PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA PRECONTRACTUAL
CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

FORMATO CERTIFICACIÓN POR PERSONA JURÍDICA
(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

El suscrito **MONICA JULIETH ROZO GARCIA,** Revisor Fiscal, identificado con cédula de ciudadanía nro. 1.121.921.516 con lugar de expedición de Villavicencio y tarjeta profesional nro. 274219-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifico que la sociedad **ZONALIBRE INGENIERIA SAS**, identificada con NIT. 900.982.066-3, en mi condición de Revisor Fiscal de la referida empresa, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Villavicencio; luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia y los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983).

Los referidos aportes fueron pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide Villavicencio al 12 de septiembre de 2025.

MONICA JULIETH ROZO GARCIA
CC 1.121.921.516 de Villavicencio
Revisor fiscal
T.P. 274219-T

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
CONTADOR PÚBLICO

C E R T I F I C A C I O N

Yo **MONICA JULIETH ROZO GARCIA** identificada con la cedula de ciudadanía número 1.121.921.516 de Villavicencio (Meta) contador público con tarjeta profesional número 274219–T del 28 de Septiembre de 2020 con resolución de inscripción 1734 de la **UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS** certifico que:

La empresa **ZONALIBRE INGENIERIA SAS,** identificada con NIT 900.982.066-3, en cumplimiento al Artículo 50, de la Ley 789 de 2002 se encuentra a paz y salvo con todos los aportes a seguridad social y aportes parafiscales correspondientes.

Se expide a solicitud del interesado a los Doce (12) Días del mes de septiembre del año Dos Mil Veinticinco (2025).

MONICA JULIETH ROZO GARCIA
Revisor Fiscal
T.P 274219 – T

CLL 5 SUR # 23 -07 MZ 13 CS 17 BRR. REMANSOS DE ROSABLANCA
CEL 1: 3138841990 - CEL 2: 3124744438

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



274219-T

MONICA JULIETH
ROZO GARCIA
C.C. 1121921516
RES. INSCRIPCION 1734 DEL 28/09/2020
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

295359 308302

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

Monica Julieth Rozo Garcia
Contador Público
TP 274219-T

FIRMA

DIRIGIDO UNICO Y EXCLUSIVAMENTE AL SENA
REGIONAL VICHADA, VALIDOS PARA
LA EMPRESA ZONALIBRE INGENIES DE
AS

La presente copia solo es válida con la Firma y Sello Original del Suscrito Contador Publico con Destino Exclusivo
A: SENA Reginal Vichada
Hasta: El 12 de septiembre 2025

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D0A1950E42E445292

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 **MONICA JULIETH ROZO GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121921516 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 274219-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 12 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

Mónica Julieth Rozo García
Contador Público
TP 274219-T

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

La presente copia solo es válida con la Firma y Sello Original del Suscrito Contador Publico con Destino Exclusivo
A: SENA Reginal Vichada
Hasta: El 12 de septiembre 2025

DIRIGIDO UNICO Y EXCLUSIVAMENTE AL SENA REGIONAL VICHADA, VALIDO PARA TRAMITES DE LA EMPRESA ZONA LIBRE INGENIERIA SAS

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	900982066-3	ZONALIBRE INGENIERIA S.A.S	CALLE 18 41A 16 BARRIO VILLA MARIA	5654504	zonalibreingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL VILLAV	002	META	VILLAVICENCIO	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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	10/09/2025	89750495	$14.788.400	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.330.100	0		0		0	0	0	0	3.330.100	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2

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	515.800	0	0	0	0	0	0		515.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	6.859.500	0	0	160.000	160.000	0	0		7.179.500	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	857.000				857.000	0	0	857.000			8.570	857.000	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	1.407.200	0	0	1.407.200	11

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
400.000	0	0	400.000	1
ICBF				
600.000	0	0	600.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	3.601.100	3.601.100
Pensión	3	7.923.100	7.923.100
Riesgos Laborales	1	857.000	857.000
CCF	1	1.407.200	1.407.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	600.000	600.000
MEN	0	0	0
SENA	1	400.000	400.000
TOTALES	11	14.788.400	14.788.400

