Outlook

RV: Informe de Gestión Noviembre Proyecto Sello de Sostenibilidad Contrato No. 110 CNT2508-231 de 2025

Desde Manuela Giraldo Mejia <manuela_giraldo@corantioquia.gov.co>
Fecha Jue 11/12/2025 7:08
Para Centro de Administracion de Documentos -CAD- CORANTIOQUIA <cad@corantioquia.gov.co>

Buenos días CAD

Reenvío informe enviado por contratista para radicación por favor.

Contrato: 110-CNT2508-231
De ser posible, agradezco guardar la información en un CD

Muchas gracias.

Manuela Giraldo Mejía
Profesional Especializado
Subdirección Gestión Ambiental
manuela_giraldo@corantioquia.gov.co
Tel: 493 88 88 ext: 1831
Carrera 65 No. 44A – 32
www.corantioquia.gov.co

CORANTIOQUIA
COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS
CORPORACIÓN INTERUNIVERSITARIA DE
Fecha: 11-dic-2025 12:48 PM Pág: 2
Anexos: 37 PÁGINAS, UN CD
Archivar en: 110-CNT2508-231/CORPORACIÓN INTERUNIVERSITARIA DE
Radicado por: Elizabeth Mira Gómez
180-COE2512-45051
Favor citar este número al responder

CORANTIOQUIA

De: María Teresa Restrepo Díaz <mtrestrepo@cis.org.co>
Enviado: viernes, 5 de diciembre de 2025 15:14
Para: Manuela Giraldo Mejia <manuela_giraldo@corantioquia.gov.co>
Cc: Hernan Criollo Espinoza <sellodesostenibilidad2025c@gmail.com>
Asunto: Informe de Gestión Noviembre Proyecto Sello de Sostenibilidad Contrato No. 110 CNT2508-231 de 2025

Cordial Saludo Manuela,

Espero estés muy bien, envío informe de gestión noviembre para el Proyecto sello de sostenibilidad en el marco del Contrato Interadministrativo Nro. 110 CNT2508-231 de 2025 firmado con Corantioquia, con sus respectivos anexos.

Ingresar al siguiente enlace:

180-COE2512-45051

Informe de Gestión Noviembre Sello de sostenibilidad Contrato No. 110 CNT2508-231 de 2025

No lo mando al -CAD, porque tú siempre lo revisas antes.

Estaré atenta a la aprobación.

Cualquier inquietud con mucho gusto la resolveremos.

Cordialmente,

María Teresa Restrepo Díaz
Profesional Especializado
Corporación Interuniversitaria de Servicios - CIS
Carrera 63B #32E - 11 [Medellín-Colombia]
PBX: (4) 354 71 40 ext: 7221
E-mail: mtrestrepo@cis.org.co | www.cis.org.co
Visita: www.libreriainteruniversitaria.com

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: El contenido de este mensaje y sus adjuntos son propiedad exclusiva de la Corporación Interuniversitaria de Servicios - CIS. No está permitido el uso de dicha información sin la autorización expresa de la Corporación. Si usted no es el destinatario de este mensaje, por favor elimínelo e infórmenos.
De acuerdo a la ley 1581 de 2012, usted puede ejercer sus derechos de consulta y corrección sobre sus datos a través del siguiente correo electrónico: **habeasdata@cis.org.co** indicándonos su nombre completo y número de cédula.



Corantioquia está comprometida con el tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestra Política de Tratamiento de datos personales en nuestra página web: www.corantioquia.gov.co, en donde puede conocer sus derechos constitucionales y legales así como la forma de ejercerlos. Con mucho gusto atenderemos todas sus observaciones, consultas o reclamos en: protecciondedatos@corantioquia.gov.co.

