MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL  DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HÉROES DE SUMAPAZ"	INFORME DE SUPERVISIÓN N° 1 (MARZO - 2025) FECHA INFORME : (13/03/2025)

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: 258-DISANEJC-DMSOC-2024	**FECHA INICIO CTO: 29/02/2024**		**FECHA APROBACIÓN POLIZA: 29/02/2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CORPORACION SINDROME DE DOWN			**NIT o CC:** 800.037.619-0
PLAZO DE EJECUCIÓN:	30/06/2025	**LUGAR DE ENTREGA:**	La prestación de los servicios se realizará en las instalaciones de la CORPORACION SINDROME DOWN ubicada en la Carrera 49 # 99-10, Ciudad Bogotá D.C. (Cundinamarca), teléfono: 3125226979

OBJETO DEL CONTRATO: "SERVICIOS MEDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPEUTICO PARA LA REHABILITACIÓN/HABILITACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD COGNITIVA (INTELECTUAL) SINDROME DE DOWN DE 0 A 18 AÑOS DE EDAD, USUARIOS DEL SSFM ASIGNADOS A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJC – REGIONAL 9 -DMGEM EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ"

FORMA DE PAGO: El valor del contrato se cancelará en pagos parciales previa suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, las cuales se cancelarán dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a su expedición, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:
a. Suscripción del acta de recibo a satisfacción y visto bueno del supervisor del contrato.
b. Plan de abastecimiento presentado por la unidad.
c. Certificación de pago aportes a seguridad social y parafiscal debidamente certificados por el representante legal, contador y/o revisor fiscal.
d. Realizados los trámites administrativos de ley, El pago se realizará dentro de los sesenta (60) días
siguientes a la presentación de la facturación que presente el contratista la cual deberá sujetarse a lo dispuesto en el código de comercio artículos 774, numeral 3 y artículo 777 y en el estatuto tributario artículo 617.
e. Autorización de ¨PAC¨ por parte de la dirección de crédito público y el tesoro nacional.
f. Para ingresar a la aplicación de factura electrónica Olimpia IT debe acceder a la dirección: https://minhaciendafe.olimpiait.com con el correo electrónico que tiene asignado en la AN. Ejemplo: (aortiz@ani.gov.co). se anexa manual de Olimpia IT, con el paso a paso.
PARÁGRAFO PRIMERO. Éste pagos se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso.
PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento de prórroga para el desarrollo del objeto del contrato, se postergará el pago.
PARAGRAFO TERCERO: Se realizarán los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista
Los pagos producto de la ejecución del presente contrato serán realizados a la CUENTA DE AHORROS del Banco BANCOLOMBIA No. 20785693098 a nombre de CORPORACION SINDROME DOWN identificado(a) con NIT: 800.037.619-0.

2. MODIFICATORIOS

TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	$	80.000.000,00
VALOR ADICIÓN	$	-
VALOR REDUCCIÓN	$	13.131.500,00
VALOR VIGENCIA FUTURA	$	40.000.000,00
VALOR TOTAL	$	106.868.500,00

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 37724	FECHA: 29/01/2024		VALOR: 106.868.500,00
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 49124	FECHA: 27/02/2024		VALOR: 106.868.500,00
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 525	FECHA: 04/01/2025		VALOR: 40.000.000,00
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 525	FECHA: 04/01/2025		VALOR: 40.000.000,00

5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	SUBTOTAL FACTURA	VALOR IVA	VALOR A PAGAR
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			TOTAL A CANCELAR		**$ -**

6. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA POR CONCILIAR	VALOR LEVANTADO PAGO
38759	19/02/2025	05/03/2025	$ 428.400,00	$ -	$ 428.400,00
38760	19/02/2025	05/03/2025	$ 505.600,00	$ -	$ 505.600,00
38761	19/02/2025	05/03/2025	$ 407.200,00	$ -	$ 407.200,00
38762	19/02/2025	05/03/2025	$ 428.400,00	$ -	$ 428.400,00
38763	19/02/2025	05/03/2025	$ 147.600,00	$ -	$ 147.600,00
38764	19/02/2025	05/03/2025	$ 203.600,00	$ -	$ 203.600,00
38765	19/02/2025	05/03/2025	$ 154.400,00	$ -	$ 154.400,00
38766	19/02/2025	05/03/2025	$ 289.500,00	$ -	$ 289.500,00
38767	19/02/2025	05/03/2025	$ 533.600,00	$ -	$ 533.600,00
38768	19/02/2025	05/03/2025	$ 636.900,00	$ -	$ 636.900,00
38769	19/02/2025	05/03/2025	$ 495.000,00	$ -	$ 495.000,00

38770	19/02/2025	05/03/2025	$ 500.300,00	$ -	$ 500.300,00
38771	19/02/2025	05/03/2025	$ 250.900,00	$ -	$ 250.900,00
SUBTOTAL			**$ 4.981.400,00**	**$ -**	**$ 4.981.400,00**

7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

CONCEPTO	V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
VALOR CONTRATO U ORDEN COMPRA	$ 106.868.500,00			
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS MARZO 2024		$ 6.078.100,00		$ 100.790.400,00
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS ABRIL 2024		$ 8.377.900,00		$ 92.412.500,00
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS MAYO 2024		$ 9.546.200,00		$ 82.866.300,00
GLOSA LEVANTADA ABRIL RG000102		$ 688.400,00		$ 82.177.900,00
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS JUNIO 2024		$ 7.355.400,00		$ 74.822.500,00
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS JULIO 2024		$ 7.951.000,00		$ 66.871.500,00
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS ABRIL ACTA CONCILIACION C000008428		$ 1.080.500,00		$ 65.791.000,00
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS AGOSTO 2024		$ 9.162.000,00		$ 56.629.000,00
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS SEPTIEMBRE		$ 8.030.100,00		$ 48.598.900,00
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS OCTUBRE		$ 8.598.900,00		$ 40.000.000,00
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS ENERO 2025			$ 4.981.400,00	$ 35.018.600,00
TOTAL	**$ 106.868.500,00**	**$ 66.868.500,00**	**$ 4.981.400,00**	
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	**63%**	**% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO**		**5%**

