aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900568411	7	CENTRAL DE CONSTRUCCIONES CC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 2 n 7 - 09	TAURAMENA-CASANARE	3118038853	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1825362261	9492925752	E	2025/10/03	2025/10/03	BANCOLOMBIA	0	$4,176,600

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: ADMINISTRATIVO (3 Afiliados)						$5,500,000	$880,000			$5,500,000	$220,000			$5,500,000	$220,000			$5,500,000	$134,100		$0	$0
Centro de Trabajo: ESTACION DE SERVICIO (3 Afiliados)						**$5,500,000**	**$880,000**			**$5,500,000**	**$220,000**			**$5,500,000**	**$220,000**			**$5,500,000**	**$134,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: TAURAMENA Depto: CASANARE (3 Afiliados)						**$5,500,000**	**$880,000**			**$5,500,000**	**$220,000**			**$5,500,000**	**$220,000**			**$5,500,000**	**$134,100**		**$0**	**$0**
1	CC	1115919040	AVELLA BERMUDEZ EDWIN	230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS037	30	$1,900,000	$76,000	CCF69	30	$1,900,000	$76,000	14-23	30	$1,900,000	$46,300	30	$0	$0
2	CC	40216687	MOLINIVA TOBAR MARIA FERNANDA	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF69	30	$1,800,000	$72,000	14-23	30	$1,800,000	$43,900	30	$0	$0
3	CC	1057436772	ROA SANCHEZ LINA ROCIO	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF69	30	$1,800,000	$72,000	14-23	30	$1,800,000	$43,900	30	$0	$0

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: OPERATIVOS / EDS (6 Afiliados)						$10,294,520	$1,647,500			$10,294,520	$412,000			$10,294,520	$412,000			$10,294,520	$251,000		$0	$0
Centro de Trabajo: OPERATIVOS / EDS (6 Afiliados)						**$10,294,520**	**$1,647,500**			**$10,294,520**	**$412,000**			**$10,294,520**	**$412,000**			**$10,294,520**	**$251,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: TAURAMENA Depto: CASANARE (6 Afiliados)						**$10,294,520**	**$1,647,500**			**$10,294,520**	**$412,000**			**$10,294,520**	**$412,000**			**$10,294,520**	**$251,000**		**$0**	**$0**
4	CC	1006449800	AVILA DE DIOS LEIDY MARELY	230301	30	$1,706,590	$273,100	EPS037	30	$1,706,590	$68,300	CCF69	30	$1,706,590	$68,300	14-23	30	$1,706,590	$41,600	30	$0	$0
5	CC	1115861157	GUTIERREZ CRISTIANO EDGAR JAIR	230301	30	$1,695,260	$271,300	EPS037	30	$1,695,260	$67,900	CCF69	30	$1,695,260	$67,900	14-23	30	$1,695,260	$41,300	30	$0	$0
6	CC	1096036340	GUTIERREZ TORO LINA MARIA	230301	30	$1,774,530	$284,000	EPS041	30	$1,774,530	$71,000	CCF69	30	$1,774,530	$71,000	14-23	30	$1,774,530	$43,300	30	$0	$0
7	CC	1006416374	IBAÑEZ VARELA KAREN YULIETH	230301	30	$1,738,940	$278,300	EPS041	30	$1,738,940	$69,600	CCF69	30	$1,738,940	$69,600	14-23	30	$1,738,940	$42,400	30	$0	$0
8	CC	1118536706	MALPICA TAPON LUZ DARY	230301	30	$1,702,060	$272,400	EPS037	30	$1,702,060	$68,100	CCF69	30	$1,702,060	$68,100	14-23	30	$1,702,060	$41,500	30	$0	$0
9	CC	1006415413	VACA LANCHEROS NEIDY NATALIA	230301	30	$1,677,140	$268,400	EPS005	30	$1,677,140	$67,100	CCF69	30	$1,677,140	$67,100	14-23	30	$1,677,140	$40,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(9)**			**$15,794,520**	**$2,527,500**			**$15,794,520**	**$632,000**			**$15,794,520**	**$632,000**			**$15,794,520**	**$385,100**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900568411	7	CENTRAL DE CONSTRUCCIONES CC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 2 n 7 - 09	TAURAMENA-CASANARE	3118038853	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1825362261	9492925752	E	2025/10/03	2025/10/03	BANCOLOMBIA	0	$4,176,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$2,527,500	$0	$0	$2,527,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,239,500	$0	$0	$2,239,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$385,100	$0	$0	$385,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	$385,100	$0	$0	$385,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$632,000	$0	$0	$632,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	9	$632,000	$0	$0	$632,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$632,000	$0	$0	$632,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$352,300	$0	$0	$352,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$140,600	$0	$0	$140,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$139,100	$0	$0	$139,100
TOTAL				9	$4,176,600	$0	$0	$4,176,600

