compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860006705-1	FUNDACION JORGE OTERO DE FRANCISCO Y MARIA LIEVANO	CRA 90 NO 147 C - 32	6815189	facturacion@fol.org.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JARDIN	003	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	02/04/2025	85377186	$12.424.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.352.500	0		0		0	0	0	0	2.352.500	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	290.500	0		0		0	0	0	0	290.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.207.400	0		0		0	0	0	0	1.207.400	5

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	971.700	0	0	0	0	0	0		971.700	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.495.700	0	0	0	0	0	0		2.495.700	6
231001	Colfondos	800227940-6	371.900	0	0	0	0	0	0		371.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.317.600	0	0	0	0	0	0		1.317.600	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	337.100				337.100	0	0	337.100			3.371	337.100	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.289.700	0	0	1.289.700	14

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
NI	860006705-1	FUNDACION JORGE OTERO DE FRANCISCO Y MARIA LIEVANO		CRA 90 NO 147 C - 32	6815189	facturacion@fol.org.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JARDIN	003	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	02/04/2025	85377186	$12.424.700	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
644.900	0	0	644.900	14
ICBF				
967.700	0	0	967.700	14
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	4.028.400	4.028.400
Pensión	4	5.156.900	5.156.900
Riesgos Laborales	1	337.100	337.100
CCF	1	1.289.700	1.289.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	967.700	967.700
MEN	0	0	0
SENA	1	644.900	644.900
TOTALES	12	12.424.700	12.424.700

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
NI	860006705-1	FUNDACION JORGE OTERO DE FRANCISCO Y MARIA LIEVANO		CRA 90 NO 147 C - 32	6815189	facturacion@fol.org.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JARDIN	003	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	02/04/2025	85377186	$12.424.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. 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	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000728522	BENITO ANGEL LEIDY GERALDINE	1	0			N								X								230301	2.324.000	371.900	0	0	0	0	EPS008	2.324.000	290.500	14-11	2.324.000	2	24.300	CCF24	2.324.000	93.000	2.324.000	46.500	69.800	0	0
2	CC	1015465001	HERNANDEZ OROZCO LAURA ALEJANDRA	1	0			N							X									230301	1.424.000	227.900	0	0	0	0	EPS017	1.424.000	178.000	14-11	1.424.000	2	14.900	CCF24	1.424.000	57.000	1.424.000	28.500	42.800	0	0
3	CC	1019073262	ZAMBRANO MOLINA YEIMY PAOLA	1	0			N								X								230301	2.324.000	371.900	0	0	0	0	EPS017	2.324.000	290.500	14-11	2.324.000	2	24.300	CCF24	2.324.000	93.000	2.324.000	46.500	69.800	0	0
4	CC	1030566497	SIERRA SANCHEZ NATALIA ANDREA	1	0			N								X								25-14	2.324.000	371.900	0	0	0	0	EPS008	2.324.000	290.500	14-11	2.324.000	2	24.300	CCF24	2.324.000	93.000	2.324.000	46.500	69.800	0	0
5	CC	39280402	JARABA CAMARGO MARIA AUXILIADORA	1	0			N								X								25-14	2.324.000	371.900	0	0	0	0	EPS010	2.324.000	290.500	14-11	2.324.000	2	24.300	CCF24	2.324.000	93.000	2.324.000	46.500	69.800	0	0
6	CC	52280038	CLAVIJO CASTIBLANCO MARTHA CECILIA	1	0			N							X	X								25-14	1.793.000	286.900	0	0	0	0	EPS017	1.793.000	224.200	14-11	1.793.000	2	18.800	CCF24	1.793.000	71.800	1.793.000	35.900	53.800	0	0
7	CC	52340779	URRIAGO CHAVARRO MARIA CRISTINA	1	0			N								X								230301	2.324.000	371.900	0	0	0	0	EPS008	2.324.000	290.500	14-11	2.324.000	2	24.300	CCF24	2.324.000	93.000	2.324.000	46.500	69.800	0	0
8	CC	52392575	LOPEZ CARDENAS GLORIA PATRICIA	1	0			N								X								230201	2.324.000	371.900	0	0	0	0	EPS017	2.324.000	290.500	14-11	2.324.000	2	24.300	CCF24	2.324.000	93.000	2.324.000	46.500	69.800	0	0
9	CC	52450075	GUERRERO MARTINEZ ADRIANA	1	0			N								X								230201	2.324.000	371.900	0	0	0	0	EPS008	2.324.000	290.500	14-11	2.324.000	2	24.300	CCF24	2.324.000	93.000	2.324.000	46.500	69.800	0	0
10	CC	52588551	ESTEPA MALDONADO MARIA LUISA	1	0			N							X									230201	1.424.000	227.900	0	0	0	0	EPS005	1.424.000	178.000	14-11	1.424.000	2	14.900	CCF24	1.424.000	57.000	1.424.000	28.500	42.800	0	0
11	CC	52801727	MURCIA VALENCIA CARMEN PATRICIA	1	0			N								X								231001	2.324.000	371.900	0	0	0	0	EPS008	2.324.000	290.500	14-11	2.324.000	2	24.300	CCF24	2.324.000	93.000	2.324.000	46.500	69.800	0	0
12	CC	52975157	VILLALOBOS CORREA LUZ ADRIANA	1	0			N							X	X								25-14	1.793.000	286.900	0	0	0	0	EPS017	1.793.000	224.200	14-11	1.793.000	2	18.800	CCF24	1.793.000	71.800	1.793.000	35.900	53.800	0	0
13	CC	53063872	FERNANDEZ HERREÑO CARMEN MARIANA	1	0			N								X								230301	2.324.000	371.900	0	0	0	0	EPS008	2.324.000	290.500	14-11	2.324.000	2	24.300	CCF24	2.324.000	93.000	2.324.000	46.500	69.800	0	0
14	CC	53095600	QUINTERO QUIROGA OLGA LUCIA	1	0			N							X									230301	4.876.000	780.200	0	0	0	0	EPS008	4.876.000	609.500	14-11	4.876.000	2	51.000	CCF24	4.876.000	195.100	4.876.000	97.600	146.300	0	0