7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
$ 106.868.500,00	187498924	14/06/2024	$ 6.078.100,00	$ 100.790.400,00
	223069824	10/07/2024	$ 8.377.900,00	$ 92.412.500,00
	254457924	01/08/2024	$ 9.546.200,00	$ 82.866.300,00
	303774524	04/09/2024	$ 688.400,00	$ 82.177.900,00
	303463624	04/09/2024	$ 7.355.400,00	$ 74.822.500,00
	335302024	25/09/2024	$ 7.951.000,00	$ 66.871.500,00
	335289624	25/09/2024	$ 1.080.500,00	$ 65.791.000,00
	409345124	07/11/2024	$ 9.162.000,00	$ 56.629.000,00
	455678224	02/12/2024	$ 8.030.100,00	$ 48.598.900,00
	483051424	14/12/2024	$ 8.598.900,00	$ 40.000.000,00
				$ 40.000.000,00

7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	$ 106.868.500,00
VALOR CANCELADO	$ 66.868.500,00
VALOR A TRAMITAR A PAGO	$ 4.981.400,00
VALOR SALDO CONTRATO	$ 35.018.600,00

8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR GLOSA	VALOR TOTAL
1	TERAPIA INDIVIDUAL	14	24.600,00	-	344.400,00
2	TERAPIA GRUPAL	188	19.300,00	-	3.628.400,00
3	SESIONES DE PSICOLOGIA INDIVIDUAL	41	24.600,00	-	1.008.600,00
4	TERAPIA SESIÓN ORIENTACIÓN FAMILIAR	0		-	-
5	VALORACION POR TODAS LAS AREAS	0	270.000,00	-	-
		TOTAL			**4.981.400,00**

10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 258-DISANEJC-DMSOC-2024, SE RECIBIERON LAS FACTURAS DE VENTA No. 38759-38760-38761-38762-38763-38764-38765-38766-38767-38768-38769-38770-38771 POR PARTE DEL CONTRATISTA, EN DONDE SE REALIZARON 243 TERAPIAS CORRESPONDIENTES AL VALORACIÓN EN LA AREAS DE TERAPIA FISICA, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DEL LENGUAJE Y PSICOLOGIA (0), TERAPIA INDIVIDUAL (14), TERAPIA GRUPAL (188), y SESIONES DE PSICOLOGIA (41) RELACIONADOS DENTRO DEL CONTRATO DENTRO DE LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, A LOS PACIENTES RELACIONADOS EN LOS SOPORTES, PARA SU VERIFICACION Y CONTROL.

10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

11. ANEXOS AL INFORME

SE ENTREGA ACTA DE RECIBO A SATISFACCION, INFORME DE SUPERVISION NO. 11
FACTURA CON RELACION Y SOPORTE DE LAS TERAPIAS REALIZADAS
PLANILLA DE PARAFISCALES
CERTIFICADO DE PARAFISCALES

CT. YENNY PAOLA MENDOZA MONCADA
Oficial Terapia Fisica, Rehabilitacion y Coordinadora Atencion al Ciudadano

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DESANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MÉDICO SUROCCIDENTE "HEROES DE SUMAPAZ"

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES / SERVICIOS

Acta No: 2025342007339073
Fecha: 13/03/2025

INFORMACION GENERAL	
Numero de Contrato – Orden de Compra	258-DISANEJC-DMSOC-2024
Nombre Contratista	CORPORACIÓN SÍNDROME DE DOWN
Nit del contratista	800.037.619-0
Objeto del Contrato – Orden de Compra	"SERVICIOS MEDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPEUTICO PARA LA REHABILITACIÓN/HABILITACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD COGNITIVA (INTELECTUAL) SÍNDROME DE DOWN DE 0 A 18 AÑOS, USUARIOS DEL SSFM ASIGNADOS A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJC – REGIONAL 9 -DMGEM EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ"
Forma y condiciones de pago	El valor del contrato se cancelará en pagos parciales previa suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, las cuales se cancelarán dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a su expedición, previo cumplimiento de los siguientes requisitos: a. Suscripción del acta de recibo a satisfacción y visto bueno del supervisor del contrato. b. Plan de abastecimiento presentado por la unidad. c. Certificación de pago aportes a seguridad social y parafiscal debidamente certificados por el representante legal, contador y/o revisor fiscal. d. Realizados los trámites administrativos de ley, El pago se realizará dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de la facturación que presente el contratista la cual deberá sujetarse a lo dispuesto en el código de comercio artículos 774, numeral 3 y artículo 777 y en el estatuto tributario artículo 617. e. Autorización de ¨PAC¨ por parte de la dirección de crédito público y el tesoro nacional. f. Para ingresar a la aplicación de factura electrónica Olimpia IT debe acceder a la dirección: https://minhaciendafe.olimpiait.com con el correo electrónico que tiene asignado en la AN. Ejemplo: (aortiz@ani.gov.co). se anexa manual de Olimpia IT, con el paso a paso. PARÁGRAFO PRIMERO. Éste pagos se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso. PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento de prórroga para el desarrollo del objeto del contrato, se postergará el pago. PARÁGRAFO TERCERO: Se realizarán los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista Los pagos producto de la ejecución del presente contrato serán realizados a la CUENTA DE AHORROS del Banco BANCOLOMBIA No.

	20785693098 a nombre de CORPORACIÓN SÍNDROME DOWN identificado(a) con NIT: 800.037.619-0.
Modificaciones al Contrato – Orden de Compra	**OMITIDO**
Nombre Supervisor Contrato – Orden de Compra	CT. YENNY PAOLA MENDOZA MONCADA
VALORES CONTRACTUALES	
Valor inicial del contrato	$ 80.000.000.00
Adición o reducción al contrato	$ 13.131.500,00
Valor Vigencia Futura	$ 40.000.000,00
Valor total del contrato	$ 106.868.500,00
TIEMPOS DE EJECUCIÓN	
Plazo de ejecución	El plazo estimado de ejecución del contrato HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2025, Dicho plazo se comenzará a contar a partir de la aprobación de la garantía única que ampara las obligaciones del contrato, de la expedición del Registro Presupuestal, la acreditación de los aportes parafiscales, y la suscripción del acta de inicio.
Prorroga plazo ejecución	30/06/2025
FACTURAS A PAGAR	
Número de la factura	N/A
Fecha de la factura	N/A
Valor de la factura	N/A
Notas crédito	N/A
Notas debito	N/A
INFORMACIÓN AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	
Número de la factura	38759-38760-38761-38762-38763-38764-38765-38766-38767-38768-38769-38770-38771
Valor Facturación	$ 4.981.400,00
Valor Glosado	$ 0
Valor a pagar del valor glosado	$ 0
Valor aceptado del valor glosado	$ 0
VALOR FINAL A PAGO	
Valor a pagar	$ 4.981.400,00
Afectación de recurso (CSF-SSF)	R16 SSF
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO - ORDEN DE COMPRA	
Valor total contrato	$ 80.000.000,00
Valor pagado al contratista	$ 66.868.500,00
Valor tramitado a pago	$ 4.981.400,00
Saldo del contrato	$ 35.018.600,00
APORTES PARAFISCALES	
Número de la planilla	83631268
Fecha de pago de la planilla	03/02/2025
Periodo salud	2025-02
Periodo pensión	2025-01
Certificación de aportes (revisoría fiscal o representante legal)	DORLY MARYULY MUÑOZ MOSQUERA Revisor Fiscal
Fecha de la certificación	31/01/2025
RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	

