PERDOMO
BUSINESS GROUP

FORMATO

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA. ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.

Yo, **JOSÉ NORBERTO URIBE**, identificado con **CC 11.379.134 DE FUSAGASUGÁ**, y con Tarjeta Profesional No. **41916-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **PERDOMO BUSINESS GROUP S.A.S** identificado con Nit **900.367.678-3**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, Cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

Dada en Bogotá D.C, a los 10 días del mes de abril de 2025.



FIRMA_____
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: JOSÉ NORBERTO URIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.379.134

URIBE PRIETO

APELLIDOS

JOSE NORBERTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAY-1961

SILVANIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

06-AGO-1979 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00149110-M-0011379134-20090204 0009831046A 1 1500031934

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



41916-T

JOSE NORBERTO
URIBE PRIETO
C.C. 11379134
RESOLUCION INSCRIPCION 005 FECHA 16/02/95
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

00049701 -

CARVAJAL S.A.

02/92 -20005

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.

Certificado No:

F9025793287765277

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 **JOSE NORBERTO URIBE PRIETO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 11379134 de FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 41916-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					80	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E		79187934	$89.088.400	

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	88.000	0		0		0	0	0	0	88.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	5.945.500	0		0		0	0	0	0	5.945.500	18
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	8.982.200	0		0		0	0	0	0	8.982.200	37
EPS010	EPS Sura	800088702-2	2.489.800	0		0		0	0	0	0	2.489.800	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.338.800	0		0		0	0	0	0	1.338.800	14
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.400	0		0		0	0	0	0	162.400	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	126.000	0		0		0	0	0	0	126.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	14.200.100	0	0	210.800	210.800	0	0		14.621.700	24
230301	Porvenir	800224808-8	18.019.300	0	0	271.100	596.100	0	0		18.886.500	33
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	2.765.300	0	0	47.500	47.500	0	0		2.860.300	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	12.377.700	0	0	254.500	579.500	0	0		13.211.700	14

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.615.000				3.615.000	0	0	3.615.000			36.150	3.615.000	78

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	380.000	0	0	380.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	10.804.100	0	0	10.804.100	74
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	701.700	0	0	701.700	2

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	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					80	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E		79187934	$89.088.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.628.900	0	0	1.628.900	3
ICBF				
2.443.300	0	0	2.443.300	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	19.295.200	19.295.200
Pensión	5	50.220.200	50.220.200
Riesgos Laborales	1	3.615.000	3.615.000
CCF	3	11.885.800	11.885.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.443.300	2.443.300
MEN	0	0	0
SENA	1	1.628.900	1.628.900
TOTALES	19	89.088.400	89.088.400

PAGADO 858244188

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	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					81	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E		80057764	$95.829.700	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	88.000	0		0		0	0	0	0	88.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	166.400	0		0		0	0	0	0	166.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	5.860.600	0		0		0	0	0	0	5.860.600	17
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	12.218.900	0		0		0	0	0	0	12.218.900	37
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.006.000	0		0		0	0	0	0	1.006.000	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.362.900	0		0		0	0	0	0	1.362.900	14
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	183.700	0		0		0	0	0	0	183.700	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	126.000	0		0		0	0	0	0	126.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	13.579.500	0	0	210.300	210.300	0	0		14.000.100	25
230301	Porvenir	800224808-8	21.012.700	0	0	373.800	987.200	0	0		22.373.700	33
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	2.961.200	0	0	47.500	47.500	0	0		3.056.200	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	12.576.500	0	0	281.600	606.600	0	0		13.464.700	13

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	4.036.200				4.036.200	0	0	4.036.200			40.362	4.036.200	79

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	380.000	0	0	380.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	11.597.600	0	0	11.597.600	75
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	549.000	0	0	549.000	2