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	900982066-3	ZONALIBRE INGENIERIA S.A.S		CALLE 18 41A 16 BARRIO VILLA MARIA	5654504	zonalibreingenieria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL VILLAV	002	META	VILLAVICENCIO	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**
					11	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-09	2025-08	E	10/09/2025	89750495	$14.788.400	

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**	**Estomatólo**	**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	1010032152	DUARTE DAZA JULIAN DAVID	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1121879240	AGUIRRE CARRILLO ELIANA MARCELA	1	0			S											X						230301	12.000.000	1.920.000	0	0	60.000	60.000	EPS005	12.000.000	480.000	14-23	12.000.000	3	0	CCF34	12.000.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1121909469	NIÑO GOMEZ JULIETT VANESSA	1	0			S																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	3	43.900	CCF34	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
4	CC	1127389840	GARCIA CHAPARRO JENNY CAROLINA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS037	2.500.000	100.000	14-23	2.500.000	3	60.900	CCF34	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
5	CC	40331310	CESPEDES ROJAS LEIDA MILENA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	80176614	JIMENEZ BERMUDEZ ELKIN JAIR	1	0			N																	230301	20.000.000	3.200.000	0	0	100.000	100.000	EPS005	20.000.000	2.500.000	14-23	20.000.000	3	487.200	CCF34	20.000.000	800.000	20.000.000	400.000	600.000	0	0
7	CC	1006827720	VARON ROSAS ESMIN DUVANG	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	CCFC55	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	1010137559	RODRIGUEZ BUITRAGO JOEL ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	1045715998	HERRERA VEGA LUIS EDUARDO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	3	36.600	CCF34	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
10	CC	1121914744	ARROYO ROJAS INGRID XIMENA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	1127388604	JIMENEZ BERMUDEZ LEIDY FAIZURY	1	0			S																	230301	2.253.334	360.600	0	0	0	0	EPS005	2.253.334	90.200	14-23	2.253.334	3	54.900	CCF34	2.253.334	90.200	0	0	0	0	0
12	CC	1127388604	JIMENEZ BERMUDEZ LEIDY FAIZURY	1	0			S											X						230301	346.667	55.500	0	0	0	0	EPS005	346.667	13.900	14-23	346.667	3	0	CCF34	346.667	0	0	0	0	0	0

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	900982066-3	ZONALIBRE INGENIERIA S.A.S	CALLE 18 41A 16 BARRIO VILLA MARIA	5654504	zonalibreingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL VILLAV	002	META	VILLAVICENCIO	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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	12/08/2025	88938354	$14.872.600	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.330.100	0		0		0	0	0	0	3.330.100	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	96.900	0		0		0	0	0	0	96.900	2

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	515.800	0	0	0	0	0	0		515.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	6.791.200	0	0	160.000	160.000	0	0		7.111.200	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	921.300				921.300	0	0	921.300			9.213	921.300	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	1.512.500	0	0	1.512.500	11

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
400.000	0	0	400.000	1
ICBF				
600.000	0	0	600.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	3.584.000	3.584.000
Pensión	3	7.854.800	7.854.800
Riesgos Laborales	1	921.300	921.300
CCF	1	1.512.500	1.512.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	600.000	600.000
MEN	0	0	0
SENA	1	400.000	400.000
TOTALES	11	14.872.600	14.872.600

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	900982066-3	ZONALIBRE INGENIERIA S.A.S		CALLE 18 41A 16 BARRIO VILLA MARIA	5654504	zonalibreingenieria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL VILLAV	002	META	VILLAVICENCIO	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**
					11	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-08	2025-07	E	12/08/2025	88938354	$14.872.600	