<table>
<tr><td>Obligaciones Cumplidas</td><td>
<table>
<tr><th>NUMERO LOTE</th><th>NUMERO FACTURA</th><th>VL ATENCIÓN</th><th>VL GLOSA POR CONCILIAR</th><th>VALOR LEVANTADO PAGO</th></tr>
<tr><td>AD000008102</td><td>38759</td><td>$ 428.400,00</td><td>$ -</td><td>$ 428.400,00</td></tr>
<tr><td>AD000008102</td><td>38760</td><td>$ 505.600,00</td><td>$ -</td><td>$ 505.600,00</td></tr>
<tr><td>AD000008102</td><td>38761</td><td>$ 407.200,00</td><td>$ -</td><td>$ 407.200,00</td></tr>
<tr><td>AD000008102</td><td>38762</td><td>$ 428.400,00</td><td>$ -</td><td>$ 428.400,00</td></tr>
<tr><td>AD000008102</td><td>38763</td><td>$ 147.600,00</td><td>$ -</td><td>$ 147.600,00</td></tr>
<tr><td>AD000008102</td><td>38764</td><td>$ 203.600,00</td><td>$ -</td><td>$ 203.600,00</td></tr>
<tr><td>AD000008102</td><td>38765</td><td>$ 154.400,00</td><td>$ -</td><td>$ 154.400,00</td></tr>
<tr><td>AD000008102</td><td>38766</td><td>$ 289.500,00</td><td>$ -</td><td>$ 289.500,00</td></tr>
<tr><td>AD000008102</td><td>38767</td><td>$ 533.600,00</td><td>$ -</td><td>$ 533.600,00</td></tr>
<tr><td>AD000008102</td><td>38768</td><td>$ 636.900,00</td><td>$ -</td><td>$ 636.900,00</td></tr>
<tr><td>AD000008102</td><td>38769</td><td>$ 495.000,00</td><td>$ -</td><td>$ 495.000,00</td></tr>
<tr><td>AD000008102</td><td>38770</td><td>$ 500.300,00</td><td>$ -</td><td>$ 500.300,00</td></tr>
<tr><td>AD000008102</td><td>38771</td><td>$ 250.900,00</td><td>$ -</td><td>$ 250.900,00</td></tr>
<tr><td colspan="4">TOTAL</td><td>$ 4.981.400,00</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Actividades realizadas</td><td>EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 258-DISANEJC-DMSOC-2024, SE RECIBIERON LAS FACTURAS DE VENTA No. 38759-38760-38761-38762-38763-38764-38765-38766-38767-38768-38769-38770-38771 POR PARTE DEL CONTRATISTA, EN DONDE SE REALIZARON 243 TERAPIAS CORRESPONDIENTES AL VALORACIÓN EN LA AREAS DE TERAPIA FISICA, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DEL LENGUAJE Y PSICOLOGIA (0), TERAPIA INDIVIDUAL (14), TERAPIA GRUPAL (188), y SESIONES DE PSICOLOGIA (41) RELACIONADOS DENTRO DEL CONTRATO DENTRO DE LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, A LOS PACIENTES RELACIONADOS EN LOS SOPORTES, PARA SU VERIFICACION Y CONTROL.</td></tr>
</table>

Anexos:

- Planillas aportes parafiscales
- Certificado del Revisor fiscal
- Informe de Supervisión (1 folio)
- Factura Electrónica de Venta 38759-38760-38761-38762-38763-38764-38765-38766-38767-38768-38769-38770-38771

DATOS DEL SUPERVISOR (FINANCIERO-TÉCNICO-JURÍDICO)	
Firma	
Grado - nombre y apellidos	CT. YENNY PAOLA MENDOZA MONCADA

Personería Jurídica 8007 de 1998 Min. Salud
Nit. 800.037.619 – 0
Sede La Castellana Cra. 49 No 99 -10 PBX 7560475
Sede Villas Cra 57C N. 128 – 03 Tel 6241873
direccion@corporacionsindromededown.org
www.corporacionsindromededown.org
Bogotá, D.C

El Revisor Fiscal de la
CORPORACIÓN SÍNDROME DE DOWN

C E R T I F I C A:

Que la empresa **CORPORACION SINDROME DE DOWN** identificada con **NIT**. **800.037.619-0,** se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto y efectuó durante los últimos seis (6) meses el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, en cumplimiento con la **Ley 789/02**.

Se expide en Bogotá, D.C., a los treinta y ún días (31) días del mes de enero del año 2025

Dorly Maryuly Muñoz Mosquera
Revisor fiscal
Matrícula 72059- T
C.C. 39.653.935 de Bogotá.

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160861830

(415)7707212489984(8020) 000014116086183 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 7 6 1 9	0	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
CORPORACION SINDROME DE DOWN

36. Nombre comercial	37. Sigla
CORPORACION SINDROME DE DOWN	CSD

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
CR 49 99 10

42. Correo electrónico administracion@corporacionsindromededown.org

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 9 7 5 0	6 0 1 7 5 6 0 4 7 5	3 1 4 3 3 5 2 6 9 3

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
8 6 9 2	1 9 8 8 0 6 0 2					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
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	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	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 GARCIA DE GALINDO LUZ EUGENIA

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: 141160861830

(415)7707212489984(8020) **000014116086183 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 7 6 1 9	0	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		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

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 Nacional de Salud — 1 0

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

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141160861830

(415)7707212489984(8020) **000014116086183 0**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 1 7 0 9 5 9 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GARCIA	DE GALINDO	LUZ	EUGENIA

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 8 0 2 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 9 6 8 2 4 6 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HERNANDEZ	PEÑA	CLAUDIA	ABIGAIL

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: 141160861830

(415)7707212489984(8020) **000014116086183 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 7 6 1 9	0	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	1 7 1 5 9 9 4 0	4	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEREZ	ARCINIEGAS	MAURICIO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 9 8 0 3 0 2	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ESGUERRA	DE MACH	ANA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 8 8 0 6 0 3	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	7 9 6 2 7 5 0 1	8	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
COMBARIZA	BAYONA	DAVID	ANDRES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 3 0 1	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	1 9 2 1 4 2 4 7	0	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROBLEDO	DEL CASTILLO	GERMAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 8 8 0 6 0 3	