2025/10/16 05:12 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900568411	7	CENTRAL DE CONSTRUCCIONES CC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 2 n 7 - 09	TAURAMENA-CASANARE	3118038853	Si

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: ADMINISTRATIVO (3 Afiliados)						$5,500,000	$880,000			$5,500,000	$220,000			$5,500,000	$220,000			$5,500,000	$134,100		$0	$0
Centro de Trabajo: ESTACION DE SERVICIO (3 Afiliados)						**$5,500,000**	**$880,000**			**$5,500,000**	**$220,000**			**$5,500,000**	**$220,000**			**$5,500,000**	**$134,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: TAURAMENA Depto: CASANARE (3 Afiliados)						**$5,500,000**	**$880,000**			**$5,500,000**	**$220,000**			**$5,500,000**	**$220,000**			**$5,500,000**	**$134,100**		**$0**	**$0**
1	CC	1115919040	AVELLA BERMUDEZ EDWIN	230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS037	30	$1,900,000	$76,000	CCF69	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	$46,300	30	$0	$0
2	CC	40216687	MOLINIVA TOBAR MARIA FERNANDA	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF69	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$43,900	30	$0	$0
3	CC	1057436772	ROA SANCHEZ LINA ROCIO	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF69	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$43,900	30	$0	$0

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: OPERATIVOS / EDS (6 Afiliados)						$10,443,980	$1,671,400			$10,443,980	$418,100			$10,443,980	$418,100			$10,443,980	$254,900		$0	$0
Centro de Trabajo: OPERATIVOS / EDS (6 Afiliados)						**$10,443,980**	**$1,671,400**			**$10,443,980**	**$418,100**			**$10,443,980**	**$418,100**			**$10,443,980**	**$254,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: TAURAMENA Depto: CASANARE (6 Afiliados)						**$10,443,980**	**$1,671,400**			**$10,443,980**	**$418,100**			**$10,443,980**	**$418,100**			**$10,443,980**	**$254,900**		**$0**	**$0**
4	CC	1006449800	AVILA DE DIOS LEIDY MARELY	230301	30	$1,782,610	$285,300	EPS037	30	$1,782,610	$71,400	CCF69	30	$1,782,610	$71,400	14-11	30	$1,782,610	$43,500	30	$0	$0
5	CC	1115861157	GUTIERREZ CRISTIANO EDGAR JAIR	230301	30	$1,726,000	$276,200	EPS037	30	$1,726,000	$69,100	CCF69	30	$1,726,000	$69,100	14-11	30	$1,726,000	$42,100	30	$0	$0
6	CC	1096036340	GUTIERREZ TORO LINA MARIA	230301	30	$1,728,260	$276,600	EPS041	30	$1,728,260	$69,200	CCF69	30	$1,728,260	$69,200	14-11	30	$1,728,260	$42,200	30	$0	$0
7	CC	1006416374	IBAÑEZ VARELA KAREN YULIETH	230301	30	$1,699,790	$272,000	EPS041	30	$1,699,790	$68,000	CCF69	30	$1,699,790	$68,000	14-11	30	$1,699,790	$41,500	30	$0	$0
8	CC	1118536706	MALPICA TAPON LUZ DARY	230301	30	$1,745,730	$279,400	EPS037	30	$1,745,730	$69,900	CCF69	30	$1,745,730	$69,900	14-11	30	$1,745,730	$42,600	30	$0	$0
9	CC	1006415413	VACA LANCHEROS NEIDY NATALIA	230301	30	$1,761,590	$281,900	EPS005	30	$1,761,590	$70,500	CCF69	30	$1,761,590	$70,500	14-11	30	$1,761,590	$43,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(9)**					**$15,943,980**	**$2,551,400**			**$15,943,980**	**$638,100**			**$15,943,980**	**$638,100**			**$15,943,980**	**$389,000**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1904622366	9494386234	E	2025/11/06	2025/11/05	BANCOLOMBIA	0	$4,216,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$2,551,400	$0	$0	$2,551,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,263,400	$0	$0	$2,263,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$389,000	$0	$0	$389,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$389,000	$0	$0	$389,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$638,100	$0	$0	$638,100
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	9	$638,100	$0	$0	$638,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$638,100	$0	$0	$638,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$358,400	$0	$0	$358,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$137,200	$0	$0	$137,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$142,500	$0	$0	$142,500
TOTAL				9	$4,216,600	$0	$0	$4,216,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900568411	7	CENTRAL DE CONSTRUCCIONES CC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 2 n 7 - 09	TAURAMENA-CASANARE	3118038853	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1976123240	9495916412	E	2025/12/03	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$4,339,100