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**	**Estomatólo**	**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	1006827720	VARON ROSAS ESMIN DUVANG	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	CCFC55	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1010032152	DUARTE DAZA JULIAN DAVID	1	0			S	X																230301	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS041	996.450	39.900	14-23	996.450	3	24.300	CCF34	996.450	39.900	0	0	0	0	0
3	CC	1010137559	RODRIGUEZ BUITRAGO JOEL ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1045715998	HERRERA VEGA LUIS EDUARDO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	3	36.600	CCF34	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	1121879240	AGUIRRE CARRILLO ELIANA MARCELA	1	0			S																	230301	2.800.000	448.000	0	0	14.000	14.000	EPS005	2.800.000	112.000	14-23	2.800.000	3	68.300	CCF34	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
6	CC	1121879240	AGUIRRE CARRILLO ELIANA MARCELA	1	0			S												X					230301	9.200.000	1.472.000	0	0	46.000	46.000	EPS005	9.200.000	368.000	14-23	9.200.000	3	0	CCF34	9.200.000	0	0	0	0	0	0
7	CC	1121909469	NIÑO GOMEZ JULIETT VANESSA	1	0			S																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	3	43.900	CCF34	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
8	CC	1121914744	ARROYO ROJAS INGRID XIMENA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	1127388604	JIMENEZ BERMUDEZ LEIDY FAIZURY	1	0			S																	230301	2.513.334	402.200	0	0	0	0	EPS005	2.513.334	100.600	14-23	2.513.334	3	61.300	CCF34	2.513.334	100.600	0	0	0	0	0
10	CC	1127388604	JIMENEZ BERMUDEZ LEIDY FAIZURY	1	0			S											X						230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS005	86.667	3.500	14-23	86.667	3	0	CCF34	86.667	0	0	0	0	0	0
11	CC	1127389840	GARCIA CHAPARRO JENNY CAROLINA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS037	2.500.000	100.000	14-23	2.500.000	3	60.900	CCF34	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
12	CC	40331310	CESPEDES ROJAS LEIDA MILENA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
13	CC	80176614	JIMENEZ BERMUDEZ ELKIN JAIR	1	0			N																	230301	20.000.000	3.200.000	0	0	100.000	100.000	EPS005	20.000.000	2.500.000	14-23	20.000.000	3	487.200	CCF34	20.000.000	800.000	20.000.000	400.000	600.000	0	0

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	900982066-3	ZONALIBRE INGENIERIA S.A.S	CALLE 18 41A 16 BARRIO VILLA MARIA	5654504	zonalibreingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL VILLAV	002	META	VILLAVICENCIO	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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	08/07/2025	87885095	$15.206.400	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.330.000	0		0		0	0	0	0	3.330.000	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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	515.800	0	0	0	0	0	0		515.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	6.631.600	0	0	160.000	160.000	0	0		6.951.600	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.123.200				1.123.200	0	0	1.123.200			11.232	1.123.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	1.844.000	0	0	1.844.000	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
400.000	0	0	400.000	1
ICBF				
600.000	0	0	600.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	3.544.000	3.544.000
Pensión	3	7.695.200	7.695.200
Riesgos Laborales	1	1.123.200	1.123.200
CCF	1	1.844.000	1.844.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	600.000	600.000
MEN	0	0	0
SENA	1	400.000	400.000
TOTALES	11	15.206.400	15.206.400

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	900982066-3	ZONALIBRE INGENIERIA S.A.S		CALLE 18 41A 16 BARRIO VILLA MARIA	5654504	zonalibreingenieria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL VILLAV	002	META	VILLAVICENCIO	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**
					10	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-07	2025-06	E	08/07/2025	87885095	$15.206.400	

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 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	1121879240	AGUIRRE CARRILLO ELIANA MARCELA	1	0			S																	230301	12.000.000	1.920.000	0	0	60.000	60.000	EPS005	12.000.000	480.000	14-23	12.000.000	3	292.400	CCF34	12.000.000	480.000	0	0	0	0	0
2	CC	1121909469	NIÑO GOMEZ JULIETT VANESSA	1	0			S																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	3	43.900	CCF34	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
3	CC	1127389840	GARCIA CHAPARRO JENNY CAROLINA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS037	2.500.000	100.000	14-23	2.500.000	3	60.900	CCF34	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
4	CC	40331310	CESPEDES ROJAS LEIDA MILENA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	80176614	JIMENEZ BERMUDEZ ELKIN JAIR	1	0			N																	230301	20.000.000	3.200.000	0	0	100.000	100.000	EPS005	20.000.000	2.500.000	14-23	20.000.000	3	487.200	CCF34	20.000.000	800.000	20.000.000	400.000	600.000	0	0
6	CC	1006827720	VARON ROSAS ESMIN DUVANG	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	CCFC55	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	1010137559	RODRIGUEZ BUITRAGO JOEL ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	1045715998	HERRERA VEGA LUIS EDUARDO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	3	36.600	CCF34	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
9	CC	1121914744	ARROYO ROJAS INGRID XIMENA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	1127388604	JIMENEZ BERMUDEZ LEIDY FAIZURY	1	0			S																	230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS005	2.600.000	104.000	14-23	2.600.000	3	63.400	CCF34	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0