5

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CABAL	ECHEVERRI	BLANCA	INES

119. Razón social

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

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: 141160861830

(415)7707212489984(8020) **000014116086183 0**

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MUÑOZ	MOSQUERA	DORLY	MARYULI

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 5 0 1

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 9 3 8 4 1 7 0	0	3 3 9 5 7 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MENDEZ	BERNAL	ALVARO	AUGUSTO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 7 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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	800037619-0	CORPORACION SINDROME DE DOWN	Carrera 49 # 99 - 10	3134817357	recursohumano@corporacionsindromededown.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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	CANTIDAD UPC
					66	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	03/02/2025	83631268	$52.135.500	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	455.100	0		0		0	0	0	0	455.100	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.757.600	0		0		0	0	0	0	1.757.600	9
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	5.521.400	0		0		0	0	0	0	5.521.400	14
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	4.808.900	0		0		0	0	0	0	4.808.900	18
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.647.700	0		0		0	0	0	0	1.647.700	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.508.900	0		0		0	0	0	0	2.508.900	11
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	484.900	0		0		0	0	0	0	484.900	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3

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	3.831.100	0	0	0	0	0	0		3.831.100	9
230301	Porvenir	800224808-8	5.639.500	0	0	0	0	0	0		5.639.500	20
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	305.100	0	0	0	0	0	0		305.100	1
231001	Colfondos	800227940-6	2.759.000	0	0	0	0	0	0		2.759.000	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	9.030.300	0	0	0	0	0	0		9.030.300	25

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	464.600				464.600	0	0	464.600			4.646	464.600	65

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	5.502.200	0	0	5.502.200	63

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	800037619-0	CORPORACION SINDROME DE DOWN		Carrera 49 # 99 - 10	3134817357	recursohumano@corporacionsindromededown.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					66	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	03/02/2025	83631268	$52.135.500	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.755.900	0	0	2.755.900	63
ICBF				
4.129.300	0	0	4.129.300	63
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	17.718.500	17.718.500
Pensión	5	21.565.000	21.565.000
Riesgos Laborales	1	464.600	464.600
CCF	1	5.502.200	5.502.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.129.300	4.129.300
MEN	0	0	0
SENA	1	2.755.900	2.755.900
TOTALES	17	52.135.500	52.135.500

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	800037619-0	CORPORACION SINDROME DE DOWN		Carrera 49 # 99 - 10	3134817357	recursohumano@corporacionsindromededown.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					66	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	03/02/2025	83631268	$52.135.500	

