UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6818803054678420

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 **MARTHA LUCIA AVELINO MORENO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41728068 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 42872-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



42872-T

MARTHA LUCIA
AVELINO MORENO
C.C. 41728068
RESOLUCION INSCRIPCION 022 FECHA 18/05/95
UNIVERSIDAD CENTRAL

Presidente

00050774

© CARVAJAL S.A.

02/95-21726

Martha Lucia Avelino Moreno

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico 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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.728.068**

AVELINO MORENO

APELLIDOS

MARTHA LUCIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-DIC-1958**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

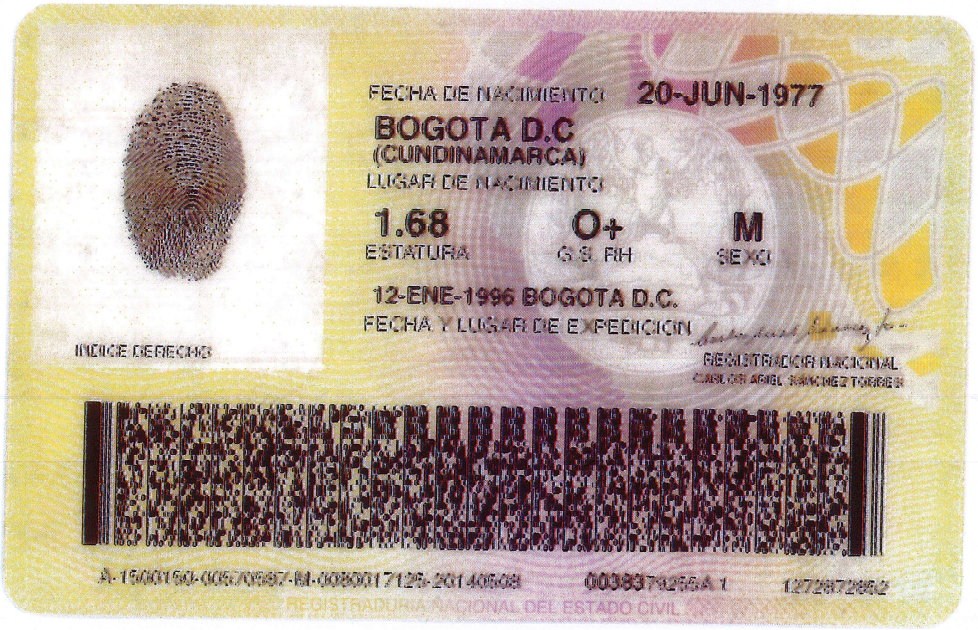
24-MAY-1977 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00209988-F-0041728068-20100121 **00201**79600A 1 1330612064

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 80.017.125
TORRES SORIANO
APELLIDOS
OSCAR MAURICIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1977
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
12-ENE-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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	901003006-6	EDITORIAL GROW SAS	Kilometro 4 Vda Bojaca Via Chia Cajica	3156126465	contabilidadgrow@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	CHÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61161841		38	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$72,275,549	$20.114.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	360.500	0		0		0	0	0	0	360.500	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.257.200	0		0		0	0	0	0	1.257.200	16
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	500.600	0		0		0	0	0	0	500.600	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	76.000	0		0		0	0	0	0	76.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	430.600	0		0		0	0	0	0	430.600	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	150.100	0		0		0	0	0	0	150.100	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	3.986.500	0	0	0	0	0	0		3.986.500	14
230301	Porvenir	800224808-8	5.475.200	0	0	0	0	0	0		5.475.200	18
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.992.600	0	0	0	0	0	0		1.992.600	6

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	2.973.900				2.973.900	0	0	2.973.900			29.739	2.973.900	38

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.841.300	0	0	2.841.300	38

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	7	2.845.100	2.845.100
Pensión	3	11.454.300	11.454.300
Riesgos Laborales	1	2.973.900	2.973.900
CCF	1	2.841.300	2.841.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	20.114.600	20.114.600

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
NI	901003006-6	EDITORIAL GROW SAS	Kilometro 4 Vda Bojaca Via Chia Cajica	3156126465	contabilidadgrow@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	CHÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61161841		38	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$72,275,549	$20.114.600	

PAGADO 10480380

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	901003006-6	EDITORIAL GROW SAS		Kilometro 4 Vda Bojaca Via Chia Cajica	3156126465	contabilidadgrow@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CHÍA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61161841		38	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$72,275,549	$20.114.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1000184192	TUNJANO GALEANO KAROL TATIANA	1	0			S																	230201	1.900.000	30	304.000	0	0	0	0	EPS010	1.900.000	30	76.000	14-23	1.900.000	30	4	82.700	CCF24	1.900.000	30	76.000	0	0	0	0	0
2	CC 1000274469	RINCON PEREZ JULIETH VERONICA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
3	CC 1006690810	SANCHEZ CARRILLO JEFFERZON MIGUEL	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
4	CC 1032431330	RIAÑO BOLIVAR CAMILA JULIANA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
5	CC 1049655232	CHAPARRO MEDRANO JONATHAN ARLEY	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
6	CC 1051819834	CATALAN GARCIA EDGAR MAURICIO	1	0			S																	230301	1.875.000	25	300.000	0	0	0	0	EPS005	1.875.000	25	75.000	14-23	1.875.000	25	4	81.600	CCF24	1.875.000	25	75.000	0	0	0	0	0
7	CC 1051819834	CATALAN GARCIA EDGAR MAURICIO	1	0			S										X							230301	375.000	5	60.000	0	0	0	0	EPS005	375.000	5	15.000	14-23	375.000	5	4	0	CCF24	375.000	5	0	0	0	0	0	0
8	CC 1072640489	HERNANDEZ VEGA SANTIAGO	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
9	CC 1072641547	BARRIGA GOMEZ DANIEL STIVENN	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
10	CC 1072699838	VANEGAS LIMAS FABIO ALEJANDRO	1	0			S																	230201	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	80.000	14-23	2.000.000	30	4	87.000	CCF24	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
11	CC 1072710073	VARGAS DAZA JUAN PABLO	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
12	CC 1060870683	MAMBUSCAY MUÑOZ FRANCINY	1	0			S	X																230301	2.453.334	23	392.600	0	0	0	0	EPS005	2.453.334	23	98.200	14-23	2.453.334	23	4	106.800	CCF24	3.151.112	23	126.100	0	0	0	0	0
13	CC 1070019399	ROZO PARISI ANGIE XIMENA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
14	CC 1