**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

La suscrita DIANA MARCELA GÓMEZ SALDARRIAGA, identificada con C.C. No. 43.911.426 de Bello-Antioquia, y con tarjeta profesional No. 135353-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contadora Pública de la sociedad EMPRESA DE DESARROLLO TERRITORIAL PROOCCIDENTE S.A.S., identificada con NIT. 901.923.472-2, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Anserma, Caldas, a los 23 días del mes de enero de 2026.

**CAROLINA GONZÁLEZ APONTE**
C.C. 1.020.736.723.
Representante legal

**DIANA MARCELA GÓMEZ SALDARRIAGA**
C.C. 43.911.426
T.P. 135353-T
Contadora Pública

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.911.426**

**GOMEZ SALDARRIAGA**

APELLIDOS

**DIANA MARCELA**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-1982**

**ANSERMA**

**(CALDAS)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67** ESTATURA

**O+** G.S. RH

**F** SEXO

**12-ENE-2001 BELLO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500114-42123541-F-0043911426-20040726 **05335** 04206A 02 153244475



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

135353-T

DIANA MARCELA
GOMEZ SALDARRIAGA
C.C. 43911428
RESOLUCION INSCRIPCION 160 FECHA 03/07/2008
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 144894



FIRMA DEL TITULAR 58203

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5EFDC9181678E2DD

**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 **DIANA MARCELA GOMEZ SALDARRIAGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43911426 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 135353-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Enero de 2026 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

30 de enero de 2026

**CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE PERSONAL OPERATIVO**

Por medio de la presente se certifica que la empresa **EMPRESA DE DESARROLLO TERRITORIAL PROOCCIDENTE S.A.S.**, cuenta con el personal operativo necesario, calificado y disponible para la correcta ejecución del servicio de administración, operación y mantenimiento del sistema de alumbrado público, garantizando el cumplimiento de las actividades técnicas, operativas y de apoyo requeridas para la prestación del servicio.

El personal dispuesto para la ejecución del servicio es el siguiente:

| CARGO | CANTIDAD |
|---|---|
| Ingeniero director | 1 |
| Técnico Electricista | 2 |
| Ayudante Electricista | 1 |
| Conductor | 1 |

Este personal cuenta con la experiencia, competencias técnicas y disponibilidad para desarrollar las labores de supervisión, operación, mantenimiento preventivo y correctivo del sistema de alumbrado público, conforme a las normas técnicas y de seguridad aplicables.

Se deja constancia de que parte del personal se encuentra vinculado mediante contratos de prestación de servicios y otra parte mediante contratos bajo la modalidad de hora labor.

La presente certificación se expide para los fines que el interesado estime convenientes.

Cordialmente,

**CAROLINA GONZÁLEZ APONTE**
CC. 1.020.736.723 de Bogotá DC.

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 901923472 | 2 | EMPRESA DE DESARROLLO TERRITORIAL PROOCCIDENTE SAS | B | 0 | POSITIVA - 14-23 | SUCURSAL | 7112 | Jurídica |