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	1007351631	ORTIZ RINCON BREYDIT JULIETH	1	0			N																	230301	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS008	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
2	CC	1007351631	ORTIZ RINCON BREYDIT JULIETH	1	0			N													X				230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS008	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
3	CC	1007429530	MONTEJO BOCANEGRA KAREN VALENTINA	19	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-25	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1007572615	ARIAS RODRIGUEZ NATALIA	1	0			N																	25-14	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS008	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
5	CC	1007572615	ARIAS RODRIGUEZ NATALIA	1	0			N													X				25-14	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS008	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
6	CC	1010081941	SANCHEZ MOLANO AURA CRISTINA	1	0			N																	230201	1.234.506	197.600	0	0	0	0	EPS005	1.234.506	154.400	14-25	1.234.506	1	6.500	CCF24	1.234.506	49.400	1.234.506	24.700	37.100	0	0
7	CC	1010081941	SANCHEZ MOLANO AURA CRISTINA	1	0			N													X				230201	714.714	114.400	0	0	0	0	EPS005	714.714	89.400	14-25	714.714	1	0	CCF24	714.714	28.600	714.714	14.300	21.500	0	0
8	CC	1010149337	BAENA ROJAS MICHEL	1	0			N								X									230201	917.023	146.800	0	0	0	0	EPS002	917.023	114.700	14-25	917.023	1	4.800	CCF24	917.023	36.700	917.023	18.400	27.600	0	0
9	CC	1010149337	BAENA ROJAS MICHEL	1	0			N													X				230201	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS002	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
10	CC	1012383319	JAMAICA BELTRAN SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS008	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
11	CC	1012383319	JAMAICA BELTRAN SANDRA MILENA	1	0			N													X				230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS008	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
12	CC	1013683416	DIAZ HERNANDEZ PAULA ANDREA	1	0			N																	230301	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS010	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
13	CC	1013683416	DIAZ HERNANDEZ PAULA ANDREA	1	0			N													X				230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS010	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
14	CC	1014265775	DIAZ ARCINIEGAS GERALDINE ELIANA	1	0			N									X								25-14	1.325.001	212.100	0	0	0	0	EPS010	1.325.001	165.700	14-25	1.325.001	1	7.000	CCF24	1.325.001	53.100	1.325.001	26.600	39.800	0	0
15	CC	1014265775	DIAZ ARCINIEGAS GERALDINE ELIANA	1	0			N													X				25-14	635.938	101.800	0	0	0	0	EPS010	635.938	79.500	14-25	635.938	1	0	CCF24	635.938	25.500	635.938	12.800	19.100	0	0
16	CC	1016061807	VALERO PEÑA YURI MILENA	1	0			N																	231001	1.740.505	278.500	0	0	0	0	EPS008	1.740.505	217.600	14-25	1.740.505	1	9.100	CCF24	1.740.505	69.700	1.740.505	34.900	52.300	0	0
17	CC	1016061807	VALERO PEÑA YURI MILENA	1	0			N													X				231001	1.007.661	161.300	0	0	0	0	EPS008	1.007.661	126.000	14-25	1.007.661	1	0	CCF24	1.007.661	40.400	1.007.661	20.200	30.300	0	0
18	CC	1016076540	LUQUE AGUILAR MABEL HAZBLEIDY	1	0			N																	231001	1.971.699	315.500	0	0	0	0	EPS005	1.971.699	246.500	14-25	1.971.699	1	10.300	CCF24	1.971.699	78.900	1.971.699	39.500	59.200	0	0
19	CC	1016076540	LUQUE AGUILAR MABEL HAZBLEIDY	1	0			N													X				231001	1.141.510	182.700	0	0	0	0	EPS005	1.141.510	142.700	14-25	1.141.510	1	0	CCF24	1.141.510	45.700	1.141.510	22.900	34.300	0	0
20	CC	1016101166	NOVOA COLMENARES LAURA ALEJANDRA	1	0			N	X																230301	630.630	101.000	0	0	0	0	EPS037	630.630	78.900	14-25	630.630	1	3.300	CCF24	630.630	25.300	630.630	12.700	19.000	0	0
21	CC	1019124181	QUIROZ SEVERICHE JARISEL	1	0			N																	25-14	1.685.775	269.800	0	0	0	0	EPS002	1.685.775	210.800	14-25	1.685.775	1	8.800	CCF24	1.685.775	67.500	1.685.775	33.800	50.600	0	0
22	CC	1019124181	QUIROZ SEVERICHE JARISEL	1	0			N													X				25-14	975.975	156.200	0	0	0	0	EPS002	975.975	122.000	14-25	975.975	1	0	CCF24	975.975	39.100	975.975	19.600	29.300	0	0
23	CC	1020723998	PORRAS GONZALEZ MARIA VIVIANA	1	0			N									X								230301	1.743.353	279.000	0	0	0	0	EPS008	1.743.353	218.000	14-25	1.743.353	1	9.200	CCF24	1.743.353	69.800	1.743.353	34.900	52.400	0	0
24	CC	1020723998	PORRAS GONZALEZ MARIA VIVIANA	1	0			N													X				230301	962.132	154.000	0	0	0	0	EPS008	962.132	120.300	14-25	962.132	1	0	CCF24	962.132	38.500	962.132	19.300	28.900	0	0
25	CC	1020764950	LARA CONSUEGRA LISETH PAOLA	1	0			N																	230301	1.723.796	275.900	0	0	0	0	EPS005	1.723.796	215.500	14-25	1.723.796	1	9.000	CCF24	1.723.796	69.000	1.723.796	34.500	51.800	0	0
26	CC	1020764950	LARA CONSUEGRA LISETH PAOLA	1	0			N													X				230301	997.988	159.700	0	0	0	0	EPS005	997.988	124.800	14-25	997.988	1	0	CCF24	997.988	40.000	997.988	20.000	30.000	0	0
27	CC	1020830212	ALBARRACIN CASTILLO MARIA JOSE	1	0			N									X								25-14	1.300.915	208.200	0	0	0	0	EPS008	1.300.915	162.700	14-25	1.300.915	1	6.800	CCF24	1.300.915	52.100	1.300.915	26.100	39.100	0	0
28	CC	1020830212	ALBARRACIN CASTILLO MARIA JOSE	1	0			N													X				25-14	562.312	90.000	0	0	0	0	EPS008	562.312	70.300	14-25	562.312	1	0	CCF24	562.312	22.500	562.312	11.300	16.900	0	0
29	CC	1020837563	RINCON BORRAS MARIA ALEJANDRA	1	0			N																	230301	1.134.656	181.600	0	0	0	0	EPS037	1.134.656	141.900	14-25	1.134.656	1	6.000	CCF24	1.134.656	45.400	1.134.656	22.700	34.100	0	0
30	CC	1020837563	RINCON BORRAS MARIA ALEJANDRA	1	0			N													X				230301	656.907	105.200	0	0	0	0	EPS037	656.907	82.200	14-25	656.907	1	0	CCF24	656.907	26.300	656.907	13.200	19.800	0	0
31	CC	1023906886	TORRES TAPIERO GINA FERNANDA	1	0			N																	231001	1.069.219	171.100	0	0	0	0	EPS017	1.069.219	133.700	14-25	1.069.219	1	5.600	CCF24	1.069.219	42.800	1.069.219	21.400	32.100	0	0
32	CC	1023906886	TORRES TAPIERO GINA FERNANDA	1	0			N													X				231001	619.022	99.100	0	0	0	0	EPS017	619.022	77.400	14-25	619.022	1	0	CCF24	619.022	24.800	619.022	12.400	18.600	0	0
33	CC	1024589127	MONTAÑEZ OLAYA JEIMMY PAOLA	1	0			N																	25-14	1.633.905	261.500	0	0	0	0	EPS005	1.633.905	204.300	14-25	1.633.905	1	8.600	CCF24	1.633.905	65.400	1.633.905	32.700	49.100	0	0
34	CC	1024589127	MONTAÑEZ OLAYA JEIMMY PAOLA	1	0			N													X				25-14	945.945	151.400	0	0	0	0	EPS005	945.945	118.300	14-25	945.945	1	0	CCF24	945.945	37.900	945.945	19.000	28.400	0	0
35	CC	1026592476	MARTINEZ LOPEZ GINNETH MAGALY	1	0			N																	230301	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS017	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
36	CC	1026592476	MARTINEZ LOPEZ GINNETH MAGALY	1	0			N													X				230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS017	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
37	CC	1031157333	CASTELLANOS CUSBA INGRID LISETH	1	0			N																	230301	1.660.939	265.800	0	0	0	0	EPS005	1.660.939	207.700	14-25	1.660.939	1	8.700	CCF24	1.660.939	66.500	1.660.939	33.300	49.900	0	0
38	CC	1031157333	CASTELLANOS CUSBA INGRID LISETH	1	0			N													X				230301	961.597	153.900	0	0	0	0	EPS005	961.597	120.200	14-25	961.597	1	0	CCF24	961.597	38.500	961.597	19.300	28.900	0	0
39	CC	1032410590	GOMEZ TANGARIFE LEIDY YULIANA	1	0			N																	25-14	1.685.775	269.800	0	0	0	0	EPS017	1.685.775	210.800	14-25	1.685.775	1	8.800	CCF24	1.685.775	67.500	1.685.775	33.800	50.600	0	0
40	CC	1032410590	GOMEZ TANGARIFE LEIDY YULIANA	1	0			N													X				25-14	975.975	156.200	0	0	0	0	EPS017	975.975	122.000	14-25	975.975	1	0	CCF24	975.975	39.100	975.975	19.600	29.300	0	0

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	800037619-0	CORPORACION SINDROME DE DOWN		Carrera 49 # 99 - 10	3134817357	recursohumano@corporacionsindromededown.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					66	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	03/02/2025	83631268	$52.135.500	