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	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					81	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E		80057764	$95.829.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.887.900	0	0	1.887.900	3
ICBF				
2.831.800	0	0	2.831.800	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	21.012.500	21.012.500
Pensión	5	53.534.700	53.534.700
Riesgos Laborales	1	4.036.200	4.036.200
CCF	3	12.526.600	12.526.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.831.800	2.831.800
MEN	0	0	0
SENA	1	1.887.900	1.887.900
TOTALES	19	95.829.700	95.829.700

PAGADO 92479363

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	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					81	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	17/10/2024	81035370	$89.329.400	

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	88.000	0		0		0	0	0	0	88.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	185.700	0		0		0	0	0	0	185.700	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	5.712.500	0		0		0	0	0	0	5.712.500	16
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	10.655.100	0		0		0	0	0	0	10.655.100	36
EPS010	EPS Sura	800088702-2	848.800	0		0		0	0	0	0	848.800	7
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.397.500	0		0		0	0	0	0	1.397.500	14
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	225.200	0		0		0	0	0	0	225.200	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	126.000	0		0		0	0	0	0	126.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	11.818.900	0	0	143.600	143.600	0	0		12.106.100	26
230301	Porvenir	800224808-8	18.986.700	0	0	300.700	625.700	0	0		19.913.100	32
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	3.037.600	0	0	47.500	47.500	0	0		3.132.600	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	13.588.600	0	0	313.200	638.200	0	0		14.540.000	13

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.800.300				3.800.300	0	0	3.800.300			38.003	3.800.300	79

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	380.000	0	0	380.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	11.211.200	0	0	11.211.200	75
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	378.300	0	0	378.300	2

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	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					81	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	17/10/2024	81035370	$89.329.400	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.595.600	0	0	1.595.600	3
ICBF				
2.393.400	0	0	2.393.400	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	19.238.800	19.238.800
Pensión	5	50.331.800	50.331.800
Riesgos Laborales	1	3.800.300	3.800.300
CCF	3	11.969.500	11.969.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.393.400	2.393.400
MEN	0	0	0
SENA	1	1.595.600	1.595.600
TOTALES	19	89.329.400	89.329.400

PAGADA

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F902579287765277

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 **JOSE NORBERTO URIBE PRIETO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 11379134 de FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 41916-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					86	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	21/04/2025	85588690	$86.603.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	266.600	0		0		0	0	0	0	266.600	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	6.085.600	0		0		0	0	0	0	6.085.600	18
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	8.833.400	0		0		0	0	0	0	8.833.400	37
EPS010	EPS Sura	800088702-2	724.500	0		0		0	0	0	0	724.500	7
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.508.100	0		0		0	0	0	0	1.508.100	14
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	170.400	0		0		0	0	0	0	170.400	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	126.000	0		0		0	0	0	0	126.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	10.749.600	0	0	107.600	107.600	0	0		10.964.800	23
230301	Porvenir	800224808-8	17.920.000	0	0	249.100	574.600	0	0		18.743.700	34
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	2.358.400	0	0	0	0	0	0		2.358.400	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	15.649.600	0	0	337.300	667.300	0	0		16.654.200	16

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	4.142.100				4.142.100	0	0	4.142.100			41.421	4.142.100	84

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	380.000	0	0	380.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	11.248.600	0	0	11.248.600	80
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	181.300	0	0	181.300	2

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	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					86	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	21/04/2025	85588690	$86.603.200	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.311.000	0	0	1.311.000	2
ICBF				
1.966.500	0	0	1.966.500	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	18.012.600	18.012.600
Pensión	5	49.361.100	49.361.100
Riesgos Laborales	1	4.142.100	4.142.100
CCF	3	11.809.900	11.809.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.966.500	1.966.500
MEN	0	0	0
SENA	1	1.311.000	1.311.000
TOTALES	20	86.603.200	86.603.200

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	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					83	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E		84808972	$96.382.000	