CORPORACIÓN INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS	**SELLO DE SOSTENIBILIDAD** Subdirección de Gestión Ambiental Corporación Interuniversitaria de Servicios Contrato Nro. 110-CNT2508-231 de 2025 **INFORME DE GESTIÓN** **NOVIEMBRE 2025**	CORANTIOQUIA
	Página 1 de 6	

INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE	
NOMBRE HERNAN DARIO CRIOLLO ESPINOZA	**ROL** Coordinador(a)
IDENTIFICACIÓN C. C. 10.300.499	**CORREO ELECTRÓNICO** kriollo2183@gmail.com
PROYECTO O PROCESO Contrato Nro. 110 CNT 2508-231 de 2025	**DEPENDENCIA ADSCRITA** Subdirección de Gestión Ambiental

INFORME DE LA GESTIÓN

CONTRATANTE: Corantioquia - Subdirección de Gestión Ambiental

NIT: NIT 811.000.231-7

CONTRATISTA: Corporación Interuniversitaria de Servicios.

NIT: NIT 811.003.209-8

OBJETO: “Desarrollar acciones para la verificación de postulados a la séptima versión del sello de sostenibilidad en la vigencia 2025, con el fin de fomentar la aplicación de prácticas sostenibles”.

FECHA DE INICIO: 2 de septiembre de 2025

FECHA DE FINALIZACIÓN: 31 de diciembre de 2025

VALOR INICIAL: SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ML. **($**668.882.967**)** AU e IVA incluido.

INFORME DE GESTIÓN

OBJETIVO GENERAL

Este informe tiene como objetivo general, relacionar las actividades administrativas, técnicas y financieras desarrolladas en el periodo comprendido entre el 01 al 30 de noviembre de 2025 en el marco del Contrato Nro. 110 CNT 2508-231 de 2025 para desarrollar acciones para la verificación de postulados a la séptima versión del sello de sostenibilidad en la vigencia 2025, con el fin de fomentar la aplicación de prácticas sostenibles.

CONTENIDO

1. Informe administrativo
2. Informe técnico de las actividades desarrolladas
3. Informe financiero
4. Anexos

1. INFORME ADMINISTRATIVO

A través del presente informe, mostraremos las obligaciones administrativas realizadas en el marco del contrato nro. 110 CNT 2508-231 de 2025 cuyo objeto es "Desarrollar acciones para la verificación de postulados a la séptima versión del sello de sostenibilidad en la vigencia 2025, con el fin de fomentar la aplicación de prácticas sostenibles".

Se realizaron todas las gestiones para la consecución de los bienes y servicios necesarios para el normal funcionamiento del proyecto.

Productos

Documento / Carpeta	En anexos ver
Certificación de Aportes al sistema Integral noviembre 2025. Pdf.	Carpeta transparencia
Comprobante Pago Planilla noviembre 2025. Pdf.	Carpeta transparencia
Tarjeta profesional, cédula de ciudadanía y certificado JCC revisor fiscal principal y suplente.	Carpeta transparencia

Se realizaron todas las actividades para la gestión administrativa, financiera y contable de cada una de las cuentas de cobro o facturas recibidas por concepto de adquisición de bienes y/o servicios del contrato.

2. INFORME TÉCNICO:

ALCANCE 1: VERIFICACIÓN DE REQUISITOS CALIFICABLES DE POSTULADOS.

Para la presente vigencia se realizó la ejecución de las visitas planteadas inicialmente, más las que por solicitud de los postulados se tuvo la necesidad de reprogramar para el mes de noviembre, y de esta forma cumplir con la ejecución del 100% de las visitas establecidas en el marco del proyecto de Sello de Sostenibilidad en su séptima versión.

En conclusión, de los 179 postulados inscritos para el inicio de esta vigencia, 4 desistieron, por lo cual en total se visitaron 175.

Actividad 2. Realización de visitas para verificación de requisitos calificables

Para la vigencia del presente informe se realizó la ejecución de un total de 41 visitas, lo que demuestra una sobre ejecución de la programación planteada, esto se dio de acuerdo a lo indicado en el informe de avance No.2 ya que hubo postulados que estaban programados para octubre, se reprogramaron para noviembre (requerimiento hecho directamente por dichos postulados). Con este número de ejecución se llega así al total de las 175 visitas programadas para todo el proyecto.

