

Información básica de la planilla

Empresa: NTC REPRESENTACIONES S.A.S.
 Tipo Planilla: E
 Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
 Número de Radicación: 92203883
 Fecha de vencimiento: 04/12/2025
 Fecha de Pago: 09/12/2025

NIT: 900585417
 Periodo liquidación Pensiones: noviembre 2025
 Periodo liquidación Salud: diciembre 2025
 Total a pagar: \$1,141,600
 Total de empleados: 2
 Número de Administradoras: 8

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
 Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social
 Banco: BANCOLOMBIA
 Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
 Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
 Número Autorización: 1992362233

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2		\$0	\$69,700
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$228,600
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$228,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$114,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$178,600
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$178,600
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		\$0	\$85,900
PASENA	899999034	SENA	2		\$0	\$57,200
						\$1,141,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 92203883, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD		
HI	000585417-2	VTC REPRESENTACIONES S.A.S.		calle 3-87-79	6681324	ntorres@com.bogotinos.27@gmail.com			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	C - MP7ME			CLINDINAVARICA	SOPÓ		NO		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES VALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		UPC Adicional	Incapacitados		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor		No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS0005	Santitas EPS	800251440-9	0	170,550	0	0	0	0	0	5	600	0	178,600	1
EPS0037	Nuevo EPS	900156204-2	0	170,550	0	0	0	0	0	5	600	0	178,600	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aportación Voluntaria Afiliado	Aportación Voluntaria Aportante	Aportación FSP - Subsistencia	Aportación FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No Afiliados
240304	Pueyrred	890226408-B	227.800	0	0	0	0	5	803	0	228.603	1
241001	Colapinto	890227940-6	227.600	0	0	0	0	5	800	0	228.600	1

TOTALS RIESGOS LABORALES

TOTALES RENDIDOS LABORALES																			
Código ARL	Nombres			NIT	Cotización		Incapacidades		Apurados Otros		Valor Neto	Días	Valor Mera	Subtotal	No. Rendido	Valor Saldos a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
				Obligatoria		No. Autorización	Valor		Sistemas	Cotización	Mera		Cotización	Cotización	Saldos a Favor	Favor	Solidaridad		
14-23	Positiva 309-109			860011153-6	619.400					69.400	5	300	100.700				934	61.700	2

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Plus Mens	Valor Nueva Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compañía Cajas			69098042-7	114.400	5	400	114.400	2

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
57.000	5	200	57.200	2
		SENA		
		ICBF		
85.600	5	303	85.900	2
		ESAP		
		MEN		

TOTALS POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IPP y Mora
Salud	2	356,000
Pensión	2	455,600
Rescates Laborales	1	69,400
CCF	1	114,000
ESAP	0	0
ICBF	1	85,000
MEN	0	0
SEHA	1	57,600
TOTALES	8	1,137,600

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	800585417-2	NTC REPRESENTACIONES S.A.S.	calle 3 #1-70
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	C - MPTME		
		Ciudad / Municipio	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
		SEPO	NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
7035-12	2025-11	922030853	2
TOTAL A PAGAR			\$ 1.141.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSION				SALUD		RECURSOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES			
No.	Tip	No. de identificación	Apellidos y Nombres	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	CC	817026547	OSME SASTOGUE SAREN VALLETH																												
2	CC	7318786	HERNANDEZ SANCOSMAL JOSE DAVAL																												

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.016.065.647

ORTIZ SASTOQUE

APELLIDOS

KAREN YULIETH

NOMBRES

Karen Yulielh Ortiz



FECHA DE NACIMIENTO

13-ABR-1994

GUADUAS
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

A+

GRUPO SANG

F

SEXO

08-MAY-2012 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Nº DE DERECHO

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-0038-336-F-1016065647-20120604

00301245574

3881427

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

5902190328817E07

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 **ELSA CECILIA CASTILLO CIFUENTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANIA No 35487680 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 56677-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 29 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRÍOS 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

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

56677-T

ELSA CECILIA
CASTILLO CIFUENTES

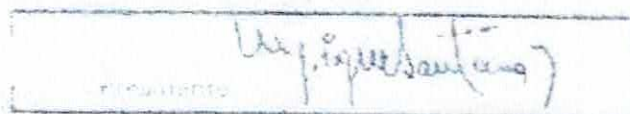
C.C. 35487688

RESOLUCION INSCRIPCION 283

UNIVERSIDAD CENTRAL



FECHA 11/12/97



15089/417

Q. 15089/417

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

013740

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

35.487.680

CASILLLO CIFUENTES

ELSA CRISTINA



[Handwritten signature]

23-FEB-1980

BOGOTA D.C.
JUNIO 1980

1.60 A+ F

31-AGO-1978 BOGOTA D.C.