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	Estornudo	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
41	CC	1056593122	ZARATE PIMIENTO ANGIE PAOLA	1	0			N												X					230301	1.633.962	261.500	0	0	0	0	EPS010	1.633.962	204.300	14-25	1.633.962	1	8.600	CCF24	1.633.962	65.400	1.633.962	32.700	49.100	0	0
42	CC	1056593122	ZARATE PIMIENTO ANGIE PAOLA	1	0			N												X					230301	945.978	151.400	0	0	0	0	EPS010	945.978	118.300	14-25	945.978	1	0	CCF24	945.978	37.900	945.978	19.000	28.400	0	0
43	CC	1073514723	GOMEZ SALINAS NATALIA	1	0			N								X									230301	1.638.430	262.200	0	0	0	0	EPS017	1.638.430	204.900	14-25	1.638.430	1	8.600	CCF24	1.638.430	65.600	1.638.430	32.800	49.200	0	0
44	CC	1073514723	GOMEZ SALINAS NATALIA	1	0			N												X					230301	921.290	147.500	0	0	0	0	EPS017	921.290	115.200	14-25	921.290	1	0	CCF24	921.290	36.900	921.290	18.500	27.700	0	0
45	CC	1085165925	RODRIGUEZ MARTINEZ DELYS	1	0			N												X					25-14	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS002	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
46	CC	1085165925	RODRIGUEZ MARTINEZ DELYS	1	0			N																	25-14	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS002	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
47	CC	1085176626	ZAMBRANO OSPINO MARIALI	1	0			N																	230301	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS017	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
48	CC	1085176626	ZAMBRANO OSPINO MARIALI	1	0			N												X					230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS017	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
49	CC	1097991233	CAÑAS GALEANO MAYRA ALEJANDRA	12	0			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS041	759.200	94.900		0	1	0		0	0	0	0	0	0	0
50	CC	1097991233	CAÑAS GALEANO MAYRA ALEJANDRA	19	0			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS041	664.300	83.100	14-25	664.300	1	3.500		0	0	0	0	0	0	0
51	CC	1104008241	RAMIREZ HERNANDEZ SANDRA	1	0			N																	25-14	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS017	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
52	CC	1104008241	RAMIREZ HERNANDEZ SANDRA	1	0			N												X					25-14	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS017	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
53	CC	1104009833	QUIROZ SEVERICHE ANDREINA	1	0			N																	25-14	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS041	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
54	CC	1104009833	QUIROZ SEVERICHE ANDREINA	1	0			N												X					25-14	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS041	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
55	CC	1104016029	TOVAR ROMERO LISETH CANDELARIA	1	0			N																	230201	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS002	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
56	CC	1104016029	TOVAR ROMERO LISETH CANDELARIA	1	0			N												X					230201	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS002	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
57	CC	1106772871	LOZANO GUZMAN LIDA MARCELA	12	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	178.000		0	1	0		0	0	0	0	0	0	0
58	CC	1127599351	MARTINEZ PEREZ ADRIANA LIZETH	1	0			N		X															230301	237.250	38.000	0	0	0	0	EPS002	237.250	29.700	14-25	237.250	1	1.300	CCF24	237.250	9.500	237.250	4.800	7.200	0	0
59	CC	1127599351	MARTINEZ PEREZ ADRIANA LIZETH	1	0			N												X					230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS002	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
60	CE	1180474	ROMERO APONTE CLIBERLYN MERCEDES DEL VALLE	1	0			N																	230201	1.125.579	180.100	0	0	0	0	EPS002	1.125.579	140.700	14-25	1.125.579	1	5.900	CCF24	1.125.579	45.100	1.125.579	22.600	33.800	0	0
61	CE	1180474	ROMERO APONTE CLIBERLYN MERCEDES DEL VALLE	1	0			N												X					230201	651.651	104.300	0	0	0	0	EPS002	651.651	81.500	14-25	651.651	1	0	CCF24	651.651	26.100	651.651	13.100	19.600	0	0
62	CC	1233896228	RUBIO RIAÑO DANA VALENTINA	1	0			N																	231001	1.443.284	231.000	0	0	0	0	EPS005	1.443.284	180.500	14-25	1.443.284	1	7.600	CCF24	1.443.284	57.800	1.443.284	28.900	43.300	0	0
63	CC	1233896228	RUBIO RIAÑO DANA VALENTINA	1	0			N												X					231001	835.585	133.700	0	0	0	0	EPS005	835.585	104.500	14-25	835.585	1	0	CCF24	835.585	33.500	835.585	16.800	25.100	0	0
64	CC	1233896756	GOMEZ GOMEZ JUANITA	1	0			N																	230901	1.207.274	193.200	0	0	0	0	EPS008	1.207.274	151.000	14-25	1.207.274	1	6.400	CCF24	1.207.274	48.300	1.207.274	24.200	36.300	0	0
65	CC	1233896756	GOMEZ GOMEZ JUANITA	1	0			N												X					230901	698.949	111.900	0	0	0	0	EPS008	698.949	87.400	14-25	698.949	1	0	CCF24	698.949	28.000	698.949	14.000	21.000	0	0
66	CC	20401090	DIAZ BARON JOHANA	1	0			N																	230301	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS017	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
67	CC	20401090	DIAZ BARON JOHANA	1	0			N												X					230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS017	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
68	CC	35411212	RIAÑO RODRIGUEZ CLAUDIA CECILIA	1	0			N																	25-14	1.857.984	297.300	0	0	0	0	EPS008	1.857.984	232.300	14-25	1.857.984	1	9.700	CCF24	1.857.984	74.400	1.857.984	37.200	55.800	0	0
69	CC	35411212	RIAÑO RODRIGUEZ CLAUDIA CECILIA	1	0			N												X					25-14	1.075.675	172.200	0	0	0	0	EPS008	1.075.675	134.500	14-25	1.075.675	1	0	CCF24	1.075.675	43.100	1.075.675	21.600	32.300	0	0
70	CC	36641405	MARTINEZ ZAMBRANO SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS008	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
71	CC	36641405	MARTINEZ ZAMBRANO SANDRA MILENA	1	0			N												X					230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS008	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
72	CC	36642313	ALFARO DIAZ MARCELA DEL PILAR	1	0			N									X								231001	932.496	149.200	0	0	0	0	EPS037	932.496	116.600	14-25	932.496	1	4.900	CCF24	932.496	37.300	932.496	18.700	28.000	0	0
73	CC	36642313	ALFARO DIAZ MARCELA DEL PILAR	1	0			N												X					231001	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS037	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
74	CC	39677801	VASQUEZ MARTHA AMALIA	1	0			N																	25-14	1.857.984	297.300	0	0	0	0	EPS008	1.857.984	232.300	14-25	1.857.984	1	9.700	CCF24	1.857.984	74.400	1.857.984	37.200	55.800	0	0
75	CC	39677801	VASQUEZ MARTHA AMALIA	1	0			N												X					25-14	1.075.675	172.200	0	0	0	0	EPS008	1.075.675	134.500	14-25	1.075.675	1	0	CCF24	1.075.675	43.100	1.075.675	21.600	32.300	0	0
76	CC	39682469	HERNANDEZ PEÑA CLAUDIA ABIGAIL	1	0			N									X								230201	3.377.991	540.500	0	0	0	0	EPS005	3.377.991	422.300	14-25	3.377.991	1	17.700	CCF24	3.377.991	135.200	3.377.991	67.600	101.400	0	0
77	CC	39682469	HERNANDEZ PEÑA CLAUDIA ABIGAIL	1	0			N												X					230201	1.781.440	285.100	0	0	0	0	EPS005	1.781.440	222.700	14-25	1.781.440	1	0	CCF24	1.781.440	71.300	1.781.440	35.700	53.500	0	0
78	CC	45529157	ARRIETA GUZMAN ERLINDA	1	0			N																	25-14	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS008	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
79	CC	45529157	ARRIETA GUZMAN ERLINDA	1	0			N												X					25-14	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS008	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
80	CC	51680309	MARTINEZ LARA NOHORA YITH	1	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.710.000	213.800	14-25	1.710.000	1	9.000	CCF24	1.710.000	68.400	1.710.000	34.200	51.300	0	0
81	CC	51680309	MARTINEZ LARA NOHORA YITH	1	4			N												X						0	0	0	0	0	0	EPS005	990.000	123.800	14-25	990.000	1	0	CCF24	990.000	39.600	990.000	19.800	29.700	0	0