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	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	115.500	0		0		0	0	0	0	115.500	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	5.902.800	0		0		0	0	0	0	5.902.800	17
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	12.484.500	0		0		0	0	0	0	12.484.500	36
EPS010	EPS Sura	800088702-2	847.800	0		0		0	0	0	0	847.800	7
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.524.800	0		0		0	0	0	0	1.524.800	16
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	170.400	0		0		0	0	0	0	170.400	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	126.000	0		0		0	0	0	0	126.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	11.394.900	0	0	72.500	72.500	0	0		11.539.900	25
230301	Porvenir	800224808-8	20.922.300	0	0	360.100	1.000.200	0	0		22.282.600	30
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	3.941.500	0	0	47.500	47.500	0	0		4.036.500	10
25-14	Colpensiones	900336004-7	13.584.600	0	0	307.800	637.800	0	0		14.530.200	13

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	4.389.700				4.389.700	0	0	4.389.700			43.897	4.389.700	81

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	380.000	0	0	380.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	11.998.800	0	0	11.998.800	77
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	264.200	0	0	264.200	2

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	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					83	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E		84808972	$96.382.000	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.940.100	0	0	1.940.100	3
ICBF				
2.910.200	0	0	2.910.200	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	21.469.800	21.469.800
Pensión	5	53.029.200	53.029.200
Riesgos Laborales	1	4.389.700	4.389.700
CCF	3	12.643.000	12.643.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.910.200	2.910.200
MEN	0	0	0
SENA	1	1.940.100	1.940.100
TOTALES	20	96.382.000	96.382.000

PAGADO 1348171094

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	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					79	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	19/02/2025	84042872	$106.201.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	119.300	0		0		0	0	0	0	119.300	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	5.874.900	0		0		0	0	0	0	5.874.900	15
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	13.091.500	0		0		0	0	0	0	13.091.500	33
EPS010	EPS Sura	800088702-2	2.909.200	0		0		0	0	0	0	2.909.200	7
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.601.800	0		0		0	0	0	0	1.601.800	16
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	235.100	0		0		0	0	0	0	235.100	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	126.000	0		0		0	0	0	0	126.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	130.500	0		0		0	0	0	0	130.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	14.443.000	0	0	221.000	221.000	0	0		14.885.000	24
230301	Porvenir	800224808-8	22.418.300	0	0	438.400	1.119.800	0	0		23.976.500	29
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	3.939.000	0	0	48.000	48.000	0	0		4.035.000	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	13.483.500	0	0	304.800	634.800	0	0		14.423.100	13

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.424.200				3.424.200	0	0	3.424.200			34.242	3.424.200	78

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	384.000	0	0	384.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	13.419.000	0	0	13.419.000	74
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	286.800	0	0	286.800	2

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	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					79	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	19/02/2025	84042872	$106.201.200	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.607.700	0	0	2.607.700	4
ICBF				
3.911.600	0	0	3.911.600	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	24.208.300	24.208.300
Pensión	5	57.959.600	57.959.600
Riesgos Laborales	1	3.424.200	3.424.200
CCF	3	14.089.800	14.089.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	3.911.600	3.911.600
MEN	0	0	0
SENA	1	2.607.700	2.607.700
TOTALES	20	106.201.200	106.201.200

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	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					81	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	21/01/2025	83388981	$93.724.100	

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	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	295.600	0		0		0	0	0	0	295.600	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	5.752.600	0		0		0	0	0	0	5.752.600	15
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	10.916.200	0		0		0	0	0	0	10.916.200	34
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.145.400	0		0		0	0	0	0	1.145.400	7
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.576.100	0		0		0	0	0	0	1.576.100	16
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	234.900	0		0		0	0	0	0	234.900	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	126.000	0		0		0	0	0	0	126.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	13.465.800	0	0	217.400	217.400	0	0		13.900.600	25
230301	Porvenir	800224808-8	19.030.000	0	0	320.700	645.700	0	0		19.996.400	29
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	3.885.400	0	0	47.500	47.500	0	0		3.980.400	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	13.157.100	0	0	294.800	619.800	0	0		14.071.700	13

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.967.100				2.967.100	0	0	2.967.100			29.671	2.967.100	80

