compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830045204-0	SOLUCIONES EN REDES Y SISTEMAS SAS. / SOLREDES SAS	Diag 61 B # 26-21 Of 201	2566333	jose.palacios@solredessas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E		40081205	$3.166.200	

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	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	140.200	0		0		0	0	0	0	140.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	166.100	0		0		0	0	0	0	166.100	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	140.200	0		0		0	0	0	0	140.200	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	944.400	0	0	0	0	0	0		944.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	840.600	0	0	0	0	0	0		840.600	3
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	67.800				67.800	0	0	67.800			678	67.800	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	516.600	0	0	516.600	7

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	516.600	516.600
Pensión	3	2.065.200	2.065.200
Riesgos Laborales	1	67.800	67.800
CCF	1	516.600	516.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.166.200	3.166.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830045204-0	SOLUCIONES EN REDES Y SISTEMAS SAS. / SOLREDES SAS		Diag 61 B # 26-21 Of 201	2566333	jose.palacios@solredessas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E		40081205	$3.166.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000364930	CUERVO GALEANO CARLOS ANDRES	1	0			S																	230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPSC34	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	1	9.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
2	CC	1000803679	ARCOS MURCIA MICHAEL ALEXANDER	1	0			S																	230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	1	9.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
3	CC	1002527278	VELASCO RODRIGUEZ GYSETH ANDREA	1	0			S																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	1	9.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
4	CC	1018471351	SOTO CERON PAULA ANDREA	1	0			S																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	1	9.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
5	CC	1032428200	PALACIOS RODRIGUEZ JENNIFER ALEXANDRA	1	0			S																	231001	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	1	9.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
6	CC	1032494015	REYES VILLARRAGA ARBEY DAVID	1	0			S																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPSC34	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	1	9.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
7	CC	79925962	ROBALLO OSCAR ANDRES	1	0			S																	230201	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS017	2.400.000	96.000	14-23	2.400.000	1	12.600	CCF24	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0

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

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURIDICA

Yo, **JOSE FILEMON PALACIOS GONZALEZ**, identificado con la cedula de Ciudadanía No 19.348.471 de Bogotá, en calidad de Representante Legal de la sociedad **SOLREDES SAS** , con **NIT 830045204-0** de acuerdo con la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo juramento que la sociedad se encuentra al día en el cumplimiento del pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

Dada en Bogotá a los (26) días del mes de Febrero del año 2026.



José Filemón Palacios González/C.c. 19.348.471
Nit.830.045.204-0 / SOLREDES S.A.S
Diagonal 61b # 26 – 21 Ofc.201
Tel: 2-56-63-33