



OBRAS CIVILES, ARQUITECTÓNICAS, ELÉCTRICAS, MECÁNICAS,
AMBIENTALES, HIDRÁULICAS, DE SERVICIOS PÚBLICOS DE
SANEAMIENTO BÁSICO, DE DISPOSICION FINAL Y LA
DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DOMICILIARIOS

NIT. 800.147.909-3

SEGURIDAD SOCIAL PERSONAL

Información básica de la planilla

Empresa:	SERVICIVIL SAS	NIT:	800147909
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	noviembre 2025
Sucursal o Dependencia:	GERENCIA	Periodo liquidación Salud:	diciembre 2025
Número de Radicación:	92478021	Total a pagar:	\$445,300
Fecha de vencimiento:	03/12/2025	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	18/12/2025	Número de Administradoras:	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	2019180549

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatría S.A.	1		\$0	\$100,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$230,000
CCF38	890270275	Cafaba Caja de Compensación Filar	1		\$0	\$57,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$57,600
						\$445,300

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

Le informamos que el pago de la planilla No. 92478021, 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 DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$445,300	

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	Santas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	15	600	0	57.600	1

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cetzación	Valor Mora Cetzación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	15	2,200	0	230,000	1

Incapacidades	Aportes Otros		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									
			99.100	15	1.000	100.100			991	100.100	1

Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
15	600	57.600	1

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.600
Pensión	1	227.800	230.000
Riesgos Laborales	1	99.100	100.100
CCF	1	57.000	57.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	440.900	445.300

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	2025-12	PERIODO PENSIONES	2025-11	E	TOTAL A PAGAR	
					\$445,300	

[illegible]

Información básica de la planilla

Empresa:	SERVICIVIL SAS	NIT:	800147909
Tipo Planilla:	E	Período liquidación Pensiones:	noviembre 2025
Sucursal o Dependencia:	ITTB 2025	Período liquidación Salud:	diciembre 2025
Número de Radicación:	92608985	Total a pagar:	\$821,200
Fecha de vencimiento:	03/12/2025	Total de empleados:	3
Fecha de Pago:	24/12/2025	Número de Administradoras:	10

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	2032979011
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	* Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	3		\$0	\$11,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$156,800
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$94,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$94,200
CCF38	890270275	Cafaba Caja de Compensacion Filar	3		\$0	\$86,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$73,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$73,600
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		\$0	\$122,500
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	3		\$0	\$64,900
PASENA	899999034	SENA	3		\$0	\$43,400
						\$821,200

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

Le informamos que el pago de la planilla No. 92608985, 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 DE LA PLAMILLA						
PLAMILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLAMILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLAMILLA	CANTIDAD	
PERIODO BALDIO	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2025-12	2025-11	E	24/12/2025	89606086	3	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$421.200	

TOTAL \$ SALUD

TOTALES PENSIÓN

TOTALES RIESGOS LABORALES**TOTALES CAJAS**

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IPT y mora
Salud	3	266.100
Pensión	3	340.500
Riesgos Laborales	1	11.300
CCF	1	65.300
ESAP	0	0
ICBF	1	64.000
MEN	0	0
SENA	1	42.800
TOTALES	10	810.000

Información básica de la planilla

Empresa:.....

SERVICIVIL SAS

NIT:.....

800147909

Tipo Planilla:.....

E

Periodo liquidación Pensiones:.....

noviembre 2025

Sucursal o Dependencia:.....

OCAÑA

Periodo liquidación Salud:.....

diciembre 2025

Número de Radicación:.....

92709746

Total a pagar:.....

\$566,600

Fecha de vencimiento:.....

03/12/2025

Total de empleados:.....

1

Fecha de Pago:.....

29/12/2025

Número de Administradoras:.....

4

Detalles del pago

Razón social recaudo:.....

Compensar OI

Nit recaudo:.....

9998600669427

Descripción:.....

MiPlanilla.com Pago Protección Social

Medio de Pago:.....

Pago Electrónico por PSE

Banco:.....

BANCOLOMBIA

Número Autorización:.....

2044633397

Estado de la transacción:.....

Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1		\$0	\$127,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$292,800
CCF38	890270275	Cafaba Caja de Compensación Filiar	1		\$0	\$73,200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		\$0	\$73,200
						\$566,600

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

Le informamos que el pago de la planilla No. 92709746, 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 DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
						EMPLADOS	UMC
						1	0
PERIODO SALUD	2025-12	2025-11	E	29/12/2025		TOTAL A PAGAR	
						6566.900	

TOTALES SALUD			Cotización Obligatoria
Código EPS	Nombre	NIT	
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	72.000

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900756264-2	72.000	0		0		0	26	1.200	0	73.200	1

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	288.000	0	0	0	0	26	4.800	292.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliado
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	125.300				125.300	26	2.100	127.400			1.253	127.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	MIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF-38	Calafia	890270275-5	72.000	26	1.200	73.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	26	0	0	0
SENA				
ICBF				
0	26	0	0	0
ESAP				
MEN				
TOTALES				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LIMA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	72.000	73.200
Pensión	1	288.000	292.800
Riesgos Laborales	1	125.300	127.400
CCF	1	72.000	73.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	557.300	566.600

TOTALES POR SUBSISTEMA			Valor antes de IGE, LMA, ERP y Mova	Total a Pagar
Tipos Administradora	No. Administradoras Reportadas			
Salud	1		72.000	73.200
Pensión	1		288.000	292.800
Riesgos Laborales	1		125.300	127.400
CCF	1		72.000	73.200
ESAP	0		0	0
ICBF	0		0	0
MEN	0		0	0
SEMA	0		0	0
TOTALES	4		557.300	565.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	800147909-3	SERVICIVIL SAS		Dg 62 43 151	3125486349	servicivil_tldg@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B - menos de 200 c	OCANA	13	SANTANDER	BARRANCABERMEJA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA			CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	IMPUESTOS
				0
PERIODO SALUD	PERIODO REMOSES			TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	92708746	\$566 800

[illegible]

Información básica de la planilla

Empresa:.....

SERVICIVIL SAS

NIT:.....

800147909

Tipo Planilla:.....

E

Periodo liquidación Pensiones:.....

diciembre 2025

Sucursal o Dependencia:.....

OCAÑA

Periodo liquidación Salud:.....

enero 2026

Número de Radicación:.....

92709870

Total a pagar:.....

\$286,100

Fecha de vencimiento:.....

06/01/2026

Total de empleados:.....

1

Fecha de Pago:.....

29/12/2025

Número de Administradoras:.....

4

Detalles del pago

Razón social recaudo:.....

Compensar OI

Nit recaudo:.....

9998600669427

Descripción:.....

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Medio de Pago:.....

Pago Electronico por PSE

Banco:.....

BANCOLOMBIA

Número Autorización:.....

2044649906

Estado de la transacción:.....

Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en Incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1		\$0	\$62,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$144,000
CCF38	890270275	Cañaba Caja de Compensacion Filar	1		\$0	\$43,400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		\$0	\$36,000
						\$286,100

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

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	8001471990-3	SERVICIVIL SAS		Dq 62 43 151	3125486349	servicivil_ltda@icloud.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		DÉPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B - menos de 200 c	OZANA		13	SANTANDER		SI

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO FOMOS			EMPLACADO UPE 1 0
2076-01	2025-12	E	92709870	TOTAL A PAGAR \$268,100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	MIT	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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	90015SR4-2	36.000	0		0		0	0	0	0	36.000	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliado
25-14	Colpensiones	90033604-7	144.000	0	0	0	0	0	0		144.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Codigo ARL	Nombre	NT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Cotización 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										
14.4	Vías Copalme S.A.		62.700				62.700	0	0	62.700			627	62.700	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	MIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Nro. Afiliados
CCF38	Calaba	880270275-5	43.400	0	0	43.400	1

TOTALES PARAFISCAL

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliado
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

S POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportables	Valor antes de IGE, LMA, IPT y Mora	Total a Pagar
Salud	1	36.000	36.000
Pension	1	144.000	144.000
Riesgos Laborales	1	62.700	62.700
CCF	1	43.400	43.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	286.100	286.100

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PERIODES			TOTAL A PAGAR	
2028-01	2025-12	E	29/12/2025	92708070	\$286,100

[illegible]