| MUN-DEP | DIRECCIÓN | TELÉFONO | EMAIL | EXENTO DE PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|
| 17-42 | CALLE 7 CRA 4 5 | 3128480063 | ATENCIONALCLIENTE@PROOCCIDENTESAS.COM | S |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2026-01 | 2026-02 | 36493317 | E | 2026-02-26 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 6.478.800 | 37.500 | BANCO DAVIVIENDA |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 9 | 36493317 | 2026-02-17 | Pagada |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 1054920465 | BUITRAGO RIOS JOHN EDWIN | 2.615.966 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.615.966 | 418.600 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.615.966 | 104.700 | CCF DE CALDAS-CCF11 | 2.615.966 | 104.700 | 2.615.966 | 182.100 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 810.100 | S | 5711001 |
| 2 | CC 72164412 | CACERES MORENO JUAN ANTONIO | 1.945.800 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.945.800 | 311.400 | 0 | 0 | MIN001 - ADRES-MIN001 | 1.945.800 | 77.900 | CCF DE CALDAS-CCF11 | 1.945.800 | 77.900 | 1.945.800 | 135.500 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 602.700 | S | 4432101 |
| 3 | CC 1007783799 | CARMONA OSORNO YEINER STIVEN | 2.308.205 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 2.308.205 | 369.400 | 0 | 0 | EPS SURA-EPS010 | 2.308.205 | 92.400 | CCF DE CALDAS-CCF11 | 2.308.205 | 92.400 | 2.308.205 | 160.700 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 714.900 | S | 5711001 |
| 4 | CC 71993196 | CLAVIJO RUDAS LUIS ALBERTO | 2.000.445 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.000.445 | 320.100 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 2.000.445 | 80.100 | CCF DE CALDAS-CCF11 | 2.000.445 | 80.100 | 2.000.445 | 139.300 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 619.600 | S | 5711001 |
| 5 | CC 1020736723 | GONZALEZ APONTE CAROLINA | 5.885.600 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | SKANDIA-230901 | 5.885.600 | 941.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 5.885.600 | 235.500 | CCF DE CALDAS-CCF11 | 5.885.600 | 235.500 | 5.885.600 | 30.800 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.443.500 | S | 1701001 |
| 6 | CC 1054924800 | PEREZ CARDONA JUAN CAMILO | 2.308.205 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.308.205 | 369.400 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 2.308.205 | 92.400 | CCF DE CALDAS-CCF11 | 2.308.205 | 92.400 | 2.308.205 | 160.700 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 714.900 | S | 5711001 |
| 7 | CC 1054925191 | SANCHEZ BUITRAGO LEIDY CAROLINA | 2.348.775 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.348.775 | 375.900 | 0 | 0 | EPS SURA-EPS010 | 2.348.775 | 94.000 | CCF DE CALDAS-CCF11 | 2.348.775 | 94.000 | 2.348.775 | 12.300 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 576.200 | S | 2821101 |
| 8 | CC 10220449 | TABARES BEDOYA GERARDO | 2.270.100 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 0 | 30 | 30 | 30 | SINAFP-SINAFP | 0 | 0 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.270.100 | 90.900 | CCF DE CALDAS-CCF11 | 2.270.100 | 90.900 | 2.270.100 | 158.000 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 1 | 339.800 | S | 4432101 |
| 9 | CC 4345599 | TREJOS RIOS DANY DE JESUS | 2.000.445 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 2.000.445 | 320.100 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.000.445 | 80.100 | CCF DE CALDAS-CCF11 | 2.000.445 | 80.100 | 2.000.445 | 139.300 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 619.600 | S | 5711001 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 901923472 | 2 | EMPRESA DE DESARROLLO TERRITORIAL PROOCCIDENTE SAS | B | 0 | POSITIVA - 14-23 | SUCURSAL | 7112 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 17-42 | CALLE 7 CRA 4 5 | | 3128480063 | | | ATENCIONALCLIENTE@PROOCCIDENTESAS.COM | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2026-01 | 2026-02 | 36493317 | E | 2026-02-26 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 6.478.800 | 37.500 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 9 | 36493317 | 2026-02-17 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 21.413.441 | 23.683.541 | 23.683.541 | 23.683.541 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 5) | | | | 8 | 3.426.600 | 0 | 19.900 | 0 | 3.446.500 |
| SKANDIA | 230901 | 800253055 | 2 | 1 | 941.700 | 0 | 5.400 | 0 | 947.100 |
| COLFONDOS | 231001 | 800227940 | 6 | 1 | 320.100 | 0 | 1.900 | 0 | 322.000 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 1 | 369.400 | 0 | 2.200 | 0 | 371.600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 1 | 369.400 | 0 | 2.200 | 0 | 371.600 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 4 | 1.426.000 | 0 | 8.200 | 0 | 1.434.200 |
| EPS(Administradoras: 5) | | | | 9 | 948.000 | 0 | 5.700 | 0 | 953.700 |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV | EPS041 | 900156264 | 2 | 1 | 92.400 | 0 | 600 | 0 | 93.000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 1 | 80.100 | 0 | 500 | 0 | 80.600 |
| MIN001 - ADRES | MIN001 | 901037916 | 1 | 1 | 77.900 | 0 | 500 | 0 | 78.400 |
| EPS SURA | EPS010 | 800088702 | 2 | 2 | 186.400 | 0 | 1.100 | 0 | 187.500 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 4 | 511.200 | 0 | 3.000 | 0 | 514.200 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 9 | 1.118.700 | 0 | 6.400 | 0 | 1.125.100 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 9 | 1.118.700 | 0 | 6.400 | 0 | 1.125.100 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 9 | 948.000 | 0 | 5.500 | 0 | 953.500 |
| CCF DE CALDAS | CCF11 | 890806490 | 5 | 9 | 948.000 | 0 | 5.500 | 0 | 953.500 |
| Gran Total | | | | | 6.441.300 | 0 | 37.500 | 0 | 6.478.800 |

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 | 900669974-5 | ILUMINAR NEL SAS | Cra 51 No 104B - 86 OF 503 | 4976272 | contacto@iluminarnel.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | 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 |
| | | | | | 4 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-02 | 2026-01 | E | 23/02/2026 | 51455601 | $2.823.500 | |

## 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 | | | | | |
| EPS001 | ALIANSALUD EPS S.A. | 830113831-0 | 687.800 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 2.700 | 0 | 690.500 | 3 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 236.500 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 1.000 | 0 | 237.500 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 1.100 | 0 | 281.300 | 1 |
| 230901 | Skandia Pensiones Obligatorias | 800253055-2 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 1.300 | 0 | 321.300 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 582.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 2.300 | 0 | 585.200 | 2 |

**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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 38.800 | | | | 38.800 | 6 | 200 | 39.000 | | | 388 | 39.000 | 4 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF11 | Comp Fliar Caldas | 890806490-5 | 75.700 | 6 | 300 | 76.000 | 1 |
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 220.200 | 6 | 900 | 221.100 | 3 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 148.100 | 6 | 600 | 148.700 | 4 |
| ICBF | | | | |
| 222.000 | 6 | 900 | 222.900 | 4 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 924.300 | 928.000 |
| Pensión | 3 | 1.183.100 | 1.187.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 38.800 | 39.000 |
| CCF | 2 | 295.900 | 297.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 222.000 | 222.900 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 148.100 | 148.700 |
| TOTALES | 10 | 2.812.200 | 2.823.500 |

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 |
| NI | 900669974-5 | ILUMINAR NEL SAS | | Cra 51 No 104B - 86 OF 503 | 4976272 | contacto@iluminarnel.com.co |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | 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 |
| | | | | | 4 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-02 | 2026-01 | E | 23/02/2026 | 51455601 | $2.823.500 | |

## 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 | 1010008032 | LOZANO RAMIREZ BRANDON DAVID | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.750.905 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 1.750.905 | 218.900 | 14-11 | 1.750.905 | 1 | 9.200 | CCF21 | 1.750.905 | 70.100 | 1.750.905 | 35.100 | 52.600 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1058078283 | ANTHONY RETREPO ZULUAGA | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.891.800 | 302.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.891.800 | 236.500 | 14-11 | 1.891.800 | 1 | 9.900 | CCF11 | 1.891.800 | 75.700 | 1.891.800 | 37.900 | 56.800 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 51753011 | RAMIREZ MARTINEZ MARLENY LILIA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.750.905 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 1.750.905 | 218.900 | 14-11 | 1.750.905 | 1 | 9.200 | CCF21 | 1.750.905 | 70.100 | 1.750.905 | 35.100 | 52.600 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 79411109 | LOZANO RAMIREZ JOSE NELSON | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230901 | 2.000.000 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 2.000.000 | 250.000 | 14-11 | 2.000.000 | 1 | 10.500 | CCF21 | 2.000.000 | 80.000 | 2.000.000 | 40.000 | 60.000 | 0 | 0 |

PAGADA

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