO: Remisión Factura No. FE317 de la Interventoría Consorcio Consultecnicos - No. de Orden 11358 – Pago No. 13 – ENERO de 2026. Contrato de Interventoría No. 469 de 2015. Bucaramanga – Barrancabermeja - Yondó.

Respetada doctora Mónica Lorena,

Para efectos de pago, se remite el original de la Factura No. FE317 presentada por el Representante Legal de la Interventoría Consorcio Consultecnicos, correspondiente al Pago Mensual No. 13, comprendido entre los días primero (01) al treinta y uno (31) de enero de 2026, en cumplimiento al Contrato de Interventoría No. 756 de 2024 cuyo objeto es:

> *"REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL QUE INCLUYE PERO NO SE LIMITA A LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, FINANCIERA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, OPERATIVA, MEDIO AMBIENTAL Y SOCIO PREDIAL DEL CONTRATO DE CONCESIÓN BAJO UN ESQUEMA DE ASOCIACIÓN PÚBLICO PRIVADA DE INICIATIVA PRIVADA CUYO OBJETO ES " Realizar los estudios definitivos, financiación, gestión ambiental, predial y social, construcción, mejoramiento, rehabilitación, operación,*

Documento firmado digitalmente
GTEC

mantenimiento y reversión del corredor vial Bucaramanga - Barrancabermeja - Yondó."

Se anexa lo siguiente:

- Acta de aprobación Formato GCSP-F- 309.
- Certificación de Cumplimiento y Balance Financiero.
- Formato GCSP-F-202, revisión y aprobación informe de Interventoría.
- Aprobación informe mensual de Interventoría No. 13.
- Formato de solicitud de operación orden No. 11358.
- Factura No. FE317.
- Certificación bancaria.
- RUT Consorcio Consultecnicos.

Los recursos deberán debitarse de la subcuenta Interventoría y ser abonados a la cuenta de ahorros No. 90840040620 del Banco GNB SUDAMERIS a nombre de CONSORCIO CONSULTECNICOS.

Cordialmente,

ROBERTO UPARELA BRID
Vicepresidente Ejecutivo

Anexos: 2 Archivo PDF y 1 Archivo .ZIP
cc: 1) CONSORCIO CONSULTECNICOS Correspondencia470bby@consultecnicos.com TODOS TODOS

Proyectó: Laura Marcela Álvarez Peña – Líder de Seguimiento – VEJ
VoBo: RODOLFO GUTIERREZ LIZARAZO, ALBERTO BARON SANCHEZ, JUAN CARLOS RENGIFO RAMIREZ GERENTE, LAURA MARCELA ALVAREZ PENA, LINDA GISELLE MENDOZA TORRES GERENTE, MAURICIO MARTIN MUNOZ GERENTE, NESTOR RAUL PALACIOS SUESCUN, TATIANA FERNANDA OSPITIA GARCIA 3, CAMILO ANDRES CASTILLO MARULANDA
Nro Rad Padre: 20264090272442
Nro Borrador: 20265010028869
GADF-F-012
O-012-2025

Firmado Digitalmente
ROBERTO GAMALIEL UPARELA BRID
TKTH-LOAJ-OF1O-TN8F-R177-7403-6647-71
28/04/2026 14:14:24 COT -05

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 756 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

Se reunieron **ROBERTO GAMALIEL UPARELA BRID** identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 92.532.541, expedida en Sincelejo, en su calidad de Vicepresidente Ejecutivo, nombrado mediante Resolución No. 20254030004595 del 7 de abril del 2025 y posesionado mediante Acta de posesión No. 009 del 7 de abril de 2025, quien obra en nombre y representación de la **AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA**; quien en adelante se denominará **LA AGENCIA**, **JUAN CARLOS RENGIFO RAMÍREZ**, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 71.754.192, en su calidad de Gerente de Proyectos de la **AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA** y**, JORGE LUIS TAJAN AVILA,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 9.147.873 expedida en Cartagena, en representación de la Firma Interventora **CONSORCIO CONSULTECNICOS** identificada con NIT. No. 901789107-7, con el fin de elaborar el Acta de Remuneración del Contrato de Interventoría, con base en las siguientes consideraciones:

1. Que el día 31 de diciembre de 2024 se suscribió ante la **AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA - ANI** y el **CONSORCIO CONSULTECNICOS,** el contrato de Interventoría **No. VEJ-756 DE 2024** cuyo objeto es:

   CLÁUSULA 2.1 Objeto.

   Interventoría Integral Que Incluye, Pero No Se Limita A La Interventoría Técnica, Económica, Financiera, Contable, Jurídica, Administrativa, Operativa, Medio Ambiental Y Socio Predial Del Contrato De Concesión No. 013 de 2015 Del Corredor Denominado "Bucaramanga – Barrancabermeja – Yondó"

   El objeto del Contrato comprende, sin limitarse a:

   (a) Realizar el seguimiento integral de todas las actividades inherentes al Contrato de Concesión y sus documentos modificatorios, velando por el estricto cumplimiento de lo establecido en las especificaciones técnicas del Contrato de Concesión y normas técnicas aplicables vigentes y sus documentos modificatorios y la normatividad vigente en cuanto a los aspectos técnicos, legales, administrativos y financieros. Esto incluye llevar a cabo la revisión, verificación, análisis y emisión de conceptos de manera permanente, en relación con todos los aspectos derivados del Contrato de Concesión.

   (b) La definición de las acciones necesarias para el logro de los objetivos previstos en el Contrato de Concesión.

2. Que el 7 de enero de 2025, se suscribió el Acta de Inicio del Contrato de Interventoría **No VEJ-756 DE 2024**.

3. Que en los términos del Contrato de Concesión APP N° 013 de 2015 La **AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA ANI,** es la única autorizada para dar instrucciones sobre el manejo de los recursos destinados al pago de Interventoría.

4. Que en la cláusula 2.4 del Contrato de Interventoría define el Acta de Cálculo de la Remuneración como:

> *"Es el documento que suscribirán el, el vicepresidente Ejecutivo de la ANI o quien haga sus veces, según corresponda, el Supervisor o el líder del Equipo de Coordinación y Seguimiento del Proyecto de la ANI designado para tal fin y el Interventor, de manera mensual, en donde se consignará la información utilizada como base del cálculo para el pago al Interventor y los resultados de dicho cálculo, en las condiciones establecidas en la* ***CLÁUSULA 2.4 Remuneración y Forma de Pago."***

5. Que en la cláusula 2.4 Remuneración y forma de pago del contrato Interventoría No. 756 de 2024, se prevé las condiciones y/o fórmulas de valoración en la Etapa Preoperativa – Operación y Mantenimiento:

> *"La ANI pagará el valor del Contrato de Interventoría, mediante pagos máximos mensuales correspondiente al valor de la propuesta adjudicataria el cual puede ser máximo hasta la suma de* ***CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS ($426.879.599)*** *que se determinará en pesos constantes del Mes de Referencia (Enero de 2024) con IVA incluido, tomando como base el valor del Contrato de interventoría ofertado para la Etapa Preoperativa - Operación y Mantenimiento dividido por el número de meses correspondiente, cifra que se actualizará de la siguiente manera, para el primer año, si se suscribe el Acta de Inicio durante el mismo año del mes de referencia el valor no se actualizará, si se suscribe el Acta de Inicio en años posteriores al año del mes de referencia, el valor se actualizará con el IPC certificado por el DANE (Departamento Nacional de Planeación) de diciembre del año inmediatamente anterior a la suscripción del Acta de Inicio y para los siguientes años el valor será actualizado anualmente en el mes de enero con el IPC certificado por el DANE (Departamento Nacional de Planeación) de diciembre del año inmediatamente anterior.*
>
> *(…)*
>
> *Dicho lo anterior, se realizará pagos mensuales de la siguiente manera:*

Etapa Preoperativa – Operación y Mantenimiento:

Mediante Pagos mensuales que se calcularán siguiendo las reglas establecidas en el Contrato de Interventoría sin superar los topes mensuales del Anexo Técnico, para el Mes objeto de remuneración, tomando como base el "Valor Mensual Máximo Etapa Preoperativa - Operación y Mantenimiento" con IVA incluido expresado en Pesos del Mes de Referencia señalado en la oferta económica adjudicataria, previa aprobación por parte del Supervisor o el Equipo de Coordinación y Seguimiento del Proyecto designado para tal fin, del informe presentado por el Interventor.

(…)

c) Los Informes Mensuales referidos en la CLÁUSULA 5.2 Informes del presente Contrato, deberán presentarse a la Agencia y será requisito indispensable que el Supervisor o el Equipo de Coordinación y Seguimiento del Proyecto designado para tal fin, revise y dé su visto bueno al Informe para la remuneración mensual al Interventor y, posterior suscripción del Acta de Cálculo de la Remuneración. Cada informe mensual deberá estar acompañado del borrador de Acta de Cálculo de Remuneración con sus respectivos soportes, incluyendo el Formato No. 4 del Contrato, del cual la ANI tendrá un término de quince (15) Días para su verificación, una vez verificada el Acta de Cálculo de Remuneración y, el Interventor y la ANI estén de acuerdo con su contenido, se enviará aprobación para la respectiva factura de cobro y los soportes de la misma, para efectos del pago respectivo. Igualmente, el pago correspondiente a la última factura estará sujeto a la presentación y previa aprobación del Informe Final junto con los informes y requerimientos efectuados por la ANI, así como el Acta de Liquidación del presente Contrato. En caso de existir discrepancia entre las Partes, prevalecerá el cálculo aprobado por la ANI y la diferencia sujeta a controversia podrá ser sometida a la aplicación de lo dispuesto en la ***CLÁUSULA 8.1 Solución de Conflictos.***

d) El pago mensual que debe hacerse como remuneración a las labores de Interventoría, una vez adelantado el trámite pertinente, está condicionado a la previa aprobación que haga la ANI de los informes, diagnósticos o productos que deba presentar el Interventor a la ANI durante el correspondiente periodo mensual y a la presentación de las certificaciones de los pagos de aportes parafiscales que deberán coincidir con el valor ofertado del personal del Interventor. Siempre que el Interventor tenga derecho a recibir la remuneración en los términos del Contrato, se pagará la remuneración mensual con cargo a la Subcuenta Interventoría y Supervisión constituida para tal fin en el fideicomiso que maneja los recursos del Contrato de Concesión, de acuerdo con las condiciones pactadas en esa cláusula.

e) La ANI tendrá un plazo de hasta dos (02) Meses a partir de la suscripción del Acta de Cálculo de la Remuneración y presentación de la factura en los términos del literal (c) de la presente cláusula, para dar las instrucciones necesarias para el pago del Interventor

ante la fiduciaria que administra los recursos del Contrato de Concesión. Para los pagos que se realicen a través de la fiduciaria, el Interventor deberá expedir factura a nombre del Patrimonio Autónomo en la que se administren los recursos destinados para el pago de la Interventoría. Durante el tiempo del trámite hasta la fecha efectiva de pago no le serán reconocidos intereses de alguna índole al Interventor, quedando el pago de la última cuenta supeditado a la aprobación del informe final de Interventoría junto con los informes y requerimientos efectuados por la ANI, así como el acta de liquidación del Contrato de Interventoría.

6. Que las fórmulas a aplicar para el cálculo mensual del valor de la interventoría corresponden con las siguientes ecuaciones (literal (f), cláusula 2.4 Remuneración y forma de pago):

$$Cuota(m) = Cuota(mr) * Factor\ IPC$$

Donde:

$Cuota_{(m)}$	Valor del pago mensual a ser realizado al Interventor en pesos corrientes para el Mes "m"
$Cuota_{(mr)}$	Valor del pago mensual a ser realizado al Interventor en Pesos del Mes de Referencia con IVA incluido para el Mes "m"
$Factor\ IPC$	Factor de actualización que se calculará de acuerdo con la siguiente fórmula: $\frac{IPC_{(últ\ año)}}{IPC_{(r)}}$ Donde: $IPC_{(últ\ año)}$: IPC publicado por el DANE correspondiente al IPC de diciembre del año inmediatamente anterior a la fecha en que se genera la Cuota (m) $IPC_{(r)}$: IPC del Mes de Referencia, publicado por el DANE

7. Que en la cláusula 2.4 Remuneración y forma de pago en sus literales (b) y (g) se prevé las condiciones particulares a tener en cuenta así:

(b) Cuando haya lugar a ello, se descontará del Acta de Cálculo de Remuneración Mensual, el Personal exigido en la oferta económica presentada por el adjudicatario, frente a cada Etapa y/o Fase que, i) No cuente con la aprobación de la hoja de vida por parte de la ANI o ii) No haya prestado sus servicios dentro del corte mensual de la ejecución del Contrato, independientemente de la Fase y/o Etapa de ejecución de éste, por lo cual el Interventor deberá presentar el listado de

Personal activo, con la planilla de pago de seguridad, y solo se efectuará el pago de acuerdo con su utilización real y sin superar los topes mensuales, tomando como base la Oferta económica adjudicataria. La reducción de la remuneración de que trata el presente literal no impedirá el inicio del procedimiento administrativo sancionatorio en los términos del presente documento.

(…)

(g) En caso de ejecutarse una fracción de un Mes, el pago se realizará de acuerdo con el número de Días reales del Mes de ejecución del Contrato de Interventoría, es decir, será proporcional a los Días ejecutados teniendo como base un Mes de 30 Días. Para calcular el valor a pagar de cualquier mensualidad se tomará como base el Mes de 30 Días.

8. Que el numeral 1.22 "Mes de Referencia" lo define como el "***Mes en el cual se expresan los valores constantes. Para efectos del presente Contrato el Mes de Referencia es enero de 2024."***

9. Que de conformidad con el Presupuesto Desagregado entregado por la Interventoría para la Etapa Preoperativa – Operación y Mantenimiento la cuota mensual máxima es de $426.879.599,00 Pesos de enero de 2024 (Incluido IVA).

10. Que debido a los valores anteriores los costos del personal en la etapa preoperativa representan **86,69%** y los costos fijos **13,31%.**

A	VALOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA ETAPA PREOPERATIVA	$ 13.247.987.554,00	= (B/A) *100	**86,69%**
B	COSTO DE PERSONAL ETAPA PREOPERATIVA	$ 11.485.188.554,00		

A	VALOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA ETAPA PREOPERATIVA	$ 13.247.987.554,00	= (C/A) *100	**13,31%**
C	OTROS COSTOS ETAPA PREOPERATIVA	$ 1.762.799.000,00		

11. Que se gestionó el **"FORMATO 3-APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL"**, el cual es aportado a esta acta.

12. Que en el documento aportado con nombre "FORMATO 4-APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL", se verificó que en el campo "% de dedicación***", se guardó la debida proporcionalidad con el número de días reales de ejecución***, lo cual fue validado con la planilla de seguridad social teniendo en cuenta que se tomará como base el Mes de 30 Días.

13. Que el documento aportado con nombre **"FORMATO 3-APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL"**, valida que el uso efectivo del componente "Costos de Personal" fue del **96,72%** respecto a lo previsto para este componente en el periodo en revisión.