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	800037619-0	CORPORACION SINDROME DE DOWN		Carrera 49 # 99 - 10	3134817357	recursohumano@corporacionsindromededown.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					66	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	03/02/2025	83631268	$52.135.500	

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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
82	CC	51799238	GOMEZ LUZ MARINA	1	0			N								X									25-14	947.968	151.700	0	0	0	0	EPS017	947.968	118.500	14-25	947.968	1	5.000	CCF24	947.968	38.000	947.968	19.000	28.500	0	0
83	CC	51799238	GOMEZ LUZ MARINA	1	0			N												X					25-14	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS017	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
84	CC	51945150	URREGO CASTILLO ADRIANA PATRICIA	1	0			N												X					25-14	1.785.483	285.700	0	0	0	0	EPS008	1.785.483	223.200	14-25	1.785.483	1	9.400	CCF24	1.785.483	71.500	1.785.483	35.800	53.600	0	0
85	CC	51945150	URREGO CASTILLO ADRIANA PATRICIA	1	0			N												X					25-14	1.033.701	165.400	0	0	0	0	EPS008	1.033.701	129.300	14-25	1.033.701	1	0	CCF24	1.033.701	41.400	1.033.701	20.700	31.100	0	0
86	CC	51994722	ESPITIA LOPEZ LUZ MARINA	1	0			N								X									25-14	932.496	149.200	0	0	0	0	EPS017	932.496	116.600	14-25	932.496	1	4.900	CCF24	932.496	37.300	932.496	18.700	28.000	0	0
87	CC	51994722	ESPITIA LOPEZ LUZ MARINA	1	0			N												X					25-14	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS017	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
88	CC	52028145	YEPES TORRES ROCIO DEL PILAR	1	0			N																	230201	2.871.077	459.400	0	0	0	0	EPS008	2.871.077	358.900	14-25	2.871.077	1	15.000	CCF24	2.871.077	114.900	2.871.077	57.500	86.200	0	0
89	CC	52028145	YEPES TORRES ROCIO DEL PILAR	1	0			N												X					230201	1.662.203	266.000	0	0	0	0	EPS008	1.662.203	207.800	14-25	1.662.203	1	0	CCF24	1.662.203	66.500	1.662.203	33.300	49.900	0	0
90	CC	52081753	ESPITIA LOPEZ BLANCA STELLA	1	0			N																	25-14	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS008	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
91	CC	52081753	ESPITIA LOPEZ BLANCA STELLA	1	0			N												X					25-14	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS008	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
92	CC	52102964	MEDINA CASTILLO DIANA YAZMIN	1	0			N																	25-14	2.871.077	459.400	0	0	0	0	EPS005	2.871.077	358.900	14-25	2.871.077	1	15.000	CCF24	2.871.077	114.900	2.871.077	57.500	86.200	0	0
93	CC	52102964	MEDINA CASTILLO DIANA YAZMIN	1	0			N												X					25-14	1.662.203	266.000	0	0	0	0	EPS005	1.662.203	207.800	14-25	1.662.203	1	0	CCF24	1.662.203	66.500	1.662.203	33.300	49.900	0	0
94	CC	52185053	VELASCO OSPINA GILMA LEONOR	1	0			N																	230301	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS001	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
95	CC	52185053	VELASCO OSPINA GILMA LEONOR	1	0			N												X					230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS001	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
96	CC	52263983	VELOSA CASTELLANOS ANDREA	1	0			N																	25-14	2.871.077	459.400	0	0	0	0	EPS005	2.871.077	358.900	14-25	2.871.077	1	15.000	CCF24	2.871.077	114.900	2.871.077	57.500	86.200	0	0
97	CC	52263983	VELOSA CASTELLANOS ANDREA	1	0			N												X					25-14	1.662.203	266.000	0	0	0	0	EPS005	1.662.203	207.800	14-25	1.662.203	1	0	CCF24	1.662.203	66.500	1.662.203	33.300	49.900	0	0
98	CC	52276620	BARRIOS VILLALOBOS ANA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.424.005	227.900	0	0	0	0	EPS010	1.424.005	178.100	14-25	1.424.005	1	7.500	CCF24	1.424.005	57.000	1.424.005	28.500	42.800	0	0
99	CC	52276620	BARRIOS VILLALOBOS ANA PATRICIA	1	0			N												X					25-14	824.424	132.000	0	0	0	0	EPS010	824.424	103.100	14-25	824.424	1	0	CCF24	824.424	33.000	824.424	16.500	24.800	0	0
100	CC	52300575	VARGAS ZARATE SHIRLEY MILDREY	1	0			N																	25-14	1.971.699	315.500	0	0	0	0	EPS005	1.971.699	246.500	14-25	1.971.699	1	10.300	CCF24	1.971.699	78.900	1.971.699	39.500	59.200	0	0
101	CC	52300575	VARGAS ZARATE SHIRLEY MILDREY	1	0			N												X					25-14	1.141.510	182.700	0	0	0	0	EPS005	1.141.510	142.700	14-25	1.141.510	1	0	CCF24	1.141.510	45.700	1.141.510	22.900	34.300	0	0
102	CC	52426188	RIVEROS CAMARGO CATALINA	1	0			N										X							25-14	1.937.107	310.000	0	0	0	0	EPS010	1.937.107	242.200	14-25	1.937.107	1	0	CCF24	1.937.107	77.500	1.937.107	38.800	58.200	0	0
103	CC	52432960	SUESCA BUITRAGO YOHANNA	1	0			N																	25-14	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS008	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
104	CC	52432960	SUESCA BUITRAGO YOHANNA	1	0			N												X					25-14	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS008	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
105	CC	52454951	QUITIAN VARGAS DORIS	1	0			N																	231001	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS002	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
106	CC	52454951	QUITIAN VARGAS DORIS	1	0			N												X					231001	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS002	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
107	CC	52524052	FONSECA SALAZAR GLORIA JUDITH	1	0			N																	25-14	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS008	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
108	CC	52524052	FONSECA SALAZAR GLORIA JUDITH	1	0			N												X					25-14	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS008	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
109	CC	52742776	MEDINA CASTILLO KAROL ADRIANA	1	0			N																	230201	1.971.699	315.500	0	0	0	0	EPS008	1.971.699	246.500	14-25	1.971.699	1	10.300	CCF24	1.971.699	78.900	1.971.699	39.500	59.200	0	0
110	CC	52742776	MEDINA CASTILLO KAROL ADRIANA	1	0			N												X					230201	1.141.510	182.700	0	0	0	0	EPS008	1.141.510	142.700	14-25	1.141.510	1	0	CCF24	1.141.510	45.700	1.141.510	22.900	34.300	0	0
111	CC	52781916	PRIETO SARAZO PAULA MARCELA	1	0			N																	230201	1.916.929	306.800	0	0	0	0	EPS010	1.916.929	239.700	14-25	1.916.929	1	10.100	CCF24	1.916.929	76.700	1.916.929	38.400	57.600	0	0
112	CC	52781916	PRIETO SARAZO PAULA MARCELA	1	0			N												X					230201	1.109.801	177.600	0	0	0	0	EPS010	1.109.801	138.800	14-25	1.109.801	1	0	CCF24	1.109.801	44.400	1.109.801	22.200	33.300	0	0
113	CC	52862416	CAMARGO POSADA CATALINA	1	0			N																	25-14	1.403.810	224.700	0	0	0	0	EPS001	1.403.810	175.500	14-25	1.403.810	1	7.400	CCF24	1.403.810	56.200	1.403.810	28.100	42.200	0	0
114	CC	52862416	CAMARGO POSADA CATALINA	1	0			N												X					25-14	812.733	130.100	0	0	0	0	EPS001	812.733	101.600	14-25	812.733	1	0	CCF24	812.733	32.600	812.733	16.300	24.400	0	0