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRATIVO (3 Afiliados)																						$5,500,000	$880,000			$5,500,000	$220,000			$5,500,000	$220,000			$5,500,000		$134,100		$0	$0		$1,454,100
Centro de Trabajo: ESTACION DE SERVICIO (3 Afiliados)																						**$5,500,000**	**$880,000**			**$5,500,000**	**$220,000**			**$5,500,000**	**$220,000**			**$5,500,000**		**$134,100**		**$0**	**$0**		**$1,454,100**
Ciudad: TAURAMENA Depto: CASANARE (3 Afiliados)																						**$5,500,000**	**$880,000**			**$5,500,000**	**$220,000**			**$5,500,000**	**$220,000**			**$5,500,000**		**$134,100**		**$0**	**$0**		**$1,454,100**
1	CC	1115919040	AVELLA BERMUDEZ EDWIN																	230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS037	30	$1,900,000	$76,000	CCF69	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	2.436%	$46,300	30	$0	$0	SI	$502,300
2	CC	40216687	MOLINIVA TOBAR MARIA FERNANDA																	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF69	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	2.436%	$43,900	30	$0	$0	SI	$475,900
3	CC	1057436772	ROA SANCHEZ LINA ROCIO																	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF69	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	2.436%	$43,900	30	$0	$0	SI	$475,900