[Faint text and signature]



00172-1980-1



Certificación Bancaria

Lunes, 1 de diciembre de 2025

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **NTC REPRESENTACIONES SAS** identificado(a) con NIT. **900585417** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	893-000023-84	2025/06/03	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Entidad de Crédito

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia



Santiago Valencia Calderón
Lider Area de Conocimiento Autoservicios



Bancolombia

**CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES
PERSONAS JURIDICAS**

ARTICULO 23 LEY 1150 DE 2007

En mi condición de CONTADORA DE NTC REPRESENTACIONES SAS con Cedula, 35.487.680 debidamente inscrito en la cámara de comercio de Bogotá me permito certificar o auditar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, con el propósito de verificar el pago efectuado por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales (ARL), cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), para lo cual, me permito certificar el pago de los siguientes aportes, los cuales forman parte de dichos estados financieros y corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados desde el mes De Julio de 2025

APORTE SEGURIDAD SOCIAL/PARAFISCAL MES	SEIS ULTIMOS MESES DE LA FECHA DE CIERRE DEL PRESENTE PROCESO					
	Jul-25	Agos-25	sept-25	oct-25	nov-25	Dic-25
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	Jun-25	Jun-25	Agos-25	Sep-25	Oct-25	Nov-25
RIESGOS LABORALES A.R.L.	Jun-25	Jun-25	Agos-25	Sep-25	Oct-25	Nov-25
PENSIONES	Jun-25	Jun-25	Agos-25	Sep-25	Oct-25	Nov-25
Parafiscal: CAJA COMPENSACION FAMILIAR	Jul-25	Agos-25	sept-25	oct-25	nov-25	Dic-25
Parafiscal: ICBF	Jun-25	Jun-25	Agos-25	Sep-25	Oct-25	Nov-25
Parafiscal: SENA	Jun-25	Jun-25	Agos-25	Sep-25	Oct-25	Nov-25

Se expide a los 23 veintitres días del mes de Diciembre de 2025



ELSA CECILIA CASTILLO CIFUENTE

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES

PARAFISCALES

PERSONAS JURIDICAS

ARTICULO 23 LEY 1150 DE 2007

En mi condición de REPRESENTANTE LEGAL DE NTC REPRESENTACIONES SAS identificado con Cedula, C.C 24.080.530 debidamente inscrito en la cámara de comercio de Bogotá me permito certificar o auditar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, con el propósito de verificar el pago efectuado por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales (ARL), cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), para lo cual, me permito certificar el pago de los siguientes aportes, los cuales forman parte de dichos estados financieros y corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados desde el mes de Julio de 2025

APORTE SEGURIDAD SOCIAL/PARAFISCAL MES	SEIS ULTIMOS MESES DE LA FECHA DE CIERRE DEL PRESENTE PROCESO					
	1	2	3	4	5	6
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	Jul-25	Agos-25	sept-25	oct-25	nov-25	Dic-25
RIESGOS LABORALES A.R.L.	Jun-25	Jun-25	Agos-25	Sep-25	Oct-25	Nov-25
PENSIONES	Jun-25	Jun-25	Agos-25	Sep-25	Oct-25	Nov-25
Parafiscal: CAJA COMPENSACION FAMILIAR	Jun-25	Jun-25	Agos-25	Sep-25	Oct-25	Nov-25
Parafiscal: ICBF	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12
Parafiscal: SENA	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12

Se expide a los 23 veintitres días del mes de Diciembre de 2025

KAREN ORTIZ S

C.C. .1016.065.647 de bogota