A	SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL PREVISTO ENERO 2026	$ 159.244.261,57	= (B/A) *100	**96,72%**
B	SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL EFECTIVO ENERO 2026	$ 154.013.272,92		

14. Que el documento aportado con nombre **"FORMATO 3-APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL"**, valida que el uso efectivo del componente "Otros Costos" fue del **100,00%** respecto a lo previsto para este componente en el periodo en revisión.

A	SUBTOTAL OTROS COSTOS PREVISTO ENERO 2026	$53.649.087,00	= (B/A) *100	**100,00%**
C	SUBTOTAL OTROS COSTOS EFECTIVO ENERO 2026	$53.649.087,00		

15. Que debido a los valores anteriores de manera ponderada se determina que el valor mensual fijo ha presentado una utilización real de **97,54%**

Que mediante comunicación CCO-470-0152-2026 radicado ANI No **20264090158512** del 10 de febrero de 2026 se presentó el Informe de Interventoría No. 13 correspondiente al mes de enero de 2026 y finalmente **APROBADO** mediante comunicado ANI No. **20265010068161** del 27 de febrero de 2026.

- **IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA**.

CONTRATISTA: CONSORCIO CONSULTECNICOS
IDENTIFICACIÓN: NIT. 901789107-7
DIRECCIÓN: Calle 93 #14 71 Piso 6

- **<u>CONDICIONES CONTRACTUALES.</u>**

CONTRATO No: 756 DEL 2024

Interventoría Integral Que Incluye, Pero No Se Limita A La Interventoría Técnica, Económica, Financiera, Contable, Jurídica, Administrativa, Operativa, Medio Ambiental Y Socio Predial Del Contrato De Concesión No. 013 de 2015 Del Corredor Denominado "Bucaramanga – Barrancabermeja – Yondó"

El objeto del Contrato comprende, sin limitarse a:

(a) Realizar el seguimiento integral de todas las actividades inherentes al Contrato de Concesión y sus documentos modificatorios, velando por el estricto cumplimiento de lo establecido en las especificaciones técnicas del Contrato de Concesión y normas técnicas aplicables vigentes y sus documentos modificatorios y la normatividad vigente en cuanto a los aspectos técnicos, legales, administrativos y financieros. Esto incluye llevar a cabo la revisión, verificación, análisis y emisión de conceptos de manera permanente, en relación con todos los aspectos derivados del Contrato de Concesión.

(b) La definición de las acciones necesarias para el logro de los objetivos previstos en el Contrato de Concesión.

FECHA DE INICIACIÓN: 7 de enero de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN: 6 de enero de 2030

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO IVA: **TREINTA Y UN MIL VEINTE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS ($31.020.938.276,00)** del Mes de Referencia

FUENTE DE PAGO: Desde la Subcuenta Interventoría y Supervisión de la Fiduciaria Bancolombia – No. 30673534135 a la Cuenta de Ahorros No. 90840040620 del Banco GNB SUDAMERIS

- **EJECUCIÓN DEL CONTRATO:**

ETAPA (FASE): Etapa Preoperativa del periodo 1 al 31 de enero de 2026

OBLIGACIONES EJECUTADAS DISCRIMINADAS ASI:

Valor periodo del 1 al 31 de enero de 2026.

Valor Mensual Máximo de la Etapa Preoperativa (constantes) (0):	$ 426.879.599,00
Factor de Indexación (F):	$IPC_{(\text{últ año})} = 152.27$ $IPC_{(r)} = 138.98$ $Factor\ IPC = \frac{IPC_{(\text{últ año})}}{IPC_{(r)}}$ $Factor\ IPC = \frac{152.27}{138.98}$ $Factor\ IPC = 1.0956$
Valor Mensual Máximo de la Etapa Preoperativa Indexado* (0) x (f): (1)	$ 467.700.075,84
Subtotal Costos de Personal (2):	$ 154.013.272,92
Factor Multiplicador (3):	2,20
Total, Costos de Personal (2) * (3) = (4):	$ 338.829.200,43
Subtotal Costos Indirectos (5):	$53.649.087,00
Costo Básico (4) + (5) = (6):	$ 392.478.287,00
IVA = 16% * (6) = (7) enero 1 al 31/2026	$ 62.796.526,00
Costo total de interventoría Indexado (6) + (7) = (8):	$ 455.274.813,00
Descuentos por personal Indexado (1)-(8) = (9):	$ 12.425.262,42
Valor del Acta del mes de enero de 2026 (8) = (10):	$ 455.274.813,00

* Los valores expresados en el cuadro anterior se presentan en pesos corrientes (indexados).

- **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO.**

ACTA NO.	FECHA ACTA	PERIODO	Pesos Mes de Referencia			Pesos Corrientes (*)		
			VALOR ACTA	VALOR ACUMULADO ACTAS	VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	VALOR ACTA	VALOR ACUMULADO ACTAS	VALOR FALTANTE POR EJECUTAR
VALOR DEL CONTRATO					$ 31.020.938.276,00			$32.337.843.843,91
1	3/07/2025	ene-25	$ 139.805.835,51	$ 139.805.835,51	$ 30.881.132.440,49	$ 145.740.894,00	$ 145.740.894,00	$ 32.192.102.949,91
2	15/07/2025	feb-25	$ 320.160.340,75	$ 459.966.176,25	$ 30.560.972.099,75	$ 333.751.836,00	$ 479.492.730,00	$ 31.858.351.113,91
3	12/09/2025	mar-25	$ 329.196.472,51	$ 789.162.648,76	$ 30.231.775.627,24	$ 343.171.571,00	$ 822.664.301,00	$ 31.515.179.542,91
4	30/09/2025	abr-25	$ 402.755.444,88	$ 1.191.918.093,65	$ 29.829.020.182,35	$ 419.853.280,00	$ 1.242.517.581,00	$ 31.095.326.262,91
5	30/09/2025	May-25	$ 417.634.486,55	$ 1.609.552.580,20	$ 29.411.385.695,80	$ 435.363.969,00	$ 1.677.881.550,00	$ 30.659.962.293,91
6	6/10/2025	jun-25	$ 420.568.916,68	$ 2.030.121.496,88	$ 28.990.816.779,12	$ 438.422.972,00	$ 2.116.304.522,00	$ 30.221.539.321,91
7	17/10/2025	Jul-25	$ 422.401.115,88	$ 2.452.522.612,76	$ 28.568.415.663,24	$ 440.332.952,00	$ 2.556.637.474,00	$ 29.781.206.369,91
8	1/12/2025	Ago-25	$ 418.464.575,49	$ 2.870.987.188,25	$ 28.149.951.087,75	$ 436.229.297,00	$ 2.992.866.771,00	$ 29.344.977.072,91

ACTA NO.	FECHA ACTA	PERIODO	Pesos Mes de Referencia			Pesos Corrientes (*)		
			VALOR ACTA	VALOR ACUMULADO ACTAS	VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	VALOR ACTA	VALOR ACUMULADO ACTAS	VALOR FALTANTE POR EJECUTAR
9	1/12/2025	Sep-25	$ 416.988.105,81	$ 3.287.975.294,05	$ 27.732.962.981,95	$ 434.690.148,00	$ 3.427.556.919,00	$ 28.910.286.924,91
10	2/12/2025	Oct-25	$ 410.814.955,32	$ 3.698.790.249,38	$ 27.322.148.026,62	$ 428.254.934,00	$ 3.855.811.853,00	$ 28.482.031.990,91
11	13/01/2026	nov-25	$ 414.751.494,76	$ 4.113.541.744,13	$ 26.907.396.531,87	$ 432.358.588,00	$ 4.288.170.441,00	$28.049.673.402,91
12	5/02/2026	dic-25	$ 415.538.803,00	$ 4.529.080.547,13	$ 26.491.857.728,87	$ 433.179.320,00	$ 4.721.349.761,00	$ 27.616.494.082,91
13	2/03/2026	ene-26	$ 415.538.803,00	$ 4.944.619.350,13	$ 26.076.318.925,87	$ 455.274.813,00	$ 5.176.624.574,00	$ 27.161.219.269,91

DOCUMENTOS APORTADOS

- Factura Electrónica
- Certificación Parafiscales cumplimiento articulo 50 ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003.
- Memoria de cálculo Acta de Interventoría
- Formato 4. Aportes parafiscales y de seguridad social

Por lo anterior, las partes

ACUERDAN

PRIMERO: Valorar el acta de remuneración correspondiente al periodo 01 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026, por mutuo acuerdo de la siguiente forma:

Valor Total Ejecutado (mensual / corrientes)	$ 392.478.287,00
Valor correspondiente a IVA (16 %)	$ 62.796.526,00
Valor total	$ 455.274.813,00

SEGUNDO: El Interventor manifiesta que para el trámite de los pagos realizados por la Agencia Nacional de Infraestructura presentó el pago de los aportes a la Seguridad Social, de conformidad con lo previsto en la ley.

TERCERO: Con la firma de la presente Acta, las partes declaran el debido cumplimiento de las obligaciones surgidas de la ejecución del contrato de Interventoría en lo relativo a presentación mensual del **Acta No. 13** correspondiente al periodo comprendido entre el periodo **01 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026.**

Para constancia se suscribe en la fecha indicada en la firma del vicepresidente Ejecutivo de la Agencia Nacional de Infraestructura.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
JORGE LUIS TAJAN DE AVILA	Representante Legal CONSORCIO CONSULTECNICOS	
JUAN CARLOS RENGIFO RAMÍREZ	Gerente de Proyectos VEJ AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA	
ROBERTO UPARELA BRID	Vicepresidente Ejecutivo AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA	UPARELA BRID ROBERTO GAMALIEL Firmado digitalmente por UPARELA BRID ROBERTO GAMALIEL Fecha: 2026.04.20 14:49:13 -05'00'

Proyectó: Tatiana Fernanda Ospitia García - Apoyo seguimiento proyectos
Alberto Barón Sánchez – Apoyo financiero

Revisó: Laura Marcela Alvarez Peña – Líder de Supervisión del Proyecto – VEJ
Néstor Raúl Palacios Suescun – Coordinador Financiero – VEJ
Mauricio Martín Muñoz – Gerente Financiero – VEJ
Rodolfo Gutiérrez Lizarazo – Profesional Jurídico – VEJ

ACTA DE CALCULO DE LA REMUNERACIÓN DE INTERVENTORÍA - COSTOS DE PERSONAL Y OTROS COSTOS

GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE

CÓDIGO	GCSP-F-304	VERSIÓN	004	FECHA	15/12/2025

VICEPRESIDENCIA: ROBERTO GAMALIEL UPARELA BRID
GERENCIA: JUAN CARLOS RENGIFO RAMIREZ
ACTA No: 13
VALOR ACTA : $ 415.538.803,00
PERIODO MES: ene-26
FECHA DE ELABORACIÓN: 2 | 3 | 26

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No : VEJ-756 DE 2024
PLAZO INICIAL: 36 MESES
PLAZO ACUMULADO: 36 MESES
OBJETO: INTERVENTORÍA INTEGRAL QUE INCLUYE, PERO NO SE LIMITA A LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, OPERATIVA, MEDIO AMBIENTAL Y SOCIO PREDIAL DEL CONTRATO DE CONCESIÓN No. 013 DE 2015 DEL CORREDOR DENOMINADO "BUCARAMANGA – BARRANCABERMEJA – YONDÓ"
FECHA DE INICIACION: 7-ene-25
PLAZO DE SUSPENSIÓN:
INTERVENTOR: CONSORCIO CONSULTECNICOS
FECHA DE REANUDACIÓN:
FECHA DE VENCIMIENTO: 6-ene-30
SUPERVISOR DEL CONTRATO: JUAN CARLOS RENGIFO RAMIREZ
VALOR INICIAL (incluido IVA) : $ 31.020.938.276,00
VALOR ADICIÓN No.1:
CONTRATO DE CONCESIÓN Nº: 013 DEL 21 de AGOSTO DE 2015
VALOR TOTAL CTO. ACUMULADO: $ 31.020.938.276,00
VALOR TOTAL DE ADICIONES :
CONCESIONARIO: CONCESIONARIA RUTA DEL CACAO S.A.S.