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OPERATIVOS / EDS (6 Afiliados)																						$10,907,250	$1,745,600			$10,907,250	$436,700			$10,907,250	$436,700			$10,907,250		$266,000		$0	$0		$2,885,000
Centro de Trabajo: OPERATIVOS / EDS (6 Afiliados)																						**$10,907,250**	**$1,745,600**			**$10,907,250**	**$436,700**			**$10,907,250**	**$436,700**			**$10,907,250**		**$266,000**		**$0**	**$0**		**$2,885,000**
Ciudad: TAURAMENA Depto: CASANARE (6 Afiliados)																						**$10,907,250**	**$1,745,600**			**$10,907,250**	**$436,700**			**$10,907,250**	**$436,700**			**$10,907,250**		**$266,000**		**$0**	**$0**		**$2,885,000**
4	CC	1006449800	AVILA DE DIOS LEIDY MARELY								X									230301	30	$1,782,610	$285,300	EPS037	30	$1,782,610	$71,400	CCF69	30	$1,782,610	$71,400	14-11	30	$1,782,610	2.436%	$43,500	30	$0	$0	SI	$471,600
5	CC	1115861157	GUTIERREZ CRISTIANO EDGAR JAIR								X									230301	30	$1,782,610	$285,300	EPS037	30	$1,782,610	$71,400	CCF69	30	$1,782,610	$71,400	14-11	30	$1,782,610	2.436%	$43,500	30	$0	$0	SI	$471,600
6	CC	1096036340	GUTIERREZ TORO LINA MARIA								X									230301	30	$1,867,700	$298,900	EPS041	30	$1,867,700	$74,800	CCF69	30	$1,867,700	$74,800	14-11	30	$1,867,700	2.436%	$45,500	30	$0	$0	SI	$494,000
7	CC	1006416374	IBAÑEZ VARELA KAREN YULIETH								X									230301	30	$1,824,020	$291,900	EPS041	30	$1,824,020	$73,000	CCF69	30	$1,824,020	$73,000	14-11	30	$1,824,020	2.436%	$44,500	30	$0	$0	SI	$482,400
8	CC	1118536706	MALPICA TAPON LUZ DARY								X									230301	30	$1,824,020	$291,900	EPS037	30	$1,824,020	$73,000	CCF69	30	$1,824,020	$73,000	14-11	30	$1,824,020	2.436%	$44,500	30	$0	$0	SI	$482,400
9	CC	1006415413	VACA LANCHEROS NEIDY NATALIA								X									230301	30	$1,826,290	$292,300	EPS005	30	$1,826,290	$73,100	CCF69	30	$1,826,290	$73,100	14-11	30	$1,826,290	2.436%	$44,500	30	$0	$0	SI	$483,000
Total		**Afiliados(9)**																				$16,407,250	$2,625,600			$16,407,250	$656,700			$16,407,250	$656,700			$16,407,250		$400,100		$0	$0		$4,339,100

2025/12/02 03:34 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900568411	7	CENTRAL DE CONSTRUCCIONES CC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 2 n 7 - 09	TAURAMENA-CASANARE	3118038853	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1976123240	9495916412	E	2025/12/03	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$4,339,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$2,625,600	$0	$0	$2,625,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,337,600	$0	$0	$2,337,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$400,100	$0	$0	$400,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$400,100	$0	$0	$400,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$656,700	$0	$0	$656,700
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	9	$656,700	$0	$0	$656,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$656,700	$0	$0	$656,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$363,800	$0	$0	$363,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$147,800	$0	$0	$147,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$145,100	$0	$0	$145,100
TOTAL				9	$4,339,100	$0	$0	$4,339,100

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1079856	PABLO ENRIQUE ROJAS CORDOBA	CRA 12 6 28	6247054	contabilidad@ferrelectricoscentral.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	TAURAMENA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	07/10/2025	90479516	$4.131.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.690.800	0		0		0	0	0	0	1.690.800	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	2.164.200	0	0	67.700	67.700	0	0		2.299.600	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	141.300				141.300	0	0	141.300			1.413	141.300	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	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	1.690.800	1.690.800
Pensión	1	2.299.600	2.299.600
Riesgos Laborales	1	141.300	141.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	4.131.700	4.131.700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1079856	PABLO ENRIQUE ROJAS CORDOBA	CRA 12 6 28	6247054	contabilidad@ferreelectricoscentral.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	TAURAMENA		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	
2025-09	2025-09	I	07/10/2025	90479516	$4.131.700	