PAGADA

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

Detalle del Pago Realizado	
Descripción:	No disponible
Empresa/Servicio:	COMPENSAR-OI - 28058
Cus:	1379922487
Tipo identificacion:	NIT
Numero planilla:	85377186
Banco Dueño del Producto:	Bancolombia
Tipo de Producto:	Cuenta de Ahorros
Número de Producto:	49800000661
Valor de la Factura:	$12,424,700.00
Valor Pagado:	$12,424,700.00
Entidad a quién se pagó por PSE:	COMPENSAR-OI
Oficina:	SUCURSAL VIRTUAL
Canal:	PSE
Resultado del Pago:	Exitoso
Número de Comprobante:	1319981764
Fecha y Hora del Pago:	2025/04/01 18:54:21

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860006705-1	FUNDACION JORGE OTERO DE FRANCISCO Y MARIA LIEVANO		CRA 90 NO 147 C - 32	6815189	facturacion@fol.org.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JARDIN	003	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
85377186	02/04/2025				11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	N	14/04/2025	85808817	$82.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	15.000	0		0		0	12	200	0	15.200	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	2.500	0		0		0	12	100	0	2.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	9.200	0		0		0	12	100	0	9.300	4

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	6.200	0	0	0	0	12	100	0	6.300	2
230301	Porvenir	800224808-8	12.400	0	0	0	0	12	100	0	12.500	4
231001	Colfondos	800227940-6	3.100	0	0	0	0	12	100	0	3.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	11.600	0	0	0	0	12	100	0	11.700	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.000				2.000	12	100	2.100			20	2.100	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	8.400	12	100	8.500	11

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
4.200	12	100	4.300	11
ICBF				
6.400	12	100	6.500	11
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	26.700	27.100
Pensión	4	33.300	33.700
Riesgos Laborales	1	2.000	2.100
CCF	1	8.400	8.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	6.400	6.500
MEN	0	0	0
SENA	1	4.200	4.300
TOTALES	11	81.000	82.200