Finalmente, de acuerdo al número de visitas ejecutadas (41) indica un 161.07% de cumplimiento para la presente vigencia. Igualmente, un cumplimiento del 163.49% de cumplimiento en cuanto a la entrega de los formatos de calificación y bases de datos relacionadas. A continuación, se relaciona la lista de postulados visitados:

N°	Postulado
1	Compañía de Café Zapata Avendaño S.A.S
2	COMFAMA Sede Cerro Tusa
3	Natour Colombia SAS
4	BYCSA S.A.
5	STANDARD GOLD DE COLOMBIA S.A.S.
6	Gramalote Colombia
7	Alojamiento Rural "Posada El Doncel"
8	MONA MINAS SA COLOMBIA
9	Federación de Agricultores del Bajo Cauca Entidades Sin Ánimo De Lucro
10	Mieles el tigre
11	PROCOPAL - Planta Sinifaná
12	Resguardo indígena Hermeregildo Chakiama
13	Apigold
14	COMFAMA Parque La Samaria
15	CIPA S.A Santa Rosa de Osos
16	CIPA S.A Belmira
17	CIPA S.A Entrerríos
18	CIPA S.A Don Matías
19	CIPA S.A Carolina del Príncipe
20	CIPA S.A Maceo
21	CIPA S.A Santa Rosa de Osos
22	CIPA S.A San Félix
23	CIPA S.A Valparaíso
24	Cementos Argos
25	Corporación Empresarial Pro Aburrá Norte
26	Templacol - Templados y Laminados de Colombia S.A.S
27	Cárnicos y Alimentos S.A.S
28	Finca El Amparo
29	Corporación deportiva juego limpio
30	INCOLMOTOS YAMAHA S. A
31	Inversiones Campoamalia

32	Caja de Compensación Familiar de Antioquia Comfama Parque ARVI
33	Asociación de usuarios Acueducto La China Cuartas (Girardota)
34	Fundación con vida
35	SOZ NATURAL SAS
36	Terrah SAS
37	ALSEC Alimentos Secos S.A.S BIC - Planta Yarumal
38	Asociación de Pesca y Agroambiental -VDT
39	Aseo Móvil Yondó
40	Brotes de mi tierra
41	Reserva Natural Hacienda San Pedro

En los siguientes enlaces se puede consultar las evidencias de los entregables requeridos de acuerdo al POI.

Anexo 1. Actas de visitas realizadas

Anexo 2. Registro Fotográfico

Anexo 3. Base de datos tiempos empleados en visitas y justificación de visitas menor a 4 horas

Actividad 1.3. Base de datos con calificación

A la fecha del presente informe se encuentra compartido con la supervisión el documento titulado CRONOGRAMA DE VISITAS Y BASE DE DATOS 2025, donde en la pestaña de **calificación de visitas** se encuentran al día los resultados de la calificación y el promedio de las 41 visitas realizadas en esta vigencia, por lo cual a la fecha se puede evidenciar en este documento las 175 calificaciones. Igualmente, se relacionan como anexo los formatos de calificación correspondientes a éstas 41 visitas (es decir 82 calificaciones).

Anexo 4. formatos con calificaciones de las visitas ejecutadas

Anexo 5. Calificación visitas

Actividad 1.4. Informes técnicos

De acuerdo al POI, éste entregable no se contempla para esta vigencia, ya que está programado para una entrega consolidada en el mes de diciembre.

Actividad 1.5 Envío de informes técnicos a postulados

Al igual que el entregable anterior, este no se contempla para la vigencia del presente informe.

ALCANCE 2: CURSO CERTIFICABLE

Actividad 2.1. Curso certificable de 80 horas

Al igual que el entregable anterior, este no se contempla para la vigencia del presente informe.

ALCANCE 3: DATOS GENERALES DEL SELLO

Actividad 3.1 Informe general con estadísticas

Esta actividad no se contempla para la vigencia del presente informe, según POI.