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	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1079856	ROJAS CORDOBA PABLO ENRIQUE	57	0			N																	25-14	13.526.000	2.164.200	0	0	67.700	67.700	EPS005	13.526.000	1.690.800	14-23	13.526.000	2	141.300		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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1079856	PABLO ENRIQUE ROJAS CORDOBA	CRA 12 6 28	6247054	contabilidad@ferrelectricoscentral.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	TAURAMENA		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	04/11/2025	91126978	$4.131.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.690.800	0		0		0	0	0	0	1.690.800	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	2.164.200	0	0	67.700	67.700	0	0		2.299.600	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	141.300				141.300	0	0	141.300			1.413	141.300	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	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	1.690.800	1.690.800
Pensión	1	2.299.600	2.299.600
Riesgos Laborales	1	141.300	141.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	4.131.700	4.131.700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1079856	PABLO ENRIQUE ROJAS CORDOBA	CRA 12 6 28	6247054	contabilidad@ferrelectricoscentral.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		CASANARE	TAURAMENA		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	04/11/2025	91126978	$4.131.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Solidario	Extranjero	Cotiz. exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	COMISIÓN	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	1079856	ROJAS CORDOBA PABLO ENRIQUE	57	0			N																	25-14	13.526.000	2.164.200	0	0	67.700	67.700	EPS005	13.526.000	1.690.800	14-23	13.526.000	2	141.300		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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1079856	PABLO ENRIQUE ROJAS CORDOBA	CRA 12 6 28	6247054	contabilidad@ferrelectricoscentral.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	TAURAMENA		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	
2025-11	2025-11	I	02/12/2025	92007376	$4.131.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.690.800	0		0		0	0	0	0	1.690.800	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	2.164.200	0	0	67.700	67.700	0	0		2.299.600	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	141.300				141.300	0	0	141.300			1.413	141.300	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	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	1.690.800	1.690.800
Pensión	1	2.299.600	2.299.600
Riesgos Laborales	1	141.300	141.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	4.131.700	4.131.700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1079856	PABLO ENRIQUE ROJAS CORDOBA	CRA 12 6 28	6247054	contabilidad@ferrelectricoscentral.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	TAURAMENA		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	
2025-11	2025-11	I	02/12/2025	92007376	$4.131.700	

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	IBC	RET	DSE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	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	1079856	ROJAS CORDOBA PABLO ENRIQUE	57	0			N																	25-14	13.526.000	2.164.200	0	0	67.700	67.700	EPS005	13.526.000	1.690.800	14-23	13.526.000	2	141.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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



CERTIFICADO MUNICIPIO
TAURAMENA

CERTIFICACIÓN PARAFISCALES MES DIC 2025
LIQUIDACION CTO 166 SECRETARÍA DES SOCIAL
FACTURA No.422637

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 0 F 6 D D B 1 9 A D 2 0 D C B

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 **MARTHA LILIANA ARIAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40440043 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 86812-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 17 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

A FAVOR DE MUNICIPIO TAURAMENA
LIQUIDACION CTO 166
FACTURA FVD 422637 DEL 15 DIC/25

NIT 900.568.411-7

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, Pablo Enrique Rojas Córdoba, identificado con 1.079.856 de San Luis de Gaceno (Boyacá), en mi condición de Representante Legal de Central de Construcciones "C.C" S.AS. con establecimiento comercial Estación de Servicio El Estero identificada con NIT 900.568.411-7 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Casanare, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano De Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional De Aprendizaje Sena Y Caja De Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, Martha Liliana Arias, identificado con 40.440.043 de Villavicencio (Meta), y con tarjeta profesional no.86812-T de la junta central de contadores de Colombia, en mi condición de contador de (Central de Construcciones "C.C" S.AS. con establecimiento comercial Estación de Servicio El Estero identificada con NIT 900.568.411-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Casanare, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano De Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional De Aprendizaje Sena Y Caja De Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) calendario legalmente exigibles a la fecha, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en Tauramena - Casanare, a los (19) diecinueve días del mes de diciembre del 2025.

FIRMA: _____ **Nombre de quien certifica:** Martha Liliana Arias

Calle 2 N° 7-09 Barrio Gaitan - Tauramena Casanare
Contacto Telefónico 315 277 3701
centraldeconstruccionesas@gmail.com