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	900982066-3	ZONALIBRE INGENIERIA S.A.S	CALLE 18 41A 16 BARRIO VILLA MARIA	5654504	zonalibreingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	META	VILLAVICENCIO	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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	11/06/2025	87119561	$3.118.700	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	278.000	0		0		0	0	0	0	278.000	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	137.000	0		0		0	0	0	0	137.000	2
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	1.431.600	0	0	0	0	0	0		1.431.600	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	287.500				287.500	0	0	287.500			2.875	287.500	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF68	Comcaja - Campesina	800231969-4	472.000	0	0	472.000	7

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	472.000	472.000
Pensión	2	1.887.200	1.887.200
Riesgos Laborales	1	287.500	287.500
CCF	1	472.000	472.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.118.700	3.118.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900982066-3	ZONALIBRE INGENIERIA S.A.S		CALLE 18 41A 16 BARRIO VILLA MARIA	5654504	zonalibreingenieria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	META	VILLAVICENCIO	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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	11/06/2025	87119561	$3.118.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001807068	DE ARCO AYALA DIEGO ANDRES	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS037	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	3	39.000	CCF68	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
2	CC	1006532800	MORA GARZON BRAYAN STIVEN	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS037	2.500.000	100.000	14-23	2.500.000	3	60.900	CCF68	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
3	CC	1007309983	CAMARGO HERNANDEZ KEVIN STIVEN	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF68	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1029980080	FERNANDEZ GOMEZ ANDRES FELIPE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF68	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1124998220	GAITAN MENDOZA JESUS MELKIS	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSIC5	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF68	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1127395871	GAITAN GAITAN REIDYS ULFRIDES	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF68	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	18264172	CALDERON PRADA EDUARDO ANTONIO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS041	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	3	48.800	CCF68	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0

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	900982066-3	ZONALIBRE INGENIERIA S.A.S	CALLE 18 41A 16 BARRIO VILLA MARIA	5654504	zonalibreingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL VILLAV	002	META	VILLAVICENCIO	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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	12/05/2025	86366289	$12.466.500	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.705.000	0		0		0	0	0	0	2.705.000	7
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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	515.800	0	0	0	0	0	0		515.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	5.431.700	0	0	135.000	135.000	0	0		5.701.700	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	908.200				908.200	0	0	908.200			9.082	908.200	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	1.544.000	0	0	1.544.000	9

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
300.000	0	0	300.000	1
ICBF				
450.000	0	0	450.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	2.819.000	2.819.000
Pensión	3	6.445.300	6.445.300
Riesgos Laborales	1	908.200	908.200
CCF	1	1.544.000	1.544.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	450.000	450.000
MEN	0	0	0
SENA	1	300.000	300.000
TOTALES	10	12.466.500	12.466.500

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	900982066-3	ZONALIBRE INGENIERIA S.A.S		CALLE 18 41A 16 BARRIO VILLA MARIA	5654504	zonalibreingenieria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL VILLAV	002	META	VILLAVICENCIO	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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	12/05/2025	86366289	$12.466.500	