CONDICIONES ORIGINALES						ACTUALIZACION COSTOS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 02 de fecha 30/01/2026		ACTA No. 13		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
Cantidad	CONCEPTO	Costo Presupuesto detallado	Porcentaje dedicación mensual	valor máximo mensual	Valor máximo del plazo contractual	Costo Mensual	Dedicación	Porcentaje dedicación mensual	VALOR	Porcentaje dedicación mensual	VALOR	MES	VALOR
	COSTOS DE PERSONAL												
1	Director de Interventoria	$ 14.992.620	100%	$ 14.992.620	$ 539.734.320,00	16.426.293	100%	100%	16.426.293	100%	$ 14.992.620	13,00	$ 194.904.060
1	Subdirector Tecnico - Operativo	$ 11.425.380	100%	$ 11.425.380	$ 411.313.680,00	12.517.935	100%	100%	12.517.935	100%	$ 11.425.380	13,00	$ 148.529.940
1	Subdirector Financiero	$ 11.425.380	25%	$ 2.856.345	$ 102.828.420,00	12.517.935	25%	25%	3.129.484	25%	$ 2.856.345	9,00	$ 25.707.105
1	Sudirector Jurídico	$ 11.425.380	25%	$ 2.856.345	$ 102.828.420,00	12.517.935	25%	25%	3.129.484	25%	$ 2.856.345	13,00	$ 37.132.485
1	Ingeniero Residente Ambiental	$ 8.211.620	50%	$ 4.105.810	$ 147.809.160,00	8.996.858	50%	50%	4.498.429	50%	$ 4.105.810	12,00	$ 49.269.720
1	Ingeniero Residente Operativo	$ 8.211.620	100%	$ 8.211.620	$ 295.618.320,00	8.996.858	100%	100%	8.996.858	100%	$ 8.211.620	13,00	$ 106.751.060
1	Ingeniero Residente Técnico	$ 8.211.620	100%	$ 8.211.620	$ 295.618.320,00	8.996.858	100%	100%	8.996.858	100%	$ 8.211.620	12,00	$ 98.539.440
1	Ingeniero Residente Túneles	$ 8.211.620	25%	$ 2.052.905	$ 73.904.580,00	8.996.858	25%	25%	2.249.215	25%	$ 2.052.905	8,00	$ 16.423.240
1	Ingeniero Residente SISO	$ 8.211.620	50%	$ 4.105.810	$ 147.809.160,00	8.996.858	50%	50%	4.498.429	50%	$ 4.105.810	12,00	$ 49.269.720
1	Experto en Sistemas Inteligentes de Transporte	$ 8.211.620	25%	$ 2.052.905	$ 73.904.580,00	8.996.858	25%	25%	2.249.215	25%	$ 2.052.905	10,00	$ 20.529.050
1	Especialista en Sistemas (Túnel)	$ 9.642.570	20%	$ 1.928.514	$ 69.426.504,00	10.564.643	20%	20%	2.112.929	20%	$ 1.928.514	10,00	$ 19.285.140
1	Especialista en Estructuras	$ 9.642.570	20%	$ 1.928.514	$ 69.426.504,00	10.564.643	20%	20%	2.112.929	20%	$ 1.928.514	13,00	$ 25.070.682
1	Especialista en Pavimentos	$ 9.642.570	20%	$ 1.928.514	$ 69.426.504,00	10.564.643	20%	20%	2.112.929	20%	$ 1.928.514	10,00	$ 19.285.140
1	Especialista en Túneles	$ 9.642.570	15%	$ 1.446.386	$ 52.069.878,00	10.564.643	15%	15%	1.584.697	0%	$ -	0,00	$ -
1	Especialista en Geotecnia y Suelos	$ 9.642.570	20%	$ 1.928.514	$ 69.426.504,00	10.564.643	20%	20%	2.112.929	20%	$ 1.928.514	11,00	$ 21.213.654
1	Especialista en Hidráulica e Hidrología	$ 9.642.570	20%	$ 1.928.514	$ 69.426.504,00	10.564.643	20%	20%	2.112.929	20%	$ 1.928.514	12,00	$ 23.142.168
1	Especialista en Vías	$ 9.642.570	20%	$ 1.928.514	$ 69.426.504,00	10.564.643	20%	20%	2.112.929	20%	$ 1.928.514	10,00	$ 19.285.140
1	Especialista en seguridad industrial y salud ocupacional	$ 9.642.570	15%	$ 1.446.386	$ 52.069.878,00	10.564.643	15%	15%	1.584.697	15%	$ 1.446.386	12,00	$ 17.356.626
1	Especialista Ambiental	$ 9.642.570	15%	$ 1.446.386	$ 52.069.878,00	10.564.643	15%	15%	1.584.697	15%	$ 1.446.386	13,00	$ 18.803.012
1	Especialista en Tránsito y Transporte	$ 9.642.570	20%	$ 1.928.514	$ 69.426.504,00	10.564.643	20%	20%	2.112.929	20%	$ 1.928.514	12,00	$ 23.142.168
1	Abogado Especialista en Derecho Administrativo	$ 9.642.570	25%	$ 2.410.643	$ 86.783.130,00	10.564.643	25%	25%	2.641.161	25%	$ 2.410.643	11,00	$ 26.517.068
1	Abogado Gestión Predial	$ 8.211.620	25%	$ 2.052.905	$ 73.904.580,00	8.996.858	25%	25%	2.249.215	25%	$ 2.052.905	11,00	$ 22.581.955
1	Ingeniero Electrico	$ 7.404.150	20%	$ 1.480.830	$ 53.309.880,00	8.112.174	20%	20%	1.622.435	20%	$ 1.480.830	11,00	$ 16.289.130
1	Ingeniero Mecánico	$ 7.404.150	15%	$ 1.110.623	$ 39.982.410,00	8.112.174	15%	15%	1.216.826	15%	$ 1.110.623	10,00	$ 11.106.225
1	Auditor de Sistemas y/o pesaje y/o tarifas	$ 7.404.150	50%	$ 3.702.075	$ 133.274.700,00	8.112.174	50%	50%	4.056.087	50%	$ 3.702.075	13,00	$ 48.126.975
1	Profesional en Aseguramiento y Gestión de la Calidad	$ 7.404.150	25%	$ 1.851.038	$ 66.637.350,00	8.112.174	25%	25%	2.028.043	25%	$ 1.851.038	13,00	$ 24.063.488
1	Profesional Auditor Interno de Calidad	$ 7.404.150	25%	$ 1.851.038	$ 66.637.350,00	8.112.174	25%	25%	2.028.043	25%	$ 1.851.038	11,00	$ 20.361.413
1	Profesional Auditor Seguridad Vial	$ 7.404.150	25%	$ 1.851.038	$ 66.637.350,00	8.112.174	25%	25%	2.028.043	25%	$ 1.851.038	10,00	$ 18.510.375
1	Profesional Predial	$ 7.404.150	100%	$ 7.404.150	$ 266.549.400,00	8.112.174	100%	100%	8.112.174	100%	$ 7.404.150	12,00	$ 88.849.800
1	Profesional Financiero	$ 7.404.150	25%	$ 1.851.038	$ 66.637.350,00	8.112.174	25%	25%	2.028.043	25%	$ 1.851.038	10,00	$ 18.510.375
1	Profesional Contable	$ 7.404.150	25%	$ 1.851.038	$ 66.637.350,00	8.112.174	25%	25%	2.028.043	25%	$ 1.851.038	13,00	$ 24.063.488
1	Profesional Ambiental	$ 7.404.150	100%	$ 7.404.150	$ 266.549.400,00	8.112.174	100%	100%	8.112.174	100%	$ 7.404.150	13,00	$ 96.253.950
1	Profesional de Riesgos	$ 7.404.150	25%	$ 1.851.038	$ 66.637.350,00	8.112.174	25%	25%	2.028.043	25%	$ 1.851.038	9,00	$ 16.659.338
1	Profesional Social	$ 7.404.150	100%	$ 7.404.150	$ 266.549.400,00	8.112.174	100%	100%	8.112.174	100%	$ 7.404.150	12,00	$ 88.849.800
1	Ingeniero auxiliar ANI	$ 4.469.000	100%	$ 4.469.000	$ 160.884.000,00	4.896.349	100%	100%	4.896.349	100%	$ 4.469.000	13,00	$ 58.097.000
1	Auxiliar de Ingeniería	$ 2.997.500	100%	$ 2.997.500	$ 107.910.000,00	3.284.137	100%	100%	3.284.137	100%	$ 2.997.500	13,00	$ 38.967.500
1	Auxiliar de Ingeniería Peajes y operativo	$ 2.997.500	100%	$ 2.997.500	$ 107.910.000,00	3.284.137	100%	100%	3.284.137	0%	$ -	10,00	$ -
1	Topógrafo	$ 4.469.000	25%	$ 1.117.250	$ 40.221.000,00	4.896.349	25%	25%	1.224.087	25%	$ 1.117.250	12,00	$ 13.407.000
1	Cadenero I	$ 2.022.930	25%	$ 505.733	$ 18.206.370,00	2.216.373	25%	25%	554.093	25%	$ 505.733	12,00	$ 6.068.790
1	Cadenero II	$ 1.463.000	25%	$ 365.750	$ 13.167.000,00	1.750.905	25%	25%	437.726	25%	$ 365.750	10,00	$ 3.657.500
1	Inspector de Obra	$ 2.427.530	100%	$ 2.427.530	$ 87.391.080,00	2.659.663	100%	100%	2.659.663	100%	$ 2.427.530	12,00	$ 29.130.360
1	Inspector SISOMA	$ 2.427.530	100%	$ 2.427.530	$ 87.391.080,00	2.659.663	100%	100%	2.659.663	100%	$ 2.427.530	11,00	$ 26.702.830
1	Asistente Administrativa	$ 2.021.950	100%	$ 2.021.950	$ 72.790.200,00	2.215.300	100%	100%	2.215.300	100%	$ 2.021.950	13,00	$ 26.285.350
1	Conductor I	$ 1.449.700	100%	$ 1.449.700	$ 52.189.200,00	1.750.905	100%	100%	1.750.905	100%	$ 1.449.700	13,00	$ 18.846.100
1	Conductor I	$ 1.449.700	100%	$ 1.449.700	$ 52.189.200,00	1.750.905	100%	100%	1.750.905	100%	$ 1.449.700	13,00	$ 18.846.100
	SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL (A)				$ 5.220.540.252,00				$ 159.244.261,57		$ 140.571.121,50		$ 1.694.391.457,00
	FACTOR MULTIPLICADOR (B)				2,20				2,20		2,20		2,20
	% PARAFISCALES MES/PERIODO (C)=(D/A)				9%				9%		9%		9%
	VALOR PARAFISCALES (D)				$ 469.848.622,68				$ 14.331.983,54		$ 12.651.400,94		$ 152.495.231,13
	TOTAL COSTOS DE PERSONAL				$ 11.485.188.554,40				$ 350.337.375,46		$ 309.256.467,30		$ 3.727.661.205,40

ANI	**ACTA DE CALCULO DE LA REMUNERACIÓN DE INTERVENTORÍA - COSTOS DE PERSONAL Y OTROS COSTOS**		
	GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE		
CÓDIGO	**GCSP-F-304**	**VERSIÓN**	004	**FECHA**	15/12/2025

OTROS COSTOS

CONDICIONES ORIGINALES						CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif.No. 02 de fecha 30/01/2026			ACTA No. 13		COSTO TOTAL ACUMULADO		
ITEM	**CONCEPTO**	**Costos**	**Unidad**	**Tiempo Total**	**Valor Total**	**Costos**	**Unidad**	**TIEMPO**	**VALOR**	**TIEMPO**	**VALOR DE REFERENCIA**	**TIEMPO**	**VALOR**
1	Computador portátil - (incluye ANI)	$ 2.600.000	8	Global	$ 20.800.000	2.848.626	8	Global	$ 633.027,93	1,00	$ 577.778	13,00	$ 7.511.111,11
2	Computadores de escritorio	$ 2.000.000	2	Global	$ 4.000.000	2.191.251	2	Global	$ 121.736,14	1,00	$ 111.111	13,00	$ 1.444.444,44
3	Escaner	$ 699.000	1	Global	$ 699.000	765.842	1	Global	$ 21.273,39	1,00	$ 19.417	13,00	$ 252.416,67
4	Drone	$ 4.800.000	1	Global	$ 4.800.000	5.259.001	1	Global	$ 146.083,37	1,00	$ 133.333	13,00	$ 1.733.333,33
5	Adquisición de equipos celulares	$ 1.000.000	8	Global	$ 8.000.000	1.095.625	8	Global	$ 243.472,28	1,00	$ 222.222	13,00	$ 2.888.888,89
6	Equipos de video peajes	$ 8.300.000	5	Global	$ 41.500.000	9.093.690	5	Global	$ 1.263.012,46	1,00	$ 1.152.778	13,00	$ 14.986.111,11
7	Adquisición plan telefonia celular	$ 100.000	8	36	$ 28.800.000	109.563	8	36	$ 876.500,22	1,00	$ 800.000	13,00	$ 10.400.000,00
8	Alquiler de Vehiculo	$ 6.000.000	2	36	$ 432.000.000	6.573.752	2	36	$ 13.147.503,25	1,00	$ 12.000.000	13,00	$ 156.000.000,00
9	Alquiler Equipo de Topografía	$ 4.200.000	1	36	$ 151.200.000	4.601.626	1	36	$ 4.601.626,14	1,00	$ 4.200.000	13,00	$ 54.600.000,00
10	Alquiler de Oficina en el lugar del proyecto (Incluye Servicios Públicos y Dotación)	$ 2.500.000	1	36	$ 90.000.000	2.739.063	1	36	$ 2.739.063,17	1,00	$ 2.500.000	13,00	$ 32.500.000,00
11	Papelería, fotocopias, heliografías, informes y otros	$ 1.200.000	1	36	$ 43.200.000	1.314.750	1	36	$ 1.314.750,33	1,00	$ 1.200.000	13,00	$ 15.600.000,00
12	Comunicaciones (telefonía, fax. email, etc)	$ 1.200.000	1	36	$ 43.200.000	1.314.750	1	36	$ 1.314.750,33	1,00	$ 1.200.000	13,00	$ 15.600.000,00
13	Medición deflectometría	$ 450.000	231	2	$ 207.900.000	493.031	231	2	$ 6.327.235,94	1,00	$ 5.775.000	13,00	$ 75.075.000,00
14	Medición Indicadores, y demás ensayos requeridos.	$ 450.000	231	6	$ 623.700.000	493.031	231	6	$ 18.981.707,81	1,00	$ 17.325.000	13,00	$ 225.225.000,00
15	Ensayos de laboratorio y mediciones de campo	$ 6.300.000	1	10	$ 63.000.000	6.902.439	1	10	$ 1.917.344,22	1,00	$ 1.750.000	13,00	$ 22.750.000,00
	SUBTOTAL OTROS COSTOS				$ 1.762.799.000	$ 45.796.041			$ 48.966.638,89				$ 636.566.305,56
	Valor total básico				$ 13.247.987.554				$ 358.223.106,19				$ 4.364.227.510,96
	Subtotal				$ 13.247.987.554				$ 358.223.106,19				$ 4.364.227.511,00
	IVA				$ 2.119.678.009				$ 57.315.696,99				$ 698.276.401,76
	Valor total Contrato				**$ 15.367.665.563**				**$ 415.538.803,00**				**$ 5.062.503.913,00**

VALOR BÁSICO EN LETRAS: Cuatrocientos quince millones quinientos treinta y ocho mil ochocientos tres Pesos M/cte

Saldo básico por ejecutar : **8.883.760.043,44**

NOTA 1:

1. La aprobación de la presente acta por parte del gestor técnico de contrato no exime al interventor de su responsabilidad en cuanto a las dedicaciones, valores consignados, pago de parafiscales de acuerdo a la ley y obligaciones a que hace referencia el contrato de Interventoría.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta de costos, los que en ella intervinieron,

2. Para el caso de los especialistas y Director de Obra, especificar la modalidad de contratación y control de pago de sistema de seguridad social y parafiscales.

NOTA 2:

SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL (A): SUMATORIA DEL COSTOS DE PERSONAL UTILIZADO EN EL MES
FACTOR MULTIPLICADOR (B): EL ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION DE ADJUDICACION
% PARAFISCALES MES/PERIODO (C)=(D/A) PORCENTAJE DEL VALOR PAGADO DE PARAFISCALES DIVIDIDO EN EL SUBTOTAL DE COSTOS DE PERSONAL
VALOR PARAFISCALES (D): VALOR PAGADO DE PARAFISCALES POR PARTE DEL CONTRATISTA UTILIZADO EN EL MES

NOTA 3:

Si el acta se suscribe mediante firma mecánica se debe garantizar que se firme el mismo documento físico, en caso de suscribirse el documento mediante firma digital, se deben allegar los certificados de firma digital del mismo.