Actividad 3.2 Documentación de buenas prácticas

Esta actividad no se contempla para la vigencia del presente informe, según POI.

ALCANCE 4. COMPONENTE COMUNICACIONAL

Actividad 4.1. Diseño, elaboración y entrega de elementos distintivos.

Esta actividad se cumplió al 100% en el 1er informe de avance

Avance del contrato a la fecha de corte

Entre el 2 de septiembre y el 30 de noviembre de 2025, el contrato tiene un avance físico del **65.85**%. Este avance puede verse en el POI.

Anexo 6. POI 2025

3. INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:

En el mes de noviembre los estados financieros en el marco del contrato nro. 110 CNT 2508-231 de 2025 cuyo objeto es “Desarrollar acciones para la verificación de postulados a la séptima versión del sello de sostenibilidad en la vigencia 2025, con el fin de fomentar la aplicación de prácticas sostenibles”, se encuentran conforme a lo proyectado y se presenta de acuerdo con el plan de trabajo establecido.

Los productos, informes técnicos y demás son enviados directamente por correo electrónico al CAD de Corantioquia.

4.ANEXOS

Anexo 1. Actas de visitas realizadas
Anexo 2. Registro fotográfico
Anexo 3. Base de datos tiempos empleados en visitas y justificación de visitas menor a 4 horas
Anexo 4. Formatos con calificación de las visitas ejecutadas
Anexo 5. Calificación de visitas
Anexo 6. POI 2025

Ver carpeta Transparencia.

Para constancia, se firma en la ciudad de Medellín, el 04 de diciembre de 2025.

HERNAN DARIO CRIOLLO ESPINOZA
Coordinador
CIS

180-COE2512-45051

DAF INTERNATIONAL CORPORATION S.A.S.
Contadores Públicos, Abogados, Administradores,
Consultoría Profesional, Auditoría y Revisoría Fiscal Externas.

Medellín, 04 de diciembre de 2025

CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito revisor fiscal de la **CORPORACIÓN INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS - CIS**, con NIT **811.003.209-8**, certifico que a la fecha de expedición de este documento se encuentra a paz y salvo, al periodo correspondiente del mes de noviembre de 2025, por todo concepto de pago de aportes de los empleados al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar), aportes parafiscales SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF. Señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas reglamentarias.

Cordialmente,

JUAN GUILLERMO SOTO OCHOA
T.P. 34620-T
Revisor Fiscal
En representación de DAF SAS

DAF INTERNATIONAL CORPORATION S.A.S.
Contadores Públicos, Abogados, Administradores,
Consultoría Profesional, Auditoría y Revisoría Fiscal Externas.

Medellín, 04 de diciembre de 2025

CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito revisor fiscal de la **CORPORACIÓN INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS - CIS**, con NIT **811.003.209-8**, certifico que a la fecha de expedición de este documento la corporación, ha efectuado de manera oportuna durante los ultimos seis (6) meses , los pagos por todo concepto de pago de los aportes de los empleados al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar), aportes parafiscales SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF. Señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas reglamentarias.

Cordialmente,

JUAN GUILLERMO SOTO OCHOA
T.P. 34620-T
Revisor Fiscal
En representación de DAF SAS