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
NI	860006705-1	FUNDACION JORGE OTERO DE FRANCISCO Y MARIA LIEVANO		CRA 90 NO 147 C - 32	6815189	facturacion@fol.org.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JARDIN	003	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
85377186	02/04/2025	N	14/04/2025	85808817	11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03				$82.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. 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	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52450075	GUERRERO MARTINEZ ADRIANA	1	0			N								X								230201	2.343.600	375.000	0	0	0	0	EPS008	2.343.600	293.000	14-11	2.343.600	2	24.500	CCF24	2.343.600	93.800	2.343.600	46.900	70.400	0	0
2	CC	52801727	MURCIA VALENCIA CARMEN PATRICIA	1	0			N								X								231001	2.343.600	375.000	0	0	0	0	EPS008	2.343.600	293.000	14-11	2.343.600	2	24.500	CCF24	2.343.600	93.800	2.343.600	46.900	70.400	0	0
3	CC	52392575	LOPEZ CARDENAS GLORIA PATRICIA	1	0			N								X								230201	2.343.600	375.000	0	0	0	0	EPS017	2.343.600	293.000	14-11	2.343.600	2	24.500	CCF24	2.343.600	93.800	2.343.600	46.900	70.400	0	0
4	CC	39280402	JARABA CAMARGO MARIA AUXILIADORA	1	0			N								X								25-14	2.343.600	375.000	0	0	0	0	EPS010	2.343.600	293.000	14-11	2.343.600	2	24.500	CCF24	2.343.600	93.800	2.343.600	46.900	70.400	0	0
5	CC	52975157	VILLALOBOS CORREA LUZ ADRIANA	1	0			N							X	X								25-14	1.809.800	289.600	0	0	0	0	EPS017	1.809.800	226.300	14-11	1.809.800	2	18.900	CCF24	1.809.800	72.400	1.809.800	36.200	54.300	0	0
6	CC	1000728522	BENITO ANGEL LEIDY GERALDINE	1	0			N								X								230301	2.343.600	375.000	0	0	0	0	EPS008	2.343.600	293.000	14-11	2.343.600	2	24.500	CCF24	2.343.600	93.800	2.343.600	46.900	70.400	0	0
7	CC	53063872	FERNANDEZ HERREÑO CARMEN MARIANA	1	0			N								X								230301	2.343.600	375.000	0	0	0	0	EPS008	2.343.600	293.000	14-11	2.343.600	2	24.500	CCF24	2.343.600	93.800	2.343.600	46.900	70.400	0	0
8	CC	1030566497	SIERRA SANCHEZ NATALIA ANDREA	1	0			N								X								25-14	2.343.600	375.000	0	0	0	0	EPS008	2.343.600	293.000	14-11	2.343.600	2	24.500	CCF24	2.343.600	93.800	2.343.600	46.900	70.400	0	0
9	CC	52280038	CLAVIJO CASTIBLANCO MARTHA CECILIA	1	0			N							X	X								25-14	1.809.800	289.600	0	0	0	0	EPS017	1.809.800	226.300	14-11	1.809.800	2	18.900	CCF24	1.809.800	72.400	1.809.800	36.200	54.300	0	0
10	CC	1019073262	ZAMBRANO MOLINA YEIMY PAOLA	1	0			N								X								230301	2.343.600	375.000	0	0	0	0	EPS017	2.343.600	293.000	14-11	2.343.600	2	24.500	CCF24	2.343.600	93.800	2.343.600	46.900	70.400	0	0
11	CC	52340779	URRIAGO CHAVARRO MARIA CRISTINA	1	0			N								X								230301	2.343.600	375.000	0	0	0	0	EPS008	2.343.600	293.000	14-11	2.343.600	2	24.500	CCF24	2.343.600	93.800	2.343.600	46.900	70.400	0	0

PAGADA

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

Empresa: FUNDACION OTERO D. **Nit:** 860006705
Usuario: SANTIAGO VALENCIA GIRALDO

14 de Abril de 2025 2:59:00 PM
Dirección IP: 186.190.225.5

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 14 de abril de 2025 - 2:52 PM

Detalle de la transacción

Información básica del evento / transacción	
User id:	Santiag08
Fecha _ hora:	2025-04-14 14:56:30
Evento / transacción:	Pago PSE
Estado:	Ejecutada

Detalle de la transacción	
Tienda virtual o recaudador:	COMPENSAR-OI
Número de factura:	85808817
Identificación del contribuyente:	186.190.225.4
Concepto:	NIT
Razón Social:	860006705
Descripción del pago:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor a pagar:	$82,200.00
Fecha y hora de la transacción:	2025-04-14 14:56:46
Cuenta a debitar:	498-000006-61
Número de comprobante:	0000083645
Id usuario aprobador:	SalomeM

Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2025 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800246091	9	SERVILIMA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	SERVILIMA SAS	CALLE 98A N° 61-77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2369071	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1377637365	9483854370	E	2025/04/23	2025/04/01	BANCO AV VILLAS	0	$2,551,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SERVILIMA SAS (7 Afiliados)																								$9,964,501	$1,594,600			$9,964,501	$399,000			$9,869,600	$395,200			$9,964,501		$162,700		$0	$0		$2,551,500
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (4 Afiliados)																								$5,694,001	$911,200			$5,694,001	$228,000			$5,599,100	$224,200			$5,694,001		$58,600		$0	$0		$1,422,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																								$5,694,001	$911,200			$5,694,001	$228,000			$5,599,100	$224,200			$5,694,001		$58,600		$0	$0		$1,422,000
1	CC	1049608753	CEPEDA ANA																			23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$0	$0	Si	$356,700
2	CC	25638608	CHANCHI MARIA																			23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$0	$0	Si	$356,700
3	CC	52697199	GALINDO MARISOL																			23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS001	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$0	$0	Si	$356,700
4	CC	1030651540	RUBIO YAICYS																			23030 1	28	$1,328,600	$212,600	EPS005	28	$1,328,600	$53,200	CCF21	28	$1,328,600	$53,200	14-11	28	$1,328,600	1.044%	$13,900	28	$0	$0	Si	$332,900
5	CC	1030651540	RUBIO YAICYS											X								23030 1	2	$94,901	$15,200	EPS005	2	$94,901	$3,800	CCF21	2	$0	$0	14-11	2	$94,901	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$19,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (3 Afiliados)																								$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$104,100		$0	$0		$1,129,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																								$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$104,100		$0	$0		$1,129,500
6	CC	1066725250	FABRA LINA																			23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
7	CC	38797403	VALENCIA MARIA																			23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
8	CC	1052730244	ZAMORA LUISA																			23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
Total			**Afiliados(7)**																					$9,964,501	$1,594,600			$9,964,501	$399,000			$9,869,600	$395,200			$9,964,501		$162,700		$0	$0		$2,551,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800246091	9	SERVILIMA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	SERVILIMA SAS	CALLE 98A N° 61-77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2369071	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1377637365	9483854370	E	2025/04/23	2025/04/01	BANCO AV VILLAS	0	$2,551,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$1,594,600	$0	$0	$1,594,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$455,600	$0	$0	$455,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,139,000	$0	$0	$1,139,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$162,700	$0	$0	$162,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$162,700	$0	$0	$162,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$395,200	$0	$0	$395,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	7	$395,200	$0	$0	$395,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				7	$399,000	$0	$0	$399,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$114,000	$0	$0	$114,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**7**	**$2,551,500**	**$0**	**$0**	**$2,551,500**

Fecha Actual: 2025/04/11 | Hora Ingreso: 11:04 IP: 186.28.237.201

MARIBEL VILLALBA
ACOSTA Acosta
Fecha/Hora Último Ingreso: 2025/04/11 09:25

DETALLE

Tipo Producto	Cuenta Corriente	**Desc. Oficina**	INTERNET
Nombre Producto	Cte1200	**Nro. Documento**	0
Nro. Producto	*****1200	**Débitos**	$2,551,500.00
Fecha Transacción	2025/04/01	**Créditos**	$0.00
Fecha Aplicación	2025/04/01	**Valor Efectivo**	$2,551,500.00
Transacción	COMPRA PSE EN APORTES EN LINEA - PAG	**Valor Cheque**	$0.00

CERTIFICACION

Yo **JAIRO ALFONSO RODRIGUEZ ACOSTA**, con cédula de ciudadanía número 19.155.712 de Bogotá y T. P. 3940-T en calidad de revisor fiscal de la compañía de SERVICIOS DE LIMPIEZA, MANTENIMIENTO Y ASEO SERVILIMA SAS; con Nit 800.246.091-9 certifico que:

La Compañía ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones con: Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Profesionales, y con los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, correspondiente al mes de marzo de 2025.