NOTA 4: (Cuando aplique)

El valor total acumulado del contrato cambiara teniendo en cuenta el ajuste anual por IPC
El valor básico en letras del contrato cambiara teniendo en cuenta el ajuste anual por IPC

NOTA 5: (Cuando aplique)

Cumpliendo con las disposiciones contractuales sobre el valor efectivo a pagar contenida en el Contrato de Interventoría, especialmente en lo que corresponde a la actualización por IPC y su fórmula, el valor actualizado correspondería a:

IPC MES DE REFERENCIA	138,98
IPC A ACTUALIZAR (S/n disposición contractual)	152,27
FACTOR DE INDEXACION	1,0956
VALOR SIN INDEXAR	$ 415.538.803,00
VALOR INDEXADO	$ 455.274.813,00
VALOR IVA (SOBRE VALOR INDEXADO)	$ 62.796.526,00
VALOR A PAGAR	$ 455.274.813,00

Para los fines pertinentes se suscribe el presente documento,

Firma
Nombre : Jorge Luis Tajan de Avila
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Matrícula No. : N/A

Firma
Nombre : Juan Carlos Rengifo Ramírez
Supervisor del Contrato
Identificación No. : 71.754.192

Original : Archivo ANI
Copias : Vicepresidencia, Contratista, Interventoría

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y SOLICITUD PAGO A INTERVENTORÍAS FUENTE FIDUCIA					
GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE					
FORMATO	GCSP-F-317	**VERSIÓN**	002	**FECHA**	15/12/2025

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO								
1. Fecha de generación del presente documento *	**DIA**	18	**MES**	3	**AÑO**	2026	**PERIODO DE PAGO:**	ENERO DE 2026
2. Período al que corresponde el informe *	**Desde**	01/01/2026		**Hasta**	31/01/2026	3. Tipo de informe *		Parcial
4. No. Contrato *	**VEJ-756 DE 2024**					5. Estado actual del contrato *		En ejecución
6. Nombre del Interventor *	**CONSORCIO CONSULTECNICOS**							
6.1. Tipo identificación *	**NIT**	6.2. No. de identificación (sin puntos) *		901783107		7. Valor actual del contrato (incluidas adiciones) *		$ 31.020.938.276,00
8. Objeto del contrato *	"REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL QUE INCLUYE PERO NO SE LIMITA A LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, FINANCIERA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, OPERATIVA, MEDIO AMBIENTAL Y SOCIO PREDIAL DEL CONTRATO DE CONCESIÓN BAJO UN ESQUEMA DE ASOCIACIÓN PÚBLICO PRIVADA DE INICIATIVA PRIVADA CUYO OBJETO ES " Realizar los estudios definitivos, financiación, gestión ambiental, predial y social, construcción, mejoramiento, rehabilitación, operación, mantenimiento y reversión del corredor vial Bucaramanga - Barrancabermeja - Yondó".							
9. Fecha de suscripción de contrato *	31/12/2024				10. Termino de ejecución meses *	SESENTA MESES (60)		
11. Fecha de inicio *	07/01/2025				12. Fecha de terminación (inluidas prórrogas)*	06/01/2030		
13. Supervisor del Contrato *	JUAN CARLOS RENGIFO RAMÍREZ			14. Identificación *		71.754.192	15. Cargo *	GERENTE DE PROYECTOS Y/O FUNCIONAL VEJ
16. Proyecto *	BUCARAMANGA - BARRANCABERMEJA - YONDÓ							

II. BALANCE FINANCIERO Y AUTORIZACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO *					
18. Valor inicial del contrato (Valores en pesos del mes de referencia del contrato)	**19. Total de adiciones y/o reducciones (Valores en pesos del mes de referencia del contrato)**	**20. Valor Total Contrato (Valores en pesos del mes de referencia del contrato)**	**21. Valor total pagado (Valores en pesos del mes de referencia del contrato)**	**22. Valor autorizado para pago en el presente informe (Valores en pesos del mes de referencia del contrato)**	**23. Saldo por pagar (Valores en pesos del mes de referencia del contrato)**
31.020.938.276,00	**0,00**	**31.020.938.276,00**	**4.113.541.744,14**	**415.538.803,00**	**26.907.396.531,86**
24. Valor Base autorizado remuneración presente informe (pesos corrientes)	**25. Valor IVA - (16%)**	**26. Valor Total a pagar en el presente informe (pesos corrientes)**	**27. Valor Pagado acumulado (pesos corrientes)**	**28. Meses faltantes por pago**	**29.Factor IPC aplicado a presente pago**
392.478.287,00	**62.796.526,00**	**455.274.813,00**	**4.288.170.441,00**	**48**	**1,0956**

III. DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y GERENCIA FINANCIERA

Mediante la firma del presente documento, el SUPERVISOR CERTIFICA que el contratista cumplió con los requisitos establecidos en el Contrato de Interventoría No. 756 de 2024 en la Cláusula 2.4 "Remuneración y Forma de Pago" para el Pago Mensual No. 13 del período comprendido entre el 01 y 31 de ENERO de 2026, conforme el informe mensual de interventoría No. 13, con radicado ANI No. 20264090158512 revisado y aprobado por el equipo de seguimiento mediante el formato GCSP-F-202 - "REVISIÓN Y APROBACIÓN INFORME DE INTERVENTORÍA" con Radicado ANI No. 20265010029119.

La Gerencia Financiera de la Vicepresidencia Ejecutiva certifica un balance positivo frente a la ejecución del contrato de Interventoría No. 756 del 2024, como se reporta en el documento "BALANCE FINANCIERO FUENTE FIDUCIA" que contiene el detalle de la ejecucion financiera del contrato, como también que realizó la verificación sobre la información contenida en los documentos adjuntos.

El valor a pagar será debitado de la subcuenta "Interventoria y Supervision" y consignado en la cuenta de ahorros No. 90840040620 del Banco GNB SUDAMERIS a nombre del CONSORCIO CONSULTECNICOS identificado con NIT 901783107.

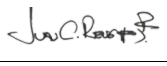
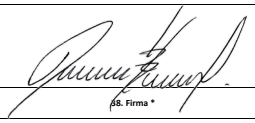
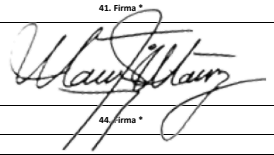
IV. AUTORIZACIÓN DE PAGO SUPERVISOR *

Con mi firma en el presente documento, en cumplimento de mis deberes y responsabilidades como supervisor de " **Revisar, refrendar y tramitar informes de interventoria, cuentas de cobro y todos los documentos conforme a lo pactados en los contratos**" autorizo el pago aquí descrito y confirmo que:

1. He verificado el cumplimiento de las obligaciones establecidas contractualmente, de conformidad con los documentos y requisitos establecidos para este pago.

2. El contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes al periodo de pago, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002; debidamente certificado por el Revisor Fiscal.

V. FIRMAS*

LAURA MARCELA ALVAREZ PEÑA	**LIDER DE EQUIPO SEGUIMIENTO**	
30. Nombre de Líder de equipo seguimiento *	**31. Cargo***	**32. Firma ***
JUAN CARLOS RENGIFO RAMÍREZ	**GERENTE DE PROYECTOS Y/O FUNCIONAL VEJ**	
33. Nombre de Supervisor *	**34. Cargo***	**35. Firma ***
ALBERTO BARÓN SANCHEZ	**APOYO FINANCIERO**	
36. Nombre Apoyo Financiero *	**37.Cargo**	**38. Firma ***
NESTOR RAUL PALACIOS SUESCUN	**COORDINADOR FINANCIERO**	
39. Nombre Coordinador Financiero * (Si aplica)	**40.Cargo**	**41. Firma ***
MAURICIO MARTÍN MUÑOZ	**GERENTE FINANCIERO**	
42. Nombre GIT Financiero *	**43. Cargo**	**44. Firma ***

VI. ANEXOS

1. Factura o documento equivalente FE 317,
2. Aprobación Informe de interventoria No. 13 con radicado ANI No. 20265010068161
3. Balance Financiero.
4. Certificación de Aportes Parafiscales.
5. RUT (primer pago y/o Actualización).
6. Orden de pago / operación fiduciaria (11358).
7. Acta de Cálculo de Remuneración.

Los campos marcados con asterisco (*) son obligatorios en todos los casos. La falta de diligenciamiento puede generar la no recepción o devolución del documento de cobro por no contar con los requerimientos establecidos en el proceso de pagos con fuente Fiducia

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y SOLICITUD PAGO A INTERVENTORÍAS FUENTE FIDUCIA					
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y SOLICITUD PAGO A INTERVENTORÍAS FUENTE FIDUCIA					
FORMATO	GCSP-F-317	**VERSIÓN**	002	**FECHA**	15/12/2025

BALANCE FINANCIERO INTERVENTORÍA FUENTE FIDUCIA

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
Nombre del proyecto:	BUCARAMANGA - BARRANCABERMEJA - YONDÓ
Nombre del contratista:	CONSORCIO CONSULTECNICOS
No del Contrato:	VEJ-756-2024
Fecha Acta de Inicio:	07/01/2025
Otrosí No. 1 - Prorroga / suspensión:	N/A
Otrosí No. 2 - Prorroga / suspensión:	N/A
Fecha Terminacion del Contrato:	06/01/2030
Meses Faltantes por Ejecutar	47
Valor Inicial del Contrato (pesos en mes de referencia)	$ 31.020.938.276,00
Valor Adición No. 1 ($) (pesos en mes de referencia)	N/A
Valor Total de Contrato	$ 31.020.938.276,00

II. BALANCE FINANCIERO

ACTA NO.	**FECHA**	**PERIODO**		**Pesos Mes de referencia**		**Pesos Corrientes**		**VALOR FALTANTE POR EJECUTAR (Mes de referencia)**
		Desde	**Hasta**	**VALOR ACTA**	**VALOR ACUMULADO ACTAS**	**VALOR ACTA**	**VALOR ACUMULADO ACTAS**	
1	3/07/2025	7/01/2025	31/01/2025	139.805.835,51	139.805.835,51	145.740.894,00	145.740.894,00	30.881.132.440,49
2	15/07/2025	1/02/2025	28/02/2025	320.160.340,75	459.966.176,26	333.751.836,00	479.492.730,00	30.560.972.099,74
3	15/09/2025	1/03/2025	31/03/2025	329.196.472,51	789.162.648,77	343.171.571,00	822.664.301,00	30.231.775.627,23
4	1/10/2025	1/04/2025	30/04/2025	402.755.444,88	1.191.918.093,65	419.853.280,00	1.242.517.581,00	29.829.020.182,35
5	1/10/2025	1/05/2025	31/05/2025	417.634.486,55	1.609.552.580,20	435.363.969,00	1.677.881.550,00	29.411.385.695,80
6	9/10/2025	1/06/2025	30/06/2025	420.568.916,68	2.030.121.496,88	438.422.972,00	2.116.304.522,00	28.990.816.779,12
7	5/11/2025	1/07/2025	31/07/2025	422.401.115,88	2.452.522.612,76	440.332.952,00	2.556.637.474,00	28.568.415.663,24
8	1/12/2025	1/08/2025	31/08/2025	418.464.575,49	2.870.987.188,25	436.229.297,00	2.992.866.771,00	28.149.951.087,75
9	1/12/2025	1/09/2025	30/09/2025	416.988.105,81	3.287.975.294,06	434.690.148,00	3.427.556.919,00	27.732.962.981,94
10	2/12/2025	1/10/2025	31/10/2025	410.814.955,32	3.698.790.249,38	428.254.934,00	3.855.811.853,00	27.322.148.026,62
11	15/01/2026	1/11/2025	30/11/2025	414.751.494,76	4.113.541.744,14	432.358.588,00	4.288.170.441,00	26.907.396.531,86
VALOR TOTAL PAGADO				**4.113.541.744,14**		**4.288.170.441,00**		**26.907.396.531,86**

CONSORCIO CONSULTECNICOS

NIT: 901783107-7

Régimen: Responsable de iva

Persona Jurídica

CL 93 1471 P 6, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia, CP 110222

Tel. 3102440257

Email. facturacion.electronica@consultecnicos.com

No somos autorretenedores
No somos grandes contribuyentes

Autorización factura electrónica de venta No. 18764089902222 válida desde 2025-03-04 hasta 2027-03-04 rango desde FE31 hasta FE3500.

Nombre o Razón Social: PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S A SOCIEDAD FIDUCIARIA
NIT : 830054539
Dirección: Calle 31 N° 6 87 piso 19, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 4886060
Email: recfacel@bancolombia.com.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 03/05/2026
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE317**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**13:13:58-05:00**
FECHA FIRMADO:	**03/03/2026 08:13:59**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	03	2026	03	05	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	007	CONTRATO No. VEJ-756 DE 2024 INTERVENTORÍA BUCARAMANGA BARRANCABERMEJA YONDÓ	94	1,00	$392.478.287,00	IVA	16%	$62,796,526.00	0,00	$392.478.287,00

Notas:
FASE DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO (ETAPA PREOPERATIVA) - (13) - PERIODO DEL 01 ENERO 2026 AL 31 DE ENERO 2026 - PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE 2%. CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS S.A.S con NIT. 860.014.285-3, con un porcentaje de participación del 90% y CONSULTORES E INTERVENTORES TÉCNICOS S.A.S, con NIT 900.396.431-5, con un porcentaje de participación del 10%.CONSIGNAR A CUENTA BANCARIA: Banco GNB SUDAMERIS - Cuenta de ahorros No. 90840040620 - Discriminación ingresos por municipios: BOGOTA $39.247.829 YONDO $25.511.089 BARRANCABERMEJA $131.480.226 SAN VICENTE $7.457.087 BETULIA $32.183.220 GIRON $47.489.873 LEBRIJA $109.108.964

SON: (cuatrocientos cincuenta y cinco millones doscientos setenta y cuatro mil ochocientos trece pesos)
CUFE: aa181bc3a00f2ebadbe4b0e63c0a569700e9bdf04e7648bbfeeed887a3b09936ff05b58fbe0a313d185e3d2328778c62

Subtotal:	$392.478.287,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$62.796.526,00
Total:	$455.274.813,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$392.478.287,00	16,00%	$62.796.526,00

Consignar cuenta de ahorros GNB Sudameris 90840040620

Firma Digital: PFqrd19WY1a5Lu4/UsRWWu0duMtWrIdSEAoohsXRHZJGL06mrLOI5cMXWrat/WZe
7JhySCPsQSy+IWuxDARxQLHW5kU6G74okyugDrMl64v+N6vJ4R
dhy64f/F/udBRS u+G15dJkd4CEh7mwyilK/eyfuSRNb1ucQ9OkNx2IXPXdBbQ+X79rirDRjimCReqt iE3EK+GuFjpeB0CP1ghUdEvhmTO8ddN6VGQ
CojhdDLVUkzdKd9bdjEhl6ozHg97c bTfCA5gPtzWEbfv3u+1SQq3ayiAtF9xslBcS40rQOi8bWgQx/FK7MBxffpc9YXvZ rlBvLHuY4weka3cv0gqb
7A==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Orden de Operación General

Grupo Bancolombia Capital

CIUDAD	FECHA ENVIO ORDEN (DDMMAAAA)			No DE ORDEN	TIPO TRANSACCION	MONEDA	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
Bogotá	18	3	2026	11358	PAGO PROVEEDORES	COP (Pesos)	$ 455.274.813,00	$ 0,00	$ 455.274.813,00

INFORMACION DEL ORDENANTE

CODIGO FIDEICOMISO	NOMBRE DEL FIDEICOMISO	NUMERO CTA A DEBITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD ORIGEN
9855	P.A. BBY	306-735341-35	Ahorros	Bancolombia

INFORMACION DE BENEFICIARIO(S)

IDENTIFICACION	TIPO ID	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO CTA ACREDITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD DESTINO	VALOR BRUTO / VR PENALIDAD / VR APORTES	DESCUENTOS		VALOR NETO / VR PENALIDAD
							DESCUENTOS AUTORIZADOS X CLIENTE / VR PENALIDAD	GMF (sólo aplica para Desistimiento P.A.)	
901783107	NIT	CONSORCIO CONSULTECNICOS	90840040620	Ahorros	Banco GNB Sudameris	$ 455.274.813,00			$ 455.274.813,00
									$ 0,00
									$ 0,00
									$ 0,00
									$ 0,00

PAIS RESIDENCIA	DPTO RESIDENCIA	MPIO RESIDENCIA	DIRECCION RESIDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	ACTIVIDAD ECONOMICA	DPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN / SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN / SERVICIO
Colombia	Bogota	Bogota D.C	Calle 93 Nro. 14 – 71, Piso 6	lcelis@consultecnicos.com	6360300		7210	Santander	Barrancabermeja

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACION

C COSTOS/ PRESUPUESTO	Op EXENTA 4x1000	MOTIVO EXCEPCION 4x1000	CONCEPTO CONTABLE	CONCEPTO GENERAL	COMENTARIOS GENERALES
					PAGO NÚMERO 13 - FACTURA FE317 CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO DE 2026. CONTRATO DE INTERVENTORIA 756 DE 2024.