180-COE2512-45051

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-03, 01:48:18 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	CIS
NIT	NI 811003209
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	82099659
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1979026449
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 3.784.366.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1367	$ 467.762.400	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	1190	$ 505.290.500	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1044	$ 493.423.600	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	257	$ 92.093.000	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	5	$ 4.593.700	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	669	$ 172.322.900	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	75	$ 36.463.400	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	5	$ 1.401.600	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 178.000	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	198	$ 58.435.500	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	624	$ 124.686.600	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	62	$ 12.182.000	$ 0
N900226715	EPS042	CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042	24	$ 5.819.700	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1811	$ 717.003.900	$ 0
N890980040	RES011	PROGRAMA DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE A	25	$ 12.998.500	$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	1	$ 178.000	$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	5	$ 864.600	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	385	$ 77.887.000	$ 0
N899999063	RES008	Univ. Nacional	2	$ 590.000	$ 0
N901543761	CCFC33	FAMILIAR DE COLOMBIA	8	$ 2.090.800	$ 0
N901543211	CCFC55	EPS CAJACOPI	2	$ 356.000	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	$ 184.000	$ 0
N891600091	CCFC20	EPS-S COMPEN CHOCO	1	$ 224.000	$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	3900	$ 119.232.000	$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	1	$ 57.000	$ 0
N891600091	CCF29	CCF DEL CHOCO	1	$ 71.700	$ 0
N891080005	CCF16	COMFACOR	3	$ 528.600	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	3865	$ 388.544.300	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	1	$ 57.000	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	16	$ 919.100	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	3887	$ 195.184.000	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	3887	$ 292.743.000	$ 0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

180-COE2512-45051

SubTotales:	$ 3.784.366.400	$ 0
Total a Pagar:		$ 3.784.366.400

180-COE2512-45051

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

82CBD7B203B7B4CF

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 **ROSA ADELINA BEDOYA NUÑEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43602325 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 229306-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 3 días del mes de Octubre 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:
A7480200DF94BCAA0

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 **JUAN GUILLERMO SOTO OCHOA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8406012 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 34620-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 Agosto 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

180-COE2512-45051

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.602.325
BEDOYA NUÑEZ
APELLIDOS
ROSA ADELINA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1975
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

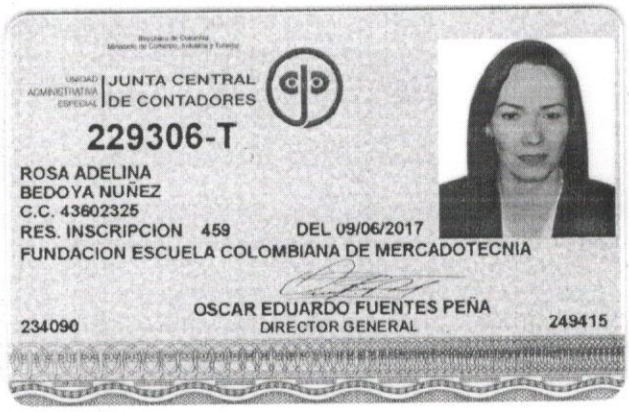
1.54 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

20-JUN-1994 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0100150-00181840-F-0043602325-20090930 0016678806A 1 2160035126

180-COE2512-45051



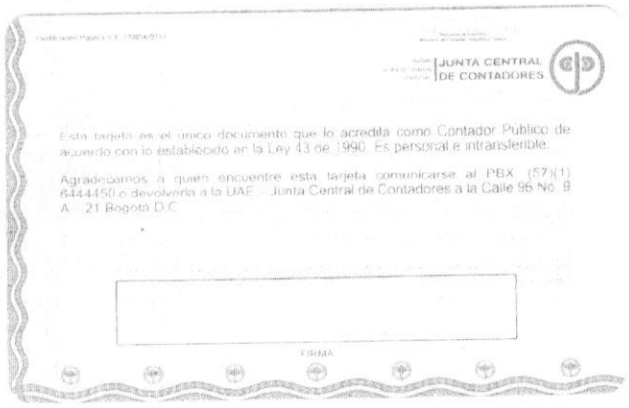
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

229306-T

ROSA ADELINA
BEDOYA NUÑEZ
C.C. 43602325
RES. INSCRIPCION 459 DEL 09/06/2017
FUNDACION ESCUELA COLOMBIANA DE MERCADOTECNIA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

234090 249415



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) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 95 No. 9 A – 21 Bogotá D.C.

FIRMA

180-COE2512-45051

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



34620-T

JUAN GUILLERMO
SOTO OCHOA
C.C. 8.406.012
RESOLUCION INSCRIPCION 134-T FECHA 21-1-93
UNIVERSIDAD DE MEDELLIN

Presidente

00042490

C 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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
8.406.012
NUMERO

SOTO OCHOA
APELLIDOS

JUAN GUILLERMO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1960
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA
A- G.S. RH
M SEXO

18-AGO-1980 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0104900-16123961-M-0008406012-20050211 00115 05041O 02 155867320

ASOPAGOS s.a.