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 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	1121879240	AGUIRRE CARRILLO ELIANA MARCELA	1	0			S																	230301	12.000.000	1.920.000	0	0	60.000	60.000	EPS005	12.000.000	480.000	14-23	12.000.000	3	292.400	CCF34	12.000.000	480.000	0	0	0	0	0
2	CC	1121909469	NIÑO GOMEZ JULIETT VANESSA	1	0			S																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	3	43.900	CCF34	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
3	CC	40331310	CESPEDES ROJAS LEIDA MILENA	1	0			S																	230301	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS005	901.550	36.100	14-23	901.550	3	22.000	CCF34	901.550	36.100	0	0	0	0	0
4	CC	40331310	CESPEDES ROJAS LEIDA MILENA	1	0			S												X					230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS005	521.950	20.900	14-23	521.950	3	0	CCF34	521.950	20.900	0	0	0	0	0
5	CC	80176614	JIMENEZ BERMUDEZ ELKIN JAIR	1	0			N																	230301	15.000.000	2.400.000	0	0	75.000	75.000	EPS005	15.000.000	1.875.000	14-23	15.000.000	3	365.400	CCF34	15.000.000	600.000	15.000.000	300.000	450.000	0	0
6	CC	1006827720	VARON ROSAS ESMIN DUVANG	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	CCFC55	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	1010137559	RODRIGUEZ BUITRAGO JOEL ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	1045715998	HERRERA VEGA LUIS EDUARDO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	3	36.600	CCF34	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
9	CC	1121914744	ARROYO ROJAS INGRID XIMENA	1	0			S																	230301	616.850	98.700	0	0	0	0	EPS005	616.850	24.700	14-23	616.850	3	15.100	CCF34	616.850	24.700	0	0	0	0	0
10	CC	1121914744	ARROYO ROJAS INGRID XIMENA	1	0			S												X					230301	806.650	129.100	0	0	0	0	EPS005	806.650	32.300	14-23	806.650	3	0	CCF34	806.650	32.300	0	0	0	0	0
11	CC	1127388604	JIMENEZ BERMUDEZ LEIDY FAIZURY	1	0			S																	230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS005	2.600.000	104.000	14-23	2.600.000	3	63.400	CCF34	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0

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	900982066-3	ZONALIBRE INGENIERIA S.A.S	CALLE 18 41A 16 BARRIO VILLA MARIA	5654504	zonalibreingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL VILLAV	002	META	VILLAVICENCIO	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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	09/04/2025	85683070	$12.498.700	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.705.000	0		0		0	0	0	0	2.705.000	7
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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	515.800	0	0	0	0	0	0		515.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	5.431.600	0	0	135.000	135.000	0	0		5.701.600	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	940.500				940.500	0	0	940.500			9.405	940.500	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	1.544.000	0	0	1.544.000	9

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
300.000	0	0	300.000	1
ICBF				
450.000	0	0	450.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	2.819.000	2.819.000
Pensión	3	6.445.200	6.445.200
Riesgos Laborales	1	940.500	940.500
CCF	1	1.544.000	1.544.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	450.000	450.000
MEN	0	0	0
SENA	1	300.000	300.000
TOTALES	10	12.498.700	12.498.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	900982066-3	ZONALIBRE INGENIERIA S.A.S		CALLE 18 41A 16 BARRIO VILLA MARIA	5654504	zonalibreingenieria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL VILLAV	002	META	VILLAVICENCIO	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**
					9	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-04	2025-03	E	09/04/2025	85683070	$12.498.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Exonerado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1006827720	VARON ROSAS ESMIN DUVANG	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	CCFC55	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1010137559	RODRIGUEZ BUITRAGO JOEL ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1045715998	HERRERA VEGA LUIS EDUARDO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	3	36.600	CCF34	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
4	CC	1121879240	AGUIRRE CARRILLO ELIANA MARCELA	1	0			S																	230301	12.000.000	1.920.000	0	0	60.000	60.000	EPS005	12.000.000	480.000	14-23	12.000.000	3	292.400	CCF34	12.000.000	480.000	0	0	0	0	0
5	CC	1121909469	NIÑO GOMEZ JULIETT VANESSA	1	0			S																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	3	43.900	CCF34	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
6	CC	1121914744	ARROYO ROJAS INGRID XIMENA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	1127388604	JIMENEZ BERMUDEZ LEIDY FAIZURY	1	0			S																	230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS005	2.600.000	104.000	14-23	2.600.000	3	63.400	CCF34	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
8	CC	40331310	CESPEDES ROJAS LEIDA MILENA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	80176614	JIMENEZ BERMUDEZ ELKIN JAIR	1	0			N																	230301	15.000.000	2.400.000	0	0	75.000	75.000	EPS005	15.000.000	1.875.000	14-23	15.000.000	3	365.400	CCF34	15.000.000	600.000	15.000.000	300.000	450.000	0	0

PAGADA

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