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a Fiduciaria Bancolombia S.A. con ocasión de este documento certifica: i) que cuenta con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea compartida para las finalidades exclusivas previstas en el presente documento; y ii) que ha dado cumplimiento a las disposiciones que regulan la materia."
2. Con el envío y/o firma de la presente orden de pago, se certifica que los pagos aquí instruidos tienen relación causal con el proyecto objeto del contrato fiduciario

FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación es enviada por la Sucursal Virtual Bancolombia)

Firmas Autorizadas	Firmas Autorizadas

DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA

NUMERO DE RADICADO	FECHA Y HORA DE RECIBIDO

2. Las órdenes de operación radicadas mediante la sucursal virtual Bancolombia no requieren firmas autorizadas. En los caso que aplique el segundo autorizador se realizara confirmación telefónica.
NOTA: - Los Desistimientos de Encargo Fiduciario aplica para Preventas y los Desistimiento Patrimonios Autonomos aplica para Negocios Inmobiliarios

Documento firmado digitalmente
GTEC

ANI

REVISIÓN Y APROBACIÓN INFORME DE INTERVENTORÍA

GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE

CÓDIGO	GCSP-F-202	VERSIÓN	005	FECHA	15/12/2025

Para contestar cite:
Radicado ANI No.: **20265010029119**
20265010029119
Fecha: **26-02-2026**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL	
Contrato No.:	756 de 2024
Objeto:	El objeto del presente contrato es INTERVENTORÍA INTEGRAL QUE INCLUYE, PERO NO SE LIMITA A LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, SOCIAL, PREDIAL, MEDIO – AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, DE SEGUROS, RIESGOS, OPERATIVA, MANTENIMIENTO, ADMINISTRATIVA DE AFORO Y RECAUDO Y DE GESTIÓN DE CALIDAD AL CONTRATO DE CONCESIÓN NO. 013 DE 2015 DEL CORREDOR DENOMINADO BUCARAMANGA – BARRANCABERMEJA – YONDÓ.
Interventoría:	CONSORCIO CONSULTÉCNICOS
Concesionario o contratista:	CONCESIONARIA RUTA DEL CACAO S.A.S.
Valor Inicial:	TREINTA Y UN MIL VEINTE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS ($ 31.020.938.276) DE DICIEMBRE DE 2024
Valor adiciones:	$ 0.
Valor Final:	TREINTA Y UN MIL VEINTE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS ($ 31.020.938.276) DE DICIEMBRE DE 2024
Fecha del Contrato:	31 DE DICIEMBRE DE 2024
Plazo Contractual:	SESENTA (60) MESES (5 AÑOS)
Fecha de Inicio:	07 DE ENERO DE 2025
Fecha de terminación:	06 DE ENERO DE 2030

INFORMACIÓN GENERAL	
Informe de Interventoría No.	**TRECE (13)**
Mes y/o periodo	(01) al (31) de ENERO de 2026
Fecha Radicación	10-02-2026
No. Radicado	**20264090158512**

CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

Documento firmado digitalmente
GTEC

Para contestar cite:
Radicado ANI No.: **20265010029119**
20265010029119
Fecha: **26-02-2026**

OBLIGACIONES Y/O ÁREA	OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES	RESPONSABLE	CARGO	VoBo
Técnica y Operativa		Laura Marcela Alvarez Peña / Tatiana Fernanda Ospitia García	Líder de Equipo Y Apoyo Técnico - VEJ	Por Orfeo
Financiera		Alberto Barón Sánchez	Apoyo Financiero - VEJ	Por Orfeo
Ambiental		Gloria Patricia Ballen Ruiz	Apoyo Ambiental - VPRyE	Por Orfeo
Predial		Diego Fernando Beltrán Rincón	Apoyo Predial - VPRyE	Por Orfeo
Social		Sandra Patricia Izquierdo Santacruz	Gerente Apoyo Social - VPRyE	Por Orfeo
Jurídica		Paola Andrea Otero López	Apoyo Jurídico - VJ	Por Orfeo
Jurídica Predial		Tatiana Margarita Sanchez Zuluaga	Apoyo Jurídico - Predial - VPRyE	Por Orfeo
Riesgos		Nubia Stella Parra Arguello	Apoyo Riesgos	Por Orfeo
Indicadores		Laura Marcela Alvarez Peña / Tatiana Fernanda Ospitia García	Líder de Equipo Y Apoyo Técnico - VEJ	Por Orfeo
Aforo y Auditoría		Laura Marcela Alvarez Peña / Tatiana Fernanda Ospitia García	Líder de Equipo Y Apoyo Técnico - VEJ	Por Orfeo
Actualización sistemas de información		Laura Marcela Alvarez Peña / Tatiana Fernanda Ospitia García	Líder de Equipo Y Apoyo Técnico - VEJ	Por Orfeo

Teniendo en cuenta que el Informe presentado cumple con lo requerido en el contrato de Interventoría y sus anexos, se manifiesta la **APROBACIÓN** del Informe de Interventoría **No. 13** del mes de **ENERO** de 2026.

_____

JUAN CARLOS RENGIFO RAMÍREZ
Gerente de Proyectos y/o Funcional - VEJ

Anexos: Sin
cc:
Proyectó: MCBC

Documento firmado digitalmente
GTEC

Para contestar cite:
Radicado ANI No.: **20265010029119**
20265010029119
Fecha: **26-02-2026**

VoBo: ALBERTO BARON SANCHEZ, DIEGO FERNANDO BELTRAN RINCON, GLORIA PATRICIA BALLEN RUIZ, LAURA MARCELA ALVAREZ PENA, NUBIA STELLA PARRA ARGUELLO, PAOLA ANDREA OTERO LOPEZ, SANDRA PATRICIA IZQUIERDO SANTACRUZ, TATIANA FERNANDA OSPITIA GARCIA 3, TATIANA MARGARITA SANCHEZ ZULUAGA
Nro Rad Padre: 20264090158512
Nro Borrador: 20265010012961
GCSP-F-202

Firmado Digitalmente
JUAN CARLOS RENGIFO RAMIREZ
TKTH-LOAJ-OF1O-TCB4-Q177-2132-7387-63
26/02/2026 14:05:38 COT -05

LEBRIJA-SANTANDER, 10 de Febrero de 2026

Al contestar cite el numero de radicado de este documento

ANI Numero de Radicado 20264090158512

Fecha: 10/02/2026

SENORES:

AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Asunto: CCO-470-0152-2026 INFORME MENSUAL NO. 13, PERIODO COMPRENDIDO DE ENERO DE 2026.

Cordial saludo,

adjuntamos para su radicación el siguiente documento:

comunicación: cco-470-0152-2026

anexos: anexos cco-470-0152-2026 asunto: informe mensual no. 13, periodo comprendido de enero de 2026.

Atentamente,

CONSORCIO CONSULTECNICOS CONSULTECNICOS
Documento de Identidad No. 901783107

Direccion: Carrera 12 No 12 57
Telefono: 3138328983
Municipio: LEBRIJA
Departamento: SANTANDER
Correo electronico: Correspondencia470bby@consultecnicos.com
Correo electronico de Notificacion: Correspondencia470bby@consultecnicos.com

Anexos:
OFICIO REMISORIO
ACCION CONTRACTUAL.
ACCION CONTRACTUAL.
ACCION CONTRACTUAL.
ACCION CONTRACTUAL.
ACCION CONTRACTUAL.

CONSORCIO CONSULTECNICOS

Bogotá D.C, marzo 3 de 2026

Señores
AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA - ANI
Atte.: Ing. Juan Carlos Rengifo Ramirez
Gerente de Proyectos
Vicepresidencia Ejecutiva
Avenida Calle 26 No. 59-51 Torre 3 Piso 8
Ciudad.

Ref. Certificación Juramentada Cumplimiento Ley 789 de 2002 y 828 de 2003, modificadas por el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012.

Yo, JORGE LUIS TAJAN DE AVILA, identificado con cédula de ciudadanía No. 9.147.873 de Cartagena, en mi calidad de Representante Legal del CONSORCIO CONSULTECNICOS, con NIT: 901789107-7, certifico que el Consorcio ha cumplido o verificado el pago de los aportes de sus empleados que se listan a continuación en cumplimiento con los requisitos del contrato No VEJ756-24 , para el periodo comprendido del 01 al 31 de enero de 2026, a los sistemas de salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, modificados por el Artículo 25 de la Ley 1607 de 2012.

NOMBRES Y APELLIDOS	*CARGO*	*TIPO DE CONTRATO*	*No IDENTIFICACION*	*SALUD*	*PENSION*	*ARL*
CARLOS GILBERTO ARAQUE	CONDUCTOR	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	4,251,161	SALUD TOTAL	**PENSIONADO**	SEGUROS BOLIVAR
ANDRES ALBERTO GUZMAN PEÑALOZA	SUBDIRECTOR TECNICO Y OPERATIVO	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	1.110.447.591	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
FERNANDO HOYOS MATTA	SUBDIRECTOR FINANCIERO – PROFESIONAL FINANCIERO	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	19.482.617	SURA	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
GYNNA ZAYDE GRANADOS MOYA	ESPEIALISTA AMBIENTAL	PRESTACION DE SERVICIOS	52.711.045	COMPENSAR	PROTECCION	SEGUROS BOLIVAR
CLAUDIA PATRICIA PAJARITO CONTRERAS	PROFESIONAL DE RIESGOS	PRESTACION DE SERVICIOS	20.866.259	ALIANSALUD	PORVENIR	SURA
ANDRES FELIPE RIOS CAÑON	PROFESIONAL ASEGURAMIENTO Y GESTION DE CALIDAD	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	1.094.894.620	CAFESALUD	PORVENIR	SEGUROS BOLIVAR
ANDRES FELIPE RIOS CAÑON	PROFESIONAL AUDFITOR INTERNO DE CALIDAD	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	1.094.894.620	CAFESALUD	PORVENIR	SEGUROS BOLIVAR
HENRY SEBASTIAN ROMERO GUERRERO	INGENIERO AUXILIAR - ANI	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	1,018,508,701	SANITAS	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
VIVIANA HERRERA	PROFESIONAL AMBIENTAL	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	28.251.444	SURA	PORVENIR	SEGUROS BOLIVAR
LUIS FERNANDO ENCINALES ORTIZ	INGENIERO RESIDENTE OPERATIVO	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	14,252,052	SURA	PORVENIR	SEGUROS BOLIVAR
YULY ANDREA MONSALVE RIOS	ASISTENTE ADMINISTRATIVA	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	1,099,364,267	SANITAS	PORVENIR	SEGUROS BOLIVAR

ESTEBAN ZEA ARENAS	AUXILIAR DE INGENIERIA	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	1,102,389,899	NUEVA EPS	PROTECCION	SEGUROS BOLIVAR
WILSSON PARRA GIRON	CONDUCTOR	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	13,538,285	NUEVA EPS	PROTECCION	SEGUROS BOLIVAR
MAURICIO BELMONTE LEON	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	19.292.111	SALUD TOTAL	**PENSIONADO**	SEGUROS BOLIVAR
LEIDY ALEJANDRA CELIS SANCHEZ	PROFESIONAL CONTABLE	LABORAL TERMINO – INDEFINIDO	1.069.304.323	FAMISANAR	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
SILVIA CRISTINA ALVAREZ ALVAREZ	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	PRESTACION DE SERVICIOS	51.937.927	SANITAS	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
ALEX YESID BELALCAZAR GUERRERO	SUBDIRECTOR JURIDICO	PRESTACION DE SERVICIOS	79.628.043	SURA	COLFONDOS	SEGUROS BOLIVAR
SANDRA LUCIA LENIS PAREJA	AUDITOR DE SISTEMAS PESAJES Y TARIFAS	PRESTACION DE SERVICIOS	31912484	NUEVA EPS	**PENSIONADA**	SEGUROS BOLIVAR
ALEJANDRO HERNANDEZ ROMERO	INGENIERO RESIDENTE AMBIENTAL	LABORAL TERMINO – INDEFINIDO	80.010.423	SURA	PORVENIR	SEGUROS BOLIVAR
DIANA NORELLY BRAVO BOHADA	INGENIERA RESIDENTE TECNICO	LABORAL TERMINO – INDEFINIDO	37.557.074	SANITAS	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
CLAUDIA JAMILE CABALLERO DUITAMA	INGENIERA RESIDENTE SISO	PRESTACION DE SERVICIOS	63.505.100	SANITAS	COLPENSIONES	SURA
GERMAN MONSALVE SAENZ	ESPECIALISTA HIDRAULICA E HIDROLOGIA	PRESTACION DE SERVICIOS	10.221.652	SANITAS	**PENSIONADO**	SURA
LAURA LILIANA MURILLO PERDOMO	ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PRESTACION DE SERVICIOS	65.827.271	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SURA
ELIA MARIA CASTELLANOS NIÑO	ESPECIALISTA EN TRANSITO Y TRANSPORTE	PRESTACION DE SERVICIOS	23.272.899	COMPENSAR	**PENSIONADA**	SURA
YULIANA ISABEL BONETT JAIMES	PROFESIONAL PREDIAL	LABORAL TERMINO – INDEFINIDO	1.098.645.101	SANITAS	PORVENIR	SEGUROS BOLIVAR
MITCHELLE ADONAY MURCIA RINCON	PROFESIONAL SOCIAL	LABORAL TERMINO – INDEFINIDO	63.501.669	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
FERNANDO ENRIQUE SIERRA DIAZ	TOPOGRAFO	LABORAL TERMINO – INDEFINIDO	91.294.241	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
LUIS EDUARDO NAVAS BARAJAS	CADENERO I	LABORAL TERMINO – INDEFINIDO	1.099.372.736	SALUD TOTAL	PORVENIR	SEGUROS BOLIVAR
JHON FREDDY ANGARITA NUÑEZ	INSPECTOR DE OBRA	LABORAL TERMINO – INDEFINIDO	1.098.643.481	SANITAS	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
GERMAN DARIO TAPIA MUÑOZ	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA Y SUELOS	PRESTACION DE SERVICIOS	79.567.898	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	COLPENSIONES	COLMENA
MARIA XIMENA BALLESTEROS CHACON	ABOGADO ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO	PRESTACION DE SERVICIOS	37.726.915	SANITAS	COLPENSIONES	SURA

VICTOR ELIAS MENESES AGRESOTH	INGENIERO ELECTRICO	PRESTACION DE SERVICIOS	1.098.602.362	SANITAS	COLPENSIONES	SURA
JORGE CARREÑO RAMIREZ	INSPECTOR SISOMA	LABORAL TERMINO – INDEFINIDO	1.098.643.829	SANITAS	COLFONDOS	SEGUROS BOLIVAR
CAROLINA ARBOLEDA	EXPERTO EN SISTEMAS INTELIGENTES DE TRANSPORTE	PRESTACION DE SERVICIOS	38.568.275	ALIANSALUD	COLPENSIONES	SURA
CAROLINA ARBOLEDA	EXPERTO EN SISTEMAS INTELIGENTES DE TRANSPORTE	PRESTACION DE SERVICIOS	38.568.275	ALIANSALUD	COLPENSIONES	SURA
DAVID ALBERTO SANTOS MONTERO	ESPECIALISTA DE PAVIMENTOS	PRESTACION DE SERVICIOS	91.269.179	SALUD MIA EPS	COLPENSIONES	SURA
ALEX YESID BELALCAZAR GUERRERO	ABOGADO EN GESTION PREDIAL	PRESTACION DE SERVICIOS	79.628.043	SURA	COLFONDOS	SEGUROS BOLIVAR
CARLOS AUGUSTO RAMOS	INGENIERO MECANICO	PRESTACION DE SERVICIOS	80.056.031	FAMISANAR	PORVENIR	SURA
TATIANA HINCAPIE MAHECHA	PROFESIONAL FINANCIERO	LABORAL TERMINO – INDEFINIDO	31.947.966	ALIANSALUD	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
GABRIEL PRADO	PROFESIONAL AUDITOR SEGURIDAD VIAL	PRESTACION DE SERVICIOS	1.032.365.494	FAMISANAR	COLPENSIONES	POSITIVA
RICARDO ALBERTO CONTRERAS TRIANA	CADENERO II	LABORAL TERMINO – INDEFINIDO	1.095.817.381	SALUD TOTAL	PORVENIR	SEGUROS BOLIVAR
RONALD EDGARDO ARAQUE HERNANDEZ	ESPECIALISTA EN VIAS	PRESTACION DE SERVICIOS	74.170.296	SANITAS	SKANDIA	SURA
JUAN MANUEL BELLO RODRIGUEZ	RESIDENTE DE TUNELES	PRESTACION DE SERVICIOS	7.315.286	SANITAS	COLFONDOS	SURA

CONSORCIO CONSULTECNICOS
Cordialmente,

Firmado digitalmente por JORGE LUIS TAJAN DE AVILA
Fecha: 2026.03.03 08:23:45 -05'00'

JORGE LUIS TAJAN DE AVILA
C.C. 9.147.873 de Cartagena
REPRESENTANTE LEGAL

Bogotá D.C, marzo 2 de 2026

Señores
AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA - ANI
Atte.: Ing. Juan Carlos Rengifo Ramirez
Gerente de Proyectos
Vicepresidencia Ejecutiva
Avenida Calle 26 No. 59-51 Torre 3 Piso 8
Ciudad.