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	380.000	0	0	380.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	12.398.600	0	0	12.398.600	75
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	337.300	0	0	337.300	2

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	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					81	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	21/01/2025	83388981	$93.724.100	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.954.100	0	0	1.954.100	3
ICBF				
2.931.100	0	0	2.931.100	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	20.166.800	20.166.800
Pensión	5	52.589.100	52.589.100
Riesgos Laborales	1	2.967.100	2.967.100
CCF	3	13.115.900	13.115.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.931.100	2.931.100
MEN	0	0	0
SENA	1	1.954.100	1.954.100
TOTALES	19	93.724.100	93.724.100

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	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					80	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	18/12/2024	82325521	$96.090.800	

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	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	292.300	0		0		0	0	0	0	292.300	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	5.674.200	0		0		0	0	0	0	5.674.200	15
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	12.374.900	0		0		0	0	0	0	12.374.900	34
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.174.400	0		0		0	0	0	0	1.174.400	8
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.409.100	0		0		0	0	0	0	1.409.100	15
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	230.700	0		0		0	0	0	0	230.700	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	126.000	0		0		0	0	0	0	126.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	12.191.500	0	0	148.000	148.000	0	0		12.487.500	25
230301	Porvenir	800224808-8	18.246.400	0	0	281.600	606.600	0	0		19.134.600	31
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	3.081.600	0	0	47.500	47.500	0	0		3.176.600	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	16.416.800	0	0	411.600	1.050.900	0	0		17.879.300	12

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.777.400				3.777.400	0	0	3.777.400			37.774	3.777.400	78

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	380.000	0	0	380.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	11.925.500	0	0	11.925.500	74
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	438.900	0	0	438.900	2

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	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					80	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	18/12/2024	82325521	$96.090.800	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.939.800	0	0	1.939.800	3
ICBF				
2.909.600	0	0	2.909.600	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	21.401.600	21.401.600
Pensión	5	53.318.000	53.318.000
Riesgos Laborales	1	3.777.400	3.777.400
CCF	3	12.744.400	12.744.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.909.600	2.909.600
MEN	0	0	0
SENA	1	1.939.800	1.939.800
TOTALES	19	96.090.800	96.090.800

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	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					80	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	21/11/2024	81752174	$99.038.000	

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	88.000	0		0		0	0	0	0	88.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	284.600	0		0		0	0	0	0	284.600	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	5.769.000	0		0		0	0	0	0	5.769.000	15
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	12.709.400	0		0		0	0	0	0	12.709.400	36
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.051.100	0		0		0	0	0	0	1.051.100	7
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.403.800	0		0		0	0	0	0	1.403.800	14
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	240.400	0		0		0	0	0	0	240.400	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	126.000	0		0		0	0	0	0	126.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	16.110.600	0	0	272.100	568.300	0	0		16.951.000	25
230301	Porvenir	800224808-8	19.366.200	0	0	293.700	618.700	0	0		20.278.600	32
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	3.057.400	0	0	47.500	47.500	0	0		3.152.400	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	13.254.400	0	0	312.800	637.800	0	0		14.205.000	12

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	4.306.100				4.306.100	0	0	4.306.100			43.061	4.306.100	78

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	380.000	0	0	380.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	12.154.800	0	0	12.154.800	74
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	539.300	0	0	539.300	2

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	900367678-3	PERDOMO BUSINESS GROUP SAS		CALLE 74 No. 57A-16	3228084245	AUXILIARCONTABLE@PBG.COM.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					80	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	21/11/2024	81752174	$99.038.000	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.903.400	0	0	1.903.400	3
ICBF				
2.855.100	0	0	2.855.100	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	21.672.300	21.672.300
Pensión	5	55.227.000	55.227.000
Riesgos Laborales	1	4.306.100	4.306.100
CCF	3	13.074.100	13.074.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.855.100	2.855.100
MEN	0	0	0
SENA	1	1.903.400	1.903.400
TOTALES	19	99.038.000	99.038.000

PAGADA

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