180-COE2512-45051

RAZÓN SOCIAL :	CLAUDIA EUGENIA SALAZAR BENJUMEA
IDENTIFICACIÓN:	CC-43645452
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-12
FECHA DE PAGO:	2025-11-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35133902
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35133902
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 2.997.576	$ 0	$ 0	$ 0	$ 374.700	$ 374.700
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 2.997.576	$ 0	$ 0	$ 0	$ 479.700	$ 479.700
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.997.576	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.300	$ 31.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 885.700	$ 885.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/01/2026

180-COE2512-45051

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10300499		CRIOLLO ESPINOZA HERNAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 40A # 52-06	RIONEGRO-ANTIOQUIA	9235076	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$3,596,112**	**$575,400**			**$3,596,112**	**$449,600**			**$0**	**$0**			**$3,596,112**		**$37,600**		**$0**	**$0**		**$1,062,600**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$3,596,112**	**$575,400**			**$3,596,112**	**$449,600**			**$0**	**$0**			**$3,596,112**		**$37,600**		**$0**	**$0**		**$1,062,600**
Ciudad: RIONEGRO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																					**$3,596,112**	**$575,400**			**$3,596,112**	**$449,600**			**$0**	**$0**			**$3,596,112**		**$37,600**		**$0**	**$0**		**$1,062,600**
1	CC	10300499	CRIOLLO HERNAN																	230201	30	$3,596,112	$575,400	EPS010	30	$3,596,112	$449,600		0	$0	$0	14-11	30	$3,596,112	1.044%	$37,600	0	$0	$0	No	$1,062,600
Total	**Afiliados(1)**																					$3,596,112	$575,400			$3,596,112	$449,600			$0	$0			$3,596,112		$37,600		$0	$0		$1,062,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1928292547	9494736019	I	2025/12/23	2025/11/14	BANCOLOMBIA	0	$1,062,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$575,400	$0	$0	$575,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$575,400	$0	$0	$575,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,600	$0	$0	$37,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,600	$0	$0	$37,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$449,600	$0	$0	$449,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$449,600	$0	$0	$449,600
TOTAL				**1**	**$1,062,600**	**$0**	**$0**	**$1,062,600**

SuAporte | 180-COE2512-45051

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-12, 01:04:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81276807

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 12/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JERSSON ANDRES VALENCIA BEDOYA		
Documento	CC1036670200	**Dirección**	CL 34A #56 - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3002490713
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ITAGUI	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1036670200	JERSSON ANDRES VALENCIA BEDOYA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.038.368	$ 326.200	(EPS010) EPS SURA	$ 2.038.368	$ 254.800	1,044	$ 2.038.368	$ 21.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 602.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.038.368	$ 2.038.368	$ 2.038.368	$ 0	$ 326.200	$ 254.800	$ 21.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 602.300	$ 0	$ 602.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

180-COE2512-45051

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1152223134
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALBA CECILIA FERNANDEZ VERGARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 76#53-89	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7989823692**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1891676974

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 479.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 479.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 374.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 374.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 31.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 885.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 885.700**

Planilla Pagada

ASOPAGOS s.a.

180-COE2512-45051

RAZÓN SOCIAL :	LEIDY CRISTINA LOPERA ARANGO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1037045258
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Corporacion Interuniversitaria
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-11-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-18
FECHA DE PAGO:	2025-11-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35368523
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35368523
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 25.400	$ 25.400
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 25.400	$ 25.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.600	$ 32.600
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.600	$ 32.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 2.100
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 2.100
PASENA	899999034	SENA	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100	$ 60.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/12/2025

ASOPAGOS s.a.