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	800037619-0	CORPORACION SINDROME DE DOWN		Carrera 49 # 99 - 10	3134817357	recursohumano@corporacionsindromededown.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					66	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	03/02/2025	83631268	$52.135.500	

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	Estornado	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
115	CC	52912633	PEREIRA LOPEZ CLAUDIA JANNETH	1	0			N																	230301	1.091.930	174.800	0	0	0	0	EPS002	1.091.930	136.500	14-25	1.091.930	1	5.700	CCF24	1.091.930	43.700	1.091.930	21.900	32.800	0	0
116	CC	52912633	PEREIRA LOPEZ CLAUDIA JANNETH	1	0			N													X				230301	632.170	101.200	0	0	0	0	EPS002	632.170	79.100	14-25	632.170	1	0	CCF24	632.170	25.300	632.170	12.700	19.000	0	0
117	CC	52929328	RAMIREZ LOPEZ RUDENILCE	1	0			N																	231001	2.871.077	459.400	0	0	0	0	EPS005	2.871.077	358.900	14-25	2.871.077	1	15.000	CCF24	2.871.077	114.900	2.871.077	57.500	86.200	0	0
118	CC	52929328	RAMIREZ LOPEZ RUDENILCE	1	0			N													X				231001	1.662.203	266.000	0	0	0	0	EPS005	1.662.203	207.800	14-25	1.662.203	1	0	CCF24	1.662.203	66.500	1.662.203	33.300	49.900	0	0
119	CC	52995052	BERNAL VARELA PAOLA ANDREA	1	0			N																	230301	1.837.340	294.000	0	0	0	0	EPS005	1.837.340	229.700	14-25	1.837.340	1	9.600	CCF24	1.837.340	73.500	1.837.340	36.800	55.200	0	0
120	CC	52995052	BERNAL VARELA PAOLA ANDREA	1	0			N													X				230301	1.063.723	170.200	0	0	0	0	EPS005	1.063.723	133.000	14-25	1.063.723	1	0	CCF24	1.063.723	42.600	1.063.723	21.300	32.000	0	0
121	CC	53061532	GARCIA DURAN YESICA CAROLINA	1	0			N																	25-14	1.971.699	315.500	0	0	0	0	EPS017	1.971.699	246.500	14-25	1.971.699	1	10.300	CCF24	1.971.699	78.900	1.971.699	39.500	59.200	0	0
122	CC	53061532	GARCIA DURAN YESICA CAROLINA	1	0			N													X				25-14	1.141.510	182.700	0	0	0	0	EPS017	1.141.510	142.700	14-25	1.141.510	1	0	CCF24	1.141.510	45.700	1.141.510	22.900	34.300	0	0
123	CC	53067747	GARCIA PAOLA ANDREA	1	0			N																	230301	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS005	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
124	CC	53067747	GARCIA PAOLA ANDREA	1	0			N													X				230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS005	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
125	CC	59666596	VALENCIA RODRIGUEZ DALIS MARIA	1	0			N								X									230201	994.387	159.200	0	0	0	0	EPS008	994.387	124.300	14-25	994.387	1	5.200	CCF24	994.387	39.800	994.387	19.900	29.900	0	0
126	CC	59666596	VALENCIA RODRIGUEZ DALIS MARIA	1	0			N													X				230201	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS008	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0
127	CC	64478763	SEVERICHE LOPEZ ROSALBA	1	0			N																	230301	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS002	901.550	112.700	14-25	901.550	1	4.800	CCF24	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
128	CC	64478763	SEVERICHE LOPEZ ROSALBA	1	0			N													X				230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS002	521.950	65.300	14-25	521.950	1	0	CCF24	521.950	20.900	521.950	10.500	15.700	0	0

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