Ref. Certificación Juramentada Cumplimiento Ley 789 de 2002 y 828 de 2003, modificadas por el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012.

Yo, HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.236.567 de Bogotá D.C., en mi calidad de Revisor Fiscal de CONSULTORES TÉCNICOS Y ECONÓMICOS S.A.S.- CONSULTECNICOS, con NIT: 860.014.285-3, certifico que CONSULTECNICOS S.A.S. ha cumplido hasta la fecha, y por los últimos seis meses, con el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, y Aportes Parafiscales a la Caja de Compensación Familiar; al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, estos últimos en los casos aplicables de acuerdo con la Ley según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 65 de la Ley 1819 de 2.016.

CONSULTECNICOS

Cordialmente,

HUMBERTO ANTONIO ALFREDO SAVINO LLOREDA

Firmado digitalmente por HUMBERTO ANTONIO ALFREDO SAVINO LLOREDA
Fecha: 2026.03.03 08:16:16 -05'00'

HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA
C.C. 19.236.567 de Bogotá D.C.
REVISOR FISCAL TP 5983-T

Bogotá D.C, marzo 2 de 2026

Señores
AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA - ANI
Atte.: Ing. Juan Carlos Rengifo Ramirez
Gerente de Proyectos
Vicepresidencia Ejecutiva
Avenida Calle 26 No. 59-51 Torre 3 Piso 8
Ciudad.

Ref. Certificación Juramentada Cumplimiento Ley 789 de 2002 y 828 de 2003, modificadas por el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012.

Yo, HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.236.567 de Bogotá D.C., en mi calidad de Revisor Fiscal de CONSULTORES E INTERVENTORES TÉCNICOS S.A.S., con NIT: 900.396.431-5 certifico que la empresa ha cumplido hasta la fecha, y por los últimos seis meses, con el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, y Aportes Parafiscales a la Caja de Compensación Familiar; al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, estos últimos en los casos aplicables de acuerdo con la Ley según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 65 de la Ley 1819 de 2.016.

CONSULTORES E INTERVENTORES TÉCNICOS S.A.S.
Cordialmente,

HUMBERTO ANTONIO ALFREDO SAVINO LLOREDA

Firmado digitalmente por HUMBERTO ANTONIO ALFREDO SAVINO LLOREDA
Fecha: 2026.03.03 08:15:09 -05'00'

HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA
C.C. 19.236.567 de Bogotá D.C.
REVISOR FISCAL TP 5983-T

FORMATO 3 — APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. VEJ - 756 DE 2025 DE 31 DE DICIEMBRE DE 2024

CARGO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	TIPO DE CONTRATO	% DEDICACION MENSUAL	N° ID	PERIODO DE COTIZACION	SALARIO PROPUESTA ECONOMICA TOTAL 2026	SALARIO BASE (IBC)	VALOR A PAGAR	No. PLANILLA	FECHA DE PAGO
DIRECTOR INTERVENTORÍA	MAURICIO BELMONTE LEON	CONTRATO INDEFINIDO	100%	19.292.111	ene-26	$ 16.426.293	$ 17.992.001	$ 4.953.900	6005197813	3 de febrero de 2026
SUBDIRECTOR TECNICO OPERATIVO	ANDRES ALBERTO GUZMAN	CONTRATO INDEFINIDO	100%	1.110.447.591	ene-26	$ 12.517.935	$ 12.518.001	$ 3.885.100	6004976053	2 de febrero de 2026
SUBDIRECTOR JURIDICO	ALEX BELALCAZAR	PRESTACION DE SERVICIOS	25%	79.628.043	ene-26	$ 2.977.603	$ 8.000.000	$ 1.961.800	49157961	24 de febrero de 2026
SUBDIRECTOR FINANCIERO	FERNANDO HOYOS MATTA	CONTRATO INDEFINIDO	25%	19.482.617	ene-26	$ 3.129.484	$ 5.045.000	$ 1.237.200	6004976053	2 de febrero de 2026
INGENIERO RESIDENTE AMBIENTAL	ALEJANDRO HERNANDEZ ROMERO	CONTRATO INDEFINIDO	50%	80.010.423	ene-26	$ 4.498.429	$ 4.499.001	$ 1.351.300	6004976053	2 de febrero de 2026
INGENIERO RESIDENTE OPERATIVO	LUIS FERNANDO ENCINALES ORTIZ	CONTRATO INDEFINIDO	100%	14.252.052	ene-26	$ 8.996.858	$ 8.998.000	$ 2.876.000	6004976053	2 de febrero de 2026
INGENIERA RESIDENTE TECNICO	DIANA NORELLY BRAVO BOHADA	CONTRATO INDEFINIDO	100%	37.557.074	ene-26	$ 8.996.858	$ 8.998.000	$ 2.876.000	6004976053	2 de febrero de 2026
INGENIERO RESIDENTE TUNELES	JUAN MANUEL BELLO RODRIGUEZ	PRESTACION DE SERVICIOS	25%	7.315.286	ene-26	$ 2.249.215	$ 1.750.905	$ 621.000	6003524361	16 de enero de 2026
INGENIERA RESIDENTE SISO	CLAUDIA JAMILE CABALLERO DUITAMA	PRESTACION DE SERVICIOS	50%	63.505.100	ene-26	$ 4.498.429	$ 1.750.905	$ 638.300	6005495091/6003524361	3/02/2026 / 16/01/2026
EXPERTO EN SISTEMAS INTELIGENTES DE TRANSPORTE	CAROLINA ARBOLEDA	PRESTACION DE SERVICIOS	25%	38.568.275	ene-26	$ 2.140.055	$ 7.000.000	$ 2.167.200	9498847020	30 de enero de 2026
ESPECIALISTA EN SISTEMAS (TÚNEL)	CAROLINA ARBOLEDA	PRESTACION DE SERVICIOS	20%	38.568.275	ene-26	$ 2.010.384	$ 7.000.000	$ 2.167.200	9498847020	30 de enero de 2026
ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	SILVIA CRISTINA ALVAREZ ALVAREZ	PRESTACION DE SERVICIOS	20%	51.937.297	ene-26	$ 2.112.929	$ 1.750.905	$ 621.000	6003524361	16 de enero de 2026
ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS	DAVID ALBERTO SANTOS MONTERO	PRESTACION DE SERVICIOS	20%	91.269.179	ene-26	$ 1.928.514	$ 1.750.905	$ 621.000	6003524361	16 de enero de 2026
ESPECIALISTA EN GEOTECNIA Y SUELOS	GERMAN DARIO TAPIA	PRESTACION DE SERVICIOS	20%	79.567.898	ene-26	$ 2.010.384	$ 4.800.000	$ 2.214.100	50891399	16 de febrero de 2026
ESPECIALISTA HIDRAULICA E HIDROLOGIA	GERMAN MONSALVE SAENZ	PRESTACION DE SERVICIOS	20%	10.221.652	ene-26	$ 2.010.384	$ 2.010.384	$ 520.900	6000847305	13 de enero de 2026
ESPECIALISTA EN VIAS	RONALD EDGARDO ARAQUE HERNANDEZ	PRESTACION DE SERVICIOS	20%	74.170.296	ene-26	$ 2.112.929	$ 1.750.905	$ 621.000	6003524361	16 de enero de 2026
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	LAURA LILIANA MURILLO PERDOMO	PRESTACION DE SERVICIOS	15%	65.827.271	ene-26	$ 1.584.697	$ 1.750.905	$ 621.000	6003524361	16 de enero de 2026
ESPECIALISTA AMBIENTAL	GYNNA GRANADOS	PRESTACION DE SERVICIOS	15%	52.711.045	ene-26	$ 1.584.697	$ 1.751.000	$ 542.300	6004976053	2 de febrero de 2026
ESPECIALISTA EN TRANSITO Y TRANSPORTE	ELIA MARIA CASTELLANOS NIÑO	PRESTACION DE SERVICIOS	20%	23.272.899	ene-26	$ 2.112.929	$ 1.750.905	$ 340.800	6003524361	16 de enero de 2026
ABOGADO ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO	MARIA XIMENA BALLESTEROS CHACON	PRESTACION DE SERVICIOS	25%	37.726.915	ene-26	$ 2.512.979	$ 1.600.000	$ 1.320.600	35930577	6 de enero de 2026
ABOGADO EN GESTION PREDIAL	ALEX BELALCAZAR	PRESTACION DE SERVICIOS	25%	79.628.043	ene-26	$ 2.140.055	$ 8.000.000	$ 1.961.800	49157961	24 de febrero de 2026
INGENIERO ELECTRICO	VICTOR ELIAS MENESES AGRESOTH	PRESTACION DE SERVICIOS	20%	1.098.602.362	ene-26	$ 1.622.435	$ 1.750.905	$ 621.000	6003524361	16 de enero de 2026
INGENIERO MECÁNICO	CARLOS AUGUSTO RAMOS	PRESTACION DE SERVICIOS	15%	80.056.031	ene-26	$ 1.216.826	$ 1.750.905	$ 621.000	6003524361	16 de enero de 2026
AUDITOR EN AREA DE SISTEMAS Y/O PEAJE Y/O TARIFAS	SANDRA LUCIA LENIS PAREJA	PRESTACION DE SERVICIOS	50%	31.912.484	ene-26	$ 4.056.087	$ 4.057.000	$ 607.000	6005197813	3 de febrero de 2026
PROFESIONAL ASEGURAMIENTO Y GESTION DE LA CALIDAD	ANDRES FELIPE RIOS	CONTRATO INDEFINIDO	25%	1.094.894.620	ene-26	$ 2.028.043	$ 5.000.000	$ 1.408.800	6005197813	3 de febrero de 2026
PROFESIONAL AUDITORI INTERNO DE CALIDAD	ANDRES FELIPE RIOS	CONTRATO INDEFINIDO	25%	1.094.894.620	ene-26	$ 2.028.043	$ 5.000.000	$ 1.393.200	6005197813	3 de febrero de 2026
PROFESIONAL AUDITOR SEGURIDAD VIAL	GABRIEL ALEJANDRO PRADO	PRESTACION DE SERVICIOS	25%	1.032.365.494	ene-26	$ 1.929.618	$ 3.094.000	$ 975.900	52915274	18 de febrero de 2026
PROFESIONAL PREDIAL	YULIANA ISABEL BONETT JAIMES	CONTRATO INDEFINIDO	100%	1.098.645.101	ene-26	$ 8.112.174	$ 8.113.001	$ 2.518.200	6004976053	2 de febrero de 2026
PROFESIONAL FINANCIERO	TATIANA HINCAPIE MAHECHA	CONTRATO INDEFINIDO	25%	31.947.966	ene-26	$ 2.028.043	$ 8.728.000	$ 2.227.900	6005197813	3 de febrero de 2026
PROFESIONAL CONTABLE	LEIDY ALEJANDRA CELIS	CONTRATO INDEFINIDO	25%	1.069.304.323	ene-26	$ 2.028.043	$ 5.000.000	$ 1.233.000	6005229855	2 de febrero de 2026
PROFESIONAL AMBIENTAL	VIVIANA HERRERA	CONTRATO INDEFINIDO	100%	28.251.444	ene-26	$ 8.112.174	$ 8.113.000	$ 2.593.200	6004976053	2 de febrero de 2026
PROFESIONAL DE RIESGOS	CLAUDIA PATRICIA PAJARITO CONTRERAS	PRESTACION DE SERVICIOS	20%	20.866.259	ene-26	$ 2.028.043	$ 1.750.905	$ 621.000	6003524361	16 de enero de 2026
PROFESIONAL SOCIAL	MITCHELLE ADONAY MURCIA RINCON	CONTRATO INDEFINIDO	100%	63.501.669	ene-26	$ 8.112.174	$ 8.113.000	$ 2.593.200	6004976053	2 de febrero de 2026
INGENIERO AUXILIAR - ANI	HENRY SEBASTIAN ROMERO GUERRERO	CONTRATO INDEFINIDO	100%	1.018.508.701	ene-26	$ 4.897.000	$ 4.897.000	$ 1.516.300	6004976053	2 de febrero de 2026
AUXILIAR DE INGENIERIA	ESTEBAN ZEA ARENAS	CONTRATO INDEFINIDO	100%	1.102.389.899	ene-26	$ 3.284.137	$ 3.285.000	$ 986.900	6004976053	2 de febrero de 2026
TOPOGRAFO	FERNANDO ENRIQUE SIERRA DIAZ	CONTRATO INDEFINIDO	25%	91.294.241	ene-26	$ 1.224.087	$ 3.258.991	$ 979.000	6004976053	2 de febrero de 2026
CADENERO I	LUIS EDUARDO NAVAS BARAJAS	CONTRATO INDEFINIDO	25%	1.099.372.736	ene-26	$ 554.093	$ 1.887.299	$ 563.300	6004976053	2 de febrero de 2026
CADENERO II	RICARDO ALBERTO CONTRERAS TRIANA	CONTRATO INDEFINIDO	25%	1.095.817.381	ene-26	$ 437.726	$ 2.102.001	$ 631.600	6004976053	2 de febrero de 2026
INSPECTOR DE OBRA	JOHN FREDDY ANGARITA NUÑEZ	CONTRATO INDEFINIDO	100%	1.098.643.481	ene-26	$ 2.661.000	$ 2.661.000	$ 824.100	6004976053	2 de febrero de 2026
INSPECTOR SISOMA	JORGE CARREÑO RAMIREZ	CONTRATO INDEFINIDO	100%	1.098.643.829	ene-26	$ 2.659.663	$ 2.661.000	$ 799.400	6004976053	2 de febrero de 2026
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	YULY ANDREA MONSALVE RIOS	CONTRATO INDEFINIDO	100%	1.099.364.267	ene-26	$ 2.215.300	$ 2.216.000	$ 686.300	6004976053	2 de febrero de 2026
CONDUCTOR	CARLOS GILBERTO ARAQUE	CONTRATO INDEFINIDO	100%	4.251.161	ene-26	$ 1.750.905	$ 2.347.926	$ 335.200	6004976053	2 de febrero de 2026
CONDUCTOR	WILSSON PARRA GIRON	CONTRATO INDEFINIDO	100%	13.538.285	ene-26	$ 1.750.905	$ 2.199.489	$ 681.100	6004976053	2 de febrero de 2026

La Interventoría deberá diligeciar el presente formato como acreditación de cumplimiento de aportes parafiscales y de Seguridad Social por parte del personal del Interventor, para lo cual deberá anexar además, la planilla integradade liquidación de aportes parafiscales.