180-COE2512-45051

RAZÓN SOCIAL :	LEIDY CRISTINA LOPERA ARANGO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1037045258
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Corporacion Interuniversitaria
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-18
FECHA DE PAGO:	2025-11-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35064873
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35064873
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	$ 1.834.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 229.400	$ 229.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.834.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 293.600	$ 293.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.834.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.200	$ 19.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.200	$ 542.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/12/2025

SuAporte | 180-COE2512-45051

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-04, 08:03:42 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81407854

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 04/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELIANA MARCELA URREA ARBELAEZ		
Documento	CC43922357	**Dirección**	AV 23 #52 AVE - 50 APTO 918 TORRE 3
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5393634
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BELLO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43922357	ELIANA MARCELA URREA ARBELAEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.038.368	$ 326.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.038.368	$ 254.800	1,044	$ 2.038.368	$ 21.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 602.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.038.368	$ 2.038.368	$ 2.038.368	$ 0	$ 326.200	$ 254.800	$ 21.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 602.300	$ 0	$ 602.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

180-COE2512-45051

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040798193
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCY YURLEY OSORIO RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 43A # 67-34 PISO 2	TELÉFONO:	5912084
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7988993098**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1894765773	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 326.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.200	$ 0	$ 326.200
SUBTOTALES:										**$ 326.200**	**$ 0**	**$ 326.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 254.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.800	$ 0	$ 0	$ 254.800
SUBTOTALES:													**$ 254.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 254.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 21.300	$ 21.300	$ 0	$ 0	$ 21.300
SUBTOTALES:									**$ 21.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 21.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1040798193	OSORIO RUIZ FRANCY YURLEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.834.531				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.038.368	$ 326.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.038.368	$ 254.800	$ 0	$ 254.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.038.368	104079819	$ 21.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 602.300

180-COE2512-45051

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-01, 11:16:31 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	JUAN ESTEBAN PAUTT MACHADO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1037658734
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076808151
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1894863736
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 602.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 326.200	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 254.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 21.300	$ 0
		SubTotales:		$ 602.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 602.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

enlace operativo

SuAporte | 180-COE2512-45051

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-12, 02:04:06 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 81686578

Nro Planilla Corregida: 81516880 **Periodo Cotización:** octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 12/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NESTOR DANIEL TORRES MARULANDA		
Documento	CC1037618637	**Dirección**	CR 24A SUR #127 - 71 APTO 801
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3053607412
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALDAS	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1037618637	NESTOR DANIEL TORRES MARULANDA	03	00									A								0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 2.970.266	$ 475.300	(EPS010) EPS SURA	$ 2.970.266	$ 371.300	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 846.600
CC 1037618637	NESTOR DANIEL TORRES MARULANDA	59	00									C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.997.576	$ 479.700	(EPS010) EPS SURA	$ 2.997.576	$ 374.700	1,044	$ 2.997.576	$ 31.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 885.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 27.310	$ 27.310	$ 2.997.576	$ 0	$ 4.400	$ 3.400	$ 31.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.100	$ 0	$ 39.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

compensar | miplanilla.com

180-COE2512-45051

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1152208206	SEBASTIAN QUINTERO MUÑOZ	calle 49 numero 89 B-8	5815508	sebasqm95@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ANTIOQUIA	MEDELLÍN		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	31/10/2025	91025742	$879.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	372.300	0		0		0	0	0	0	372.300	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	476.500	0	0	0	0	0	0		476.500	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.100				31.100	0	0	31.100			311	31.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	372.300	372.300
Pensión	1	476.500	476.500
Riesgos Laborales	1	31.100	31.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	879.900	879.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

180-COE2512-45051

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1152208206	SEBASTIAN QUINTERO MUÑOZ		calle 49 numero 89 B-8	5815508	sebasqm95@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	MEDELLÍN	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	31/10/2025	91025742	$879.900	

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
1	CC	1152208206	QUINTERO MUÑOZ SEBASTIAN	57	0			N																	230201	2.978.070	476.500	0	0	0	0	EPS010	2.978.070	372.300	14-11	2.978.070	2	31.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

