aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ALEXANDER JIMENEZ JAIMES identificado(a) con CC 12495984 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: INGENIERIA CIVIL Y GEODESIA SAS NI 830100540

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9499363727	49637233	E	2026-02-09	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	10													X				
9499363727	49637233	E	2026-02-09	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	20							X										
9499363727	49637233	E	2026-02-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	10													X				
9499363727	49637233	E	2026-02-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	20							X										
9499363727	49637233	E	2026-02-09	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	10													X				
9499363727	49637233	E	2026-02-09	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	20							X										
9499363727	49637233	E	2026-02-09	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	10													X				
9499363727	49637233	E	2026-02-09	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	20							X										
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	28																	
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	2													X				
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	28																	
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	2													X				
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	28																	
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	2													X				
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	28																	
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	2													X				

Este certificado se expide el día 2026-03-02 a las 10:03.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JEIMMY YURANY BEJARANO BEJARANO identificado(a) con CC 1022990463 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: INGENIERIA CIVIL Y GEODESIA SAS NI 830100540

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9499363727	49637233	E	2026-02-09	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9499363727	49637233	E	2026-02-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30																	
9499363727	49637233	E	2026-02-09	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30																	
9499363727	49637233	E	2026-02-09	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30																	
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30																	
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	

Este certificado se expide el día 2026-03-02 a las 10:03.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS MAURICIO GONZALEZ MATEUS identificado(a) con CC 1026253328 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: INGENIERIA CIVIL Y GEODESIA SAS NI 830100540

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9499363727	49637233	E	2026-02-09	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	10													X				
9499363727	49637233	E	2026-02-09	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	20							X										
9499363727	49637233	E	2026-02-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	10													X				
9499363727	49637233	E	2026-02-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	20							X										
9499363727	49637233	E	2026-02-09	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	10													X				
9499363727	49637233	E	2026-02-09	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	20							X										
9499363727	49637233	E	2026-02-09	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	10													X				
9499363727	49637233	E	2026-02-09	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	20							X										
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	28																	
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	2													X				
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	28																	
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	2													X				
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	28																	
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	2													X				
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	28																	
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	2													X				

Este certificado se expide el día 2026-03-02 a las 10:03.

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	53014354	LILIANA RUIZ ORJUELA	kr 68C #22-10 sur Interior 11 apto 102	4137638	lilianaruiz1984@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2026-01	2026-01	I	02/01/2026	967704	$543.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	1

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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	543.400	543.400

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	53014354	LILIANA RUIZ ORJUELA	kr 68C #22-10 sur Interior 11 apto 102	4137638	lilianaruiz1984@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2026-01	2026-01	I	02/01/2026	967704	$543.400	

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	53014354	RUIZ ORJUELA LILIANA	59	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	1	9.200	CCF24	1.750.905	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	2026-02-27, 07:42:10 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	FRANCY PAOLA MAYORGA LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1100970283
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1079986198
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	97369948
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 866.300
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	$ 448.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 350.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 68.300	$ 0
		SubTotales:		$ 866.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 866.300

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!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-02-27, 07:46:45 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1079986198

Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202602

PAGADA 2026-02-27 19:42:57.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCY PAOLA MAYORGA LOPEZ				
Documento	CC 1100970283	**Dirección**	CR 4 NORTE #11 - 78		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167131826		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SAN GIL	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1100970283		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MAYORGA LOPEZ FRANCY PAOLA	68679000 - 68		SANTANDER

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.800.000	230301		16 %	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 2.800.000	$ 68.300	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 866.300

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que YENNI LISBETH LEON LOZANO identificado(a) con CC 52779923 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: INGENIERIA CIVIL Y GEODESIA SAS NI 830100540

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9499363727	49637233	E	2026-02-09	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	21							X										
9499363727	49637233	E	2026-02-09	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	9													X				
9499363727	49637233	E	2026-02-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	21							X										
9499363727	49637233	E	2026-02-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	9													X				
9499363727	49637233	E	2026-02-09	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	21							X										
9499363727	49637233	E	2026-02-09	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	9													X				
9499363727	49637233	E	2026-02-09	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	21							X										
9499363727	49637233	E	2026-02-09	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	9													X				
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30																	
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9497152515	2080401930	E	2026-01-14	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	

Este certificado se expide el día 2026-03-02 a las 10:03.