Nota: Esta tabla deberá ajustarse de acuerdo con la dedicación efectiva del personal utilizado para el Mes Correspondiente, en caso de que aplique.

FIRMA

JORGE LUIS TAJAN DE AVILA
Representante Legal
CC. 9147873 de Cartagena

BANCO GNB SUDAMERIS
NIT. 860.050.750-1

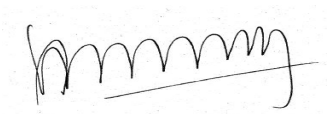
CERTIFICA QUE:

CONSORCIO CONSULTECNICOS,

identificada con el NIT 901.783.107, mantiene vínculo comercial con esta Entidad a través de la Cuenta de Ahorros No. 90840040620, con fecha de apertura 15 de enero de 2024

Se expide a solicitud del cliente, en la ciudad de Bogotá D.C., a los tres (3) días del mes de julio de 2025

Cordialmente,



GERENCIA CANALES DE ATENCIÓN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141137996966

(415)7707212489984(8020) 000014113799696 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 3 1 0 7	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONSORCIO CONSULTECNICOS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 93 # 14 - 71 P 6

42. Correo electrónico facturacion.electronica@consultecnicos.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 6 3 6 0 3 0 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 3 1 2 1 4					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5															

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TAJAN DE AVILA JORGE LUIS

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137996966

(415)7707212489984(8020) **000014113799696 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 3 1 0 7	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 3 1 1 2 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 3 1 1 2 4	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 1 2 1 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141137996966

(415)7707212489984(8020) **000014113799696 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 3 1 0 7	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 1 1 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 4 7 8 7 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TAJAN	DE AVILA	JORGE	LUIS

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 1 1 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 1 4 4 7 7 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	GUTIERREZ	ENRIQUE	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137996966

(415)7707212489984(8020) **000014113799696 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 3 1 0 7	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 6 0 0 1 4 2 8 5	3	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	9 0	2 0 2 3 1 1 2 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 3 9 6 4 3 1	5	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	1 0	2 0 2 3 1 1 2 4	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137996966

(415)7707212489984(8020) **000014113799696 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 3 1 0 7	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 9 3 0 4 3 2 3		2 5 5 1 4 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CELIS	SANCHEZ	LEIDY	ALEJANDRA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 1 2 1 4

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14967180645

(415)7707212489984(8020) 000001496718064 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 1 4 2 8 5	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CONSULTECNICOS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 93 14 71 P 6

42. Correo electrónico gerencia@consultecnicos.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 6 3 6 0 3 0 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	1 9 9 5 0 7 2 8	7 0 2 0	2 0 1 3 0 1 0 1	7 0 1 0	7 4 1 0		3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FERRARO MAURELLO ANTONIO NICOLAS

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14967180645

(415)7707212489984(8020) **000001496718064 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 1 4 2 8 5	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	1 3 1	3 6
73. Fecha	1 9 6 7 0 1 2 3	2 0 1 6 0 6 0 7
74. Número de notaría	4	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 6 7 0 1 3 1	2 0 1 6 0 7 0 5
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 0 0 1 3	0 0 0 0 0 0 0 1 3
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 6 7 0 1 2 3	2 0 1 6 0 6 0 7
81. Hasta	2 0 1 6 0 6 0 7	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14967180645

(415)7707212489984(8020) **000001496718064 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 1 4 2 8 5	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 1 0 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 4 7 8 7 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TAJAN	DE AVILA	JORGE	LUIS

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 6 0 6 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 1 4 5 6 0 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MALDONADO	VERGARA	FERNANDO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 4 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 9 4 2 1 1 5 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FERRARO	MAURELLO	ANTONIO	NICOLAS

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14967180645

(415)7707212489984(8020) **000001496718064 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 1 4 2 8 5	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	9 1 4 7 8 7 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TAJAN	DE AVILA	JORGE	LUIS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 6 0 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 1 4 5 6 0 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MALDONADO	VERGARA	FERNANDO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 6 0 7	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	1 1 0 9 9 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FERRARO		ELENA	MARIA GRAZIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 6 0 7	2 0 1 6 0 6 0 7

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 9 4 2 1 1 5 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FERRARO	MAURELLO	ANTONIO	NICOLAS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 6 0 7	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	3 5 4 6 8 7 5 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CARDONA	BERMEO	MARIA	PAULINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 6 0 7	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14967180645

(415)7707212489984(8020) **000001496718064 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 1 4 2 8 5	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 1 4 1 9 9 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROMERO	OCAMPO	JOSE	ENRIQUE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 6 0 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14967180645

(415)7707212489984(8020) **000001496718064 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 1 4 2 8 5	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 2 3 6 5 6 7	7	5 9 8 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SAVINO	LLOREDA	HUMBERTO	ANTONIO ALFREDO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 1 0 3 0 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 1 7 6 9 8 4		7 1 0 5 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
PARDO	CONTRERAS	EDUARDO	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 1 1 0 3 0 4

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14967180645

(415)7707212489984(8020) **000001496718064 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 1 4 2 8 5	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
0 8	7 1 1 2	

162. Nombre del establecimiento: CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS S A S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
1 1	0 0 1	

165. Dirección: CL 93 14 71 P 6

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 3 6 0 3 0 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14856517151

(415)7707212489984(8020) 000001485651715 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 9 6 4 3 1	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 93 14 71 P 6

42. Correo electrónico jtajan@consultecnicos.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 3 6 0 3 0 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 1 1 1 3 0	4 2 9 0	2 0 1 1 1 1 3 0		7 0 1 0	7 4 1 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856517151

(415)7707212489984(8020) **000001485651715 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 9 6 4 3 1	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 2
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 0 1 0 1 9	2 0 1 1 1 1 3 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 0 1 0 2 8	2 0 1 2 0 1 2 7
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 0 3 9 4 2 5	0 1 6 0 1 9 0 8
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4

Vigencia

80. Desde	2 0 1 0 1 0 1 9
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856517151

(415)7707212489984(8020) **000001485651715 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 9 6 4 3 1	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 0 3 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 1 4 4 7 7 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	GUTIERREZ	ENRIQUE	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 2 0 3 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 1 9 4 7 9 6 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HINCAPIE	MAHECHA	PATRICIA	TATIANA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14856517151

(415)7707212489984(8020) **000001485651715 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 9 6 4 3 1	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 2 3 6 5 6 7		5 9 8 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SAVINO	LLOREDA	HUMBERTO	ANTONIO ALFREDO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 4 0 1 3 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 7 5 2 5 5 0		1 2 4 6 0 5 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MARTINEZ	BORRE	JUAN	CARLOS

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 4 0 1 3 0

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14856517151

(415)7707212489984(8020) **000001485651715 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Bogotá 3 2	

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 0 1 0 2 9		-
2		AAAA MM DD		-
3		AAAA MM DD		-
4		AAAA MM DD		-
5		AAAA MM DD		-
6		AAAA MM DD		-
7		AAAA MM DD		-
8		AAAA MM DD		-
9		AAAA MM DD		-
10		AAAA MM DD		-
11		AAAA MM DD		-
12		AAAA MM DD		-
13		AAAA MM DD		-
14		AAAA MM DD		-
15		AAAA MM DD		-
16		AAAA MM DD		-
17		AAAA MM DD		-
18		AAAA MM DD		-
19		AAAA MM DD		-
20		AAAA MM DD		-
21		AAAA MM DD		-
22		AAAA MM DD		-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 63505100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLETA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:		15-CONTRATANTE CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6005495091**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: enero	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		32831349
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		6003524361	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2026/01/16

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 63505100	CABALLERO DUITAMA CLAUDIA JAMILE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905										A											25-14 COLPENSIONES	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	$5	$ 121.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 63505100	CABALLERO DUITAMA CLAUDIA JAMILE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905										C	01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.799.400	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.799.400	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.799.400	$5	$ 125.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 63505100	CABALLERO DUITAMA CLAUDIA JAMILE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905										R	01-30										25-14 COLPENSIONES	0	$ 48.495	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.800	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 48.495	$ 6.100	$ 0	$ 6.100	14-11 - ARL SURA	0	$ 48.495	$5	$ 3.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 17.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 63505100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	15-CONTRATANTE	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6003524361**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/01/16
Número Autorización	2086412726		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CLAUDIA JAMILE	Apellidos	CABALLERO DUITAMA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	63505100
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	5	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 121.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 621.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 63501669

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6004976053**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/02
Número Autorización	28358153		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MITCHELLE ADONAY	Apellidos	MURCIA RINCON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	63501669
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 7.719.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 8.113.000
FSP - Solidaridad	$ 40.600	Cotización Obligatoria	$ 1.298.100
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 40.600
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 1.379.300**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 8.113.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 324.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 324.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 8.113.000
Centro de Trabajo	5	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 564.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF39-CAJASAN	30	4,000 %	$ 8.113.000	$ 324.600

TOTAL PAGADO:	**$ 2.593.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1095817381

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLETA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6004976053**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	febrero	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	28358153				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN											SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
4	CC 1095817381	CONTRERAS TRIANA RICARDO ALBERTO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO																01-04				230301-PORVENIR	4	$ 280.267	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 44.900	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 280.267	$ 11.300	$ 0	$ 11.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 280.267	5	$ 0	4	$ 280.267	CCF39-CAJASAN	$ 11.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1095817381	CONTRERAS TRIANA RICARDO ALBERTO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO										01-30										230301-PORVENIR	26	$ 1.821.734	$ 291.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 291.500	EPS002-SALUD TOTAL	26	$ 1.821.734	$ 72.900	$ 0	$ 72.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	26	$ 1.821.734	$5	$ 126.800	26	$ 1.821.734	CCF39-CAJASAN	$ 72.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 631.600

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA NRO. 35930577 Tipo I 2026 01

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	37726915	MARIA XIMENA BALLESTEROS CHACON	ÚNICO	0	0	2026-01	2026-01	35930577		PRIVADA	I	14-11	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CRA 15 C 10 05 CASA 62 SAN PAULINO	CAJICA	126	CUNDINAMARCA	25	8836098	0	MAMENA45@HOTMAIL.COM	8299	0	1	2026-01-06	2026-02-05

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS005	800251440	568800	0	0	0	0	0	568800	0	0	0	568800	0	0	0	0	568800	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
25-14	900336004	728000	0	0	0	0	0	0	728000	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-11	890903790	23800	0	0	0	23800	0	0	23800	0	0	0	23800

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINCCF	0	0	0	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	728000
SALUD	568800
RIESGOS LABORALES	23800
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	1320600

PAGADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 31912484

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900396431
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 # 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	1 - ADM BOGOTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**6005197813**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/03
Número Autorización	32723512		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	SANDRA LUCIA	Apellidos	LENIS PAREJA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	31912484
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	REQ CUMP PENS
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	VALLE	Municipio	CALI
Salario Básico	$ 3.680.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Dias	30	IBC	$ 4.057.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 162.300
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 162.300**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.		
Dias	30	IBC	$ 4.057.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo	2	**Total Aporte**	**$ 282.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF56-COMFENALCO VALLE	30	4,000 %	$ 4.057.000	$ 162.300

TOTAL PAGADO:	**$ 607.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1098602362

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	15-CONTRATANTE	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6003524361**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/01/16
Número Autorización	2086412726		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	VICTOR ELIAS	Apellidos	MENESES AGRESOTH
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1098602362
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	5	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 121.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 621.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 20866259

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	15-CONTRATANTE	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6003524361**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/01/16
Número Autorización	2086412726		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CLAUDIA PATRICIA	Apellidos	PAJARITO CONTRERAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	20866259
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 2.222.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS001-ALIANSALUD S.A.
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	3	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 121.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 621.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 23272899

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	15-CONTRATANTE	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6003524361**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/01/16
Número Autorización	2086412726		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ELIA MARIA	Apellidos	CASTELLANOS NIÑO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	23272899
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	PENS VEJ ACT
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD			
Administradora	EPS008-COMPENSAR		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-11 - ARL SURA		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo	5	**Total Aporte**	**$ 121.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 340.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 51937927

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	15-CONTRATANTE	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6003524361**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/01/16
Número Autorización	2086412726		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	SILVIA CRISTINA	Apellidos	ALVAREZ ALVAREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	51937927
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	5	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 121.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 621.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 65827271

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	15-CONTRATANTE	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6003524361**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/01/16
Número Autorización	2086412726		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LAURA LILIANA	Apellidos	MURILLO PERDOMO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	65827271
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	5	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 121.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 621.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 7315286

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	15-CONTRATANTE	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6003524361**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/01/16
Número Autorización	2086412726		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JUAN MANUEL	Apellidos	BELLO RODRIGUEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	7315286
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	231001-COLFONDOS
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	5	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 121.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 621.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 74170296

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	15-CONTRATANTE	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6003524361**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/01/16
Número Autorización	2086412726		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	RONALD EDGARDO	Apellidos	ARAQUE HERNANDEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	74170296
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230901-SKANDIA OBLIGATORIO
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	5	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 121.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 621.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 80056031

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	15-CONTRATANTE	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6003524361**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/01/16
Número Autorización	2086412726		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CARLOS AUGUSTO	Apellidos	RAMOS DIMAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	80056031
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS017-FAMISANAR
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	5	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 121.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 621.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 91269179

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	15-CONTRATANTE	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6003524361**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/01/16
Número Autorización	2086412726		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DAVID ALBERTO	Apellidos	SANTOS MONTERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	91269179
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS046-SALUD MIA EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	3	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 121.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 621.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 31947966

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900396431
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 # 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	1 - ADM BOGOTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6005197813**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/03
Número Autorización	32723512		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	PATRICIA TATIANA	Apellidos	HINCAPIE MAHECHA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	31947966
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 8.304.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 8.728.000
FSP - Solidaridad	$ 43.700	Cotización Obligatoria	$ 1.396.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 43.700
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 1.483.900**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS001-ALIANSALUD S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 8.728.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 349.200
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 349.200**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 8.728.000
Centro de Trabajo	1	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 45.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 8.728.000	$ 349.200

TOTAL PAGADO:	**$ 2.227.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 19292111

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900396431
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 93 # 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360300
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - ADM BOGOTA

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6005197813**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			32723512

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP											
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
16	CC 19292111	BELMONTE LEON MAURICIO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 17.118.000	FIJO										01-30												$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	26	$ 15.593.067	$ 1.949.200	$ 0	$ 1.949.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	26	$ 15.593.067	$ 2	$ 1.085.300	26	$ 15.593.067	CCF24-COMPENSAR	$ 623.800	$ 311.900	$ 467.800	$ 0	$ 0
17	CC 19292111	BELMONTE LEON MAURICIO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 17.118.000	FIJO																01-04					$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 2.398.934	$ 299.900	$ 0	$ 299.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 2.398.934	$ 2	$ 0	4	$ 2.398.934	CCF24-COMPENSAR	$ 96.000	$ 48.000	$ 72.000	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 4.953.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094894620

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900396431
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 93 # 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360300
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - ADM BOGOTA

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6005197813**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	32723512		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO
10	CC 1094894620	RIOS CAÑON ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 4.500.000	FIJO		
11	CC 1094894620	RIOS CAÑON ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 4.500.000	FIJO		

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
10								01-30									
11														01-12			

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
10	230301-PORVENIR	18	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000
11	230301-PORVENIR	12	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000

SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
10	EPS002-SALUD TOTAL	18	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000
11	EPS002-SALUD TOTAL	12	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000

ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
10	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	18	$ 3.000.000	$2	$ 208.800
11	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	12	$ 2.000.000	$2	$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
10	18	$ 3.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	12	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.408.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1069304323

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860014285
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSULTECNICOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO. 14-71 PISO 6	TELÉFONO:	6360300
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - PPAL ADMINISTRACION

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6005229855**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	32687300		

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
3	CC 1069304323	CELIS SANCHEZ LEIDY ALEJANDRA	DEPEND		$ 4.500.000	FIJO																01-04				25-14 COLPENSIONES	4	$ 666.667	$ 106.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 106.700	EPS017-FAMISANAR	4	$ 666.667	$ 26.700	$ 0	$ 26.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 666.667	1	$ 0	4	$ 666.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 26.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1069304323	CELIS SANCHEZ LEIDY ALEJANDRA	DEPEND		$ 4.500.000	FIJO										01-30										25-14 COLPENSIONES	26	$ 4.333.334	$ 693.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 693.400	EPS017-FAMISANAR	26	$ 4.333.334	$ 173.400	$ 0	$ 173.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	26	$ 4.333.334	1	$ 22.700	26	$ 4.333.334	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 173.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.223.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 28215444

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6004976053**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/02
Número Autorización	28358153		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	VIVIANA MARCELA	Apellidos	HERRERA ORTIZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	28215444
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 7.719.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 8.113.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 1.298.100
FSP - Solidaridad	$ 40.600	FSP - Subsistencia	$ 40.600
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 1.379.300**

SALUD			
Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS		
Dias	30	IBC	$ 8.113.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 324.600
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 324.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.		
Dias	30	IBC	$ 8.113.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo	5	**Total Aporte**	**$ 564.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF39-CAJASAN	30	4,000 %	$ 8.113.000	$ 324.600

TOTAL PAGADO:	**$ 2.593.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13538285

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6004976053**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/02
Número Autorización	28358153		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	WILSSON	Apellidos	PARRA GIRON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13538285
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 1.525.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30	01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.199.489
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 352.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 352.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.199.489
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.199.489
Centro de Trabajo	5	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 153.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF39-CAJASAN	30	4,000 %	$ 2.199.489	$ 88.000

TOTAL PAGADO:	**$ 681.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1098645101

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLETA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6004976053**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	enero	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			28358153

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
9	CC 1098645101	BONETT JAIMES YULIANA ISABEL	DEPEND		$ 7.719.000	FIJO																01-04				230301-PORVENIR	4	$ 1.081.734	$ 173.100	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 184.100	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 1.081.734	$ 43.300	$ 0	$ 43.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 1.081.734	$ 5	$ 0	4	$ 1.081.734	CCF39-CAJASAN	$ 43.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1098645101	BONETT JAIMES YULIANA ISABEL	DEPEND		$ 7.719.000	FIJO										01-30										230301-PORVENIR	26	$ 7.031.267	$ 1.125.100	$ 35.200	$ 35.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.195.500	EPS005-SANITAS S.A.	26	$ 7.031.267	$ 281.300	$ 0	$ 281.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	26	$ 7.031.267	$ 5	$ 489.400	26	$ 7.031.267	CCF39-CAJASAN	$ 281.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 2.518.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1099364267

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6004976053**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/02
Número Autorización	28358153		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	YULY ANDREA	Apellidos	MONSALVE RIOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1099364267
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 2.108.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.216.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 354.600
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 354.600**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A.		
Dias	30	IBC	$ 2.216.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 88.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 88.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.		
Dias	30	IBC	$ 2.216.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo	5	**Total Aporte**	**$ 154.300**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF39-CAJASAN	30	4,000 %	$ 2.216.000	$ 88.700

TOTAL PAGADO:	**$ 686.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 80010423

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLETA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6004976053**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: febrero	AÑO: 2026	
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	28358153				

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
29	CC 80010423	HERNANDEZ ROMERO ALEJANDRO	DEPEND		$ 4.280.500	FIJO										01-30										230301-PORVENIR	26	$ 3.899.134	$ 623.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 623.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	26	$ 3.899.134	$ 156.000	$ 0	$ 156.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	26	$ 3.899.134	$ 271.400	26	$ 3.899.134	CCF39-CAJASAN	$ 156.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 80010423	HERNANDEZ ROMERO ALEJANDRO	DEPEND		$ 4.280.500	FIJO																01-04				230301-PORVENIR	4	$ 599.867	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 96.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 599.867	$ 24.000	$ 0	$ 24.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 599.867	$ 75	$ 0	4	$ 599.867	CCF39-CAJASAN	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 1.351.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1110447591

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLETA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6004976053**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	enero	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			28358153

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SEGURYTECNIA DE COLOMBIA SAS identificado(a) con NI 900215779 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CAROLINA ARBOLEDA ARCILA identificado(a) con CC 38568275

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9498847020	20419468	E	2026-01-30	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30							X											$7,000,000	4%	$280,000
9498847020	20419468	E	2026-01-30	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X											$7,000,000	16%	$1,120,000
9498847020	20419468	E	2026-01-30	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-01	30							X											$7,000,000		$0
9498847020	20419468	E	2026-01-30	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-01	30							X											$7,000,000		$0
9498847020	20419468	E	2026-01-30	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-01	30							X											$0	0%	$0
9498847020	20419468	E	2026-01-30	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-01	30							X											$0	0%	$0
9498847020	20419468	E	2026-01-30	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X											$7,000,000	6.96%	$487,200
9498847020	20419468	E	2026-01-30	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X											$7,000,000	4%	$280,000

Este certificado se expide el día 2026-01-30 a las 03:54.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **INGENIERIA GEOTECNIA Y RIESGOS S.A.S**, identificada con **NI** número **900148092**, aportó por **GERMAN DARIO TAPIA MUÑOZ**, identificado(a) con **CC** número **79567898** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **50891399** para el periodo de salud **2026-02** y pensiones **2026-01** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0							X								0		18	$4.800.000	$768.000	Enero - 2026	50891399	16/02/2026	S
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0												X			0		12	$3.000.000	$480.000	Enero - 2026	50891399	16/02/2026	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0							X								0		18	$4.800.000	$192.000	Enero - 2026	50891399	16/02/2026	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0												X			0		12	$3.200.000	$128.000	Enero - 2026	50891399	16/02/2026	S
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1	0							X								0		18	$4.800.000	$334.100	Enero - 2026	50891399	16/02/2026	S
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1	0												X			0		12	$3.000.000	$0	Enero - 2026	50891399	16/02/2026	S
RES008	Universidad Nacional de Colombia	1	0							X								0		18	$4.800.000	$192.000	Febrero - 2026	50891399	16/02/2026	S
RES008	Universidad Nacional de Colombia	1	0												X			0		12	$3.000.000	$120.000	Febrero - 2026	50891399	16/02/2026	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 16 días del mes Febrero de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **BBHH Estructuracion y Administracion de Negocios S**, identificada con **NI** número **900412899**, aportó por **ALEX YESID BELALCAZAR GUERRERO**, identificado(a) con **CC** número **79628043** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **49157961** para el periodo de salud **2026-02** y pensiones **2026-01** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1	0															0		30	$8.000.000	$41.800	Enero - 2026	49157961	24/02/2026	S
231001	Colfondos	1	0															0		30	$8.000.000	$1.280.000	Enero - 2026	49157961	24/02/2026	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$8.000.000	$320.000	Enero - 2026	49157961	24/02/2026	S
EPS010	EPS Sura	1	0															0		30	$8.000.000	$320.000	Febrero - 2026	49157961	24/02/2026	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Marzo de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10221652
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERMAN MONSALVE SAENZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 122 NO. 19-59 APTO. 401	TELÉFONO:	6200855
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6000847305**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2077972324

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 500.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 500.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 20.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 20.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 520.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 520.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 37557074

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6004976053**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/02
Número Autorización	28358153		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DIANA NORELLY	Apellidos	BRAVO BOHADA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	37557074
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 8.560.500	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 8.998.000
FSP - Solidaridad	$ 45.000	Cotización Obligatoria	$ 1.439.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 45.000
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 1.529.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 8.998.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 360.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 360.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 8.998.000
Centro de Trabajo	5	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 626.300**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF39-CAJASAN	30	4,000 %	$ 8.998.000	$ 360.000

TOTAL PAGADO:	**$ 2.876.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1102389899

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLETA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6004976053**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	enero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				28358153

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
16	CC 1102389899	ZEA ARENAS ESTEBAN	DEPEND		$ 3.125.000	FIJO																01-04			230201-PROTECCION	4	$ 438.000	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.100	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 438.000	$ 17.600	$ 0	$ 17.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 438.000	5	$ 0	4	$ 438.000	CCF39-CAJASAN	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1102389899	ZEA ARENAS ESTEBAN	DEPEND		$ 3.125.000	FIJO										01-30									230201-PROTECCION	26	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 455.600	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 2.847.000	$ 113.900	$ 0	$ 113.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	26	$ 2.847.000	5	$ 198.200	26	$ 2.847.000	CCF39-CAJASAN	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 986.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 19482617

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6004976053**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/02
Número Autorización	28358153		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	FERNANDO	Apellidos	HOYOS MATTA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	19482617
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 4.800.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 5.045.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 807.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 807.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 5.045.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 201.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 201.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 5.045.000
Centro de Trabajo	5	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 26.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF39-CAJASAN	30	4,000 %	$ 5.045.000	$ 201.800

TOTAL PAGADO:	**$ 1.237.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 91294241

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLETA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6004976053**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	enero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				28358153

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
31	CC 91294241	SIERRA DIAZ FERNANDO ENRIQUE	DEPEND		$ 3.100.000	FIJO																01-04				25-14 COLPENSIONES	4	$ 434.534	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 69.600	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 434.534	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 434.534	5	$ 0	4	$ 434.534	CCF39-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 91294241	SIERRA DIAZ FERNANDO ENRIQUE	DEPEND		$ 3.100.000	FIJO										01-30										25-14 COLPENSIONES	26	$ 2.824.467	$ 452.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 452.000	EPS002-SALUD TOTAL	26	$ 2.824.467	$ 113.000	$ 0	$ 113.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	26	$ 2.824.467	5	$ 196.600	26	$ 2.824.467	CCF39-CAJASAN	$ 113.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 979.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 4251161

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLETA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6004976053**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	28358153				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP											
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
25	CC 4251161	ARAQUE CARLOS GILBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.525.000	FIJO																01-04						$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 233.467	$ 9.400	$ 0	$ 9.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 233.467	5	$ 0	4	$ 233.467	CCF39-CAJASAN	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 4251161	ARAQUE CARLOS GILBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.525.000	FIJO										01-30	01-30											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	26	$ 2.114.459	$ 84.600	$ 0	$ 84.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	26	$ 2.114.459	$5	$ 147.200	26	$ 2.114.459	CCF39-CAJASAN	$ 84.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 335.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 52711045

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6004976053**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/02
Número Autorización	28358153		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	GYNNA ZAYDE	Apellidos	GRANADOS MOYA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	52711045
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 1.600.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.751.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS001-ALIANSALUD S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.751.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.751.000
Centro de Trabajo	5	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 121.900**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 1.751.000	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 542.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1018508701

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6004976053**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/02
Número Autorización	28358153		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	HENRY SEBASTIAN	Apellidos	ROMERO GUERRERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1018508701
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 4.659.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 4.897.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 783.600
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 783.600**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 4.897.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 195.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 195.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 4.897.000
Centro de Trabajo	5	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 340.900**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 4.897.000	$ 195.900

TOTAL PAGADO:	**$ 1.516.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1098643481

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6004976053**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/02
Número Autorización	28358153		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOHN FREDDY	Apellidos	ANGARITA NUÑEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1098643481
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 2.531.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.661.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 425.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 425.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.661.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 106.500
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 106.500**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.661.000
Centro de Trabajo	5	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 185.300**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF39-CAJASAN	30	4,000 %	$ 2.661.000	$ 106.500

TOTAL PAGADO:	**$ 824.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1098643829

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLETA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6004976053**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	enero	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			28358153

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 14252052

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6004976053**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/02
Número Autorización	28358153		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUIS FERNANDO	Apellidos	ENCINALES ORTIZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	14252052
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA
Salario Básico	$ 8.560.500	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 8.998.000
FSP - Solidaridad	$ 45.000	Cotización Obligatoria	$ 1.439.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 45.000
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 1.529.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 8.998.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 360.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 360.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 8.998.000
Centro de Trabajo	5	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 626.300**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF39-CAJASAN	30	4,000 %	$ 8.998.000	$ 360.000

TOTAL PAGADO:	**$ 2.876.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1099372736

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLETA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6004976053**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	enero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				28358153

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032365494	GABRIEL ALEJANDRO PRADO PANESO	Calle 10 80 F- 40	3506171674	gabrielalejandro.prado@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		52915274	18/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$3,094,000	$975.900	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	386.800	0		0		0	0	0	0	386.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	495.100	0	0	0	0	0	0		495.100	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	75.400				75.400	0	0	75.400			754	75.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	18.600	0	0	18.600	1

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	1	386.800	386.800
Pensión	1	495.100	495.100
Riesgos Laborales	1	75.400	75.400
CCF	1	18.600	18.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	975.900	975.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032365494	GABRIEL ALEJANDRO PRADO PANESO	Calle 10 80 F- 40	3506171674	gabrielalejandro.prado@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		52915274	18/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$3,094,000	$975.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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 1032365494	PRADO PANESO GABRIEL ALEJANDRO	59	0			N																	25-14	3.094.000	30	495.100	0	0	0	0	EPS017	3.094.000	30	386.800	14-23	3.094.000	30	3	75.400	CCF24	3.094.000	30	18.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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