180-COE2512-45051

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1152208206	SEBASTIAN QUINTERO MUÑOZ	calle 49 numero 89 B-8	5815508	sebasqm95@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ANTIOQUIA	MEDELLÍN		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
91025742	31/10/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	N	13/11/2025	91447034	$6.100	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	2.400	0		0		0	8	100	0	2.500	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	3.200	0	0	0	0	8	100	0	3.300	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	200				200	8	100	300			2	300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	2.400	2.500
Pensión	1	3.200	3.300
Riesgos Laborales	1	200	300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	5.800	6.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

180-COE2512-45051

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1152208206	SEBASTIAN QUINTERO MUÑOZ	calle 49 numero 89 B-8	5815508	sebasqm95@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ANTIOQUIA	MEDELLÍN		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
91025742	31/10/2025	N	13/11/2025	91447034	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10				$6.100	

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
1	CC	1152208206	QUINTERO MUÑOZ SEBASTIAN	57	0			N																	230201	2.997.576	479.700	0	0	0	0	EPS010	2.997.576	374.700	14-11	2.997.576	2	31.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

180-COE2512-45051

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-08, 09:14:00 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	STEFANIA MEDINA HERRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1020472073
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80582073
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1915325468
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 602.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 326.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 254.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 21.300	$ 0
		SubTotales:		$ 602.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 602.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

aportes en línea

Resumen General de Pago

180-COE2512-45051

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128417989		LONDOÑO LONDOÑO JOHN STIVENS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 51 No 81 B - 17	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5089553	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,997,576	$479,700			$2,997,576	$374,700			$0	$0			$2,997,576	$73,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,997,576	$479,700			$2,997,576	$374,700			$0	$0			$2,997,576	$73,100		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$2,997,576	$479,700			$2,997,576	$374,700			$0	$0			$2,997,576	$73,100		$0	$0
1	CC 1128417989	LONDOÑO LONDOÑO JOHN STIVENS	25-14	30	$2,997,576	$479,700	EPS010	30	$2,997,576	$374,700		0	$0	$0	14-11	30	$2,997,576	$73,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,997,576	$479,700			$2,997,576	$374,700			$0	$0			$2,997,576	$73,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

180-COE2512-45051

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1900797898	9494196942	I	2025/11/25	2025/11/04	BANCOLOMBIA	0	$927,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$479,700	$0	$0	$479,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$479,700	$0	$0	$479,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,100	$0	$0	$73,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$73,100	$0	$0	$73,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,700	$0	$0	$374,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$374,700	$0	$0	$374,700
TOTAL				1	$927,500	$0	$0	$927,500

compensar | miplanilla.com

180-COE2512-45051

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	59396609	ZAYDA MARCELA PAYAN CORDOBA	Calle 71 No 50-23 apto 401	6044519023	zamapaco84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ANTIOQUIA	ITAGÜÍ		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	31/10/2025	90181172	$938.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	397.200	0		0		0	0	0	0	397.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	508.500	0	0	0	0	0	0		508.500	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	33.200				33.200	0	0	33.200			332	33.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	397.200	397.200
Pensión	1	508.500	508.500
Riesgos Laborales	1	33.200	33.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	938.900	938.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

180-COE2512-45051

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
CC	59396609	ZAYDA MARCELA PAYAN CORDOBA		Calle 71 No 50-23 apto 401	6044519023	zamapaco84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	ITAGÜÍ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-10	2025-10	I	31/10/2025	90181172	$938.900	

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	59396609	PAYAN CORDOBA ZAYDA MARCELA	59	0			N																			25-14	3.177.576	508.500	0	0	0	0	EPS010	3.177.576	397.200	14-11	3.177.576	2	33.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

180-COE2512-45051

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-01, 04:53:26 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	RONAN ALEXANER CASTAÑO OROZCO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1036927409
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076812830
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1895798632
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 614.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 326.200	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 254.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 21.300	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	1	$ 12.300	$ 0

SubTotales:	$ 614.600	$ 0
Total a Pagar:		$ 614.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!