ADJUNTO PLANILLA DE PAGO CC JARDIN.

La presente certificación se expide en Bogotá, a los 02 día del mes de abril de 2025, a solicitud de:

FUNDACION JORGE OTERO DE FRANCISCO Y MARIA LIEVANO DE OTERO.

Atentamente,



JAIRO ALFONSO RODRIGUEZ A.
C.C. 19.155.712 de Bogotá
T.P. 3940-T



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

3940-T

JAIRO ALFONSO
RODRIGUEZ ACOSTA
C.C. 19.155.712
RESOLUCION INSCRIPCION 466-T FECHA 22-VIII-79
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente

00011201



FIRMA DEL TITULAR

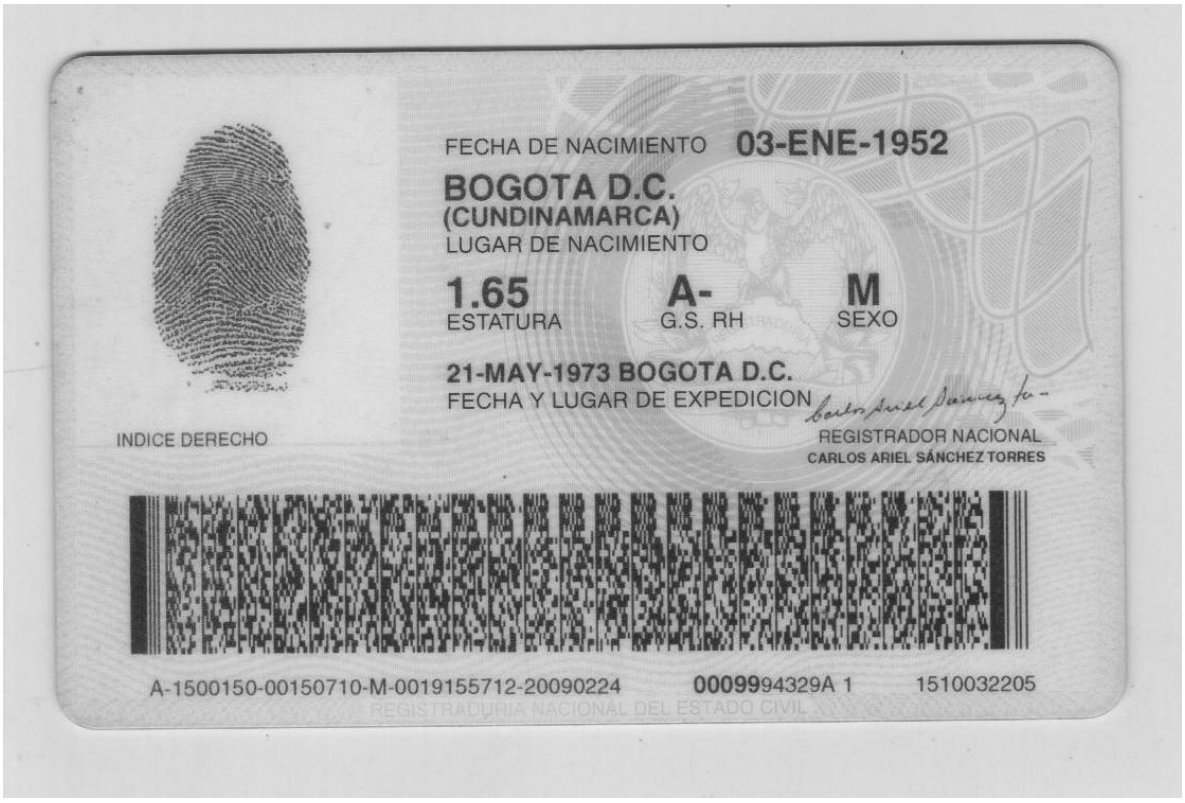
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.155.712
RODRIGUEZ ACOSTA
APELLIDOS
JAIRO ALFONSO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1952
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
A- G.S. RH
M SEXO

21-MAY-1973 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00150710-M-0019155712-20090224 0009994329A 1 1510032205

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 6 3 A 9 3 4 6 E A 7 7 D 1 7 2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIRO ALFONSO RODRIGUEZ ACOSTA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19155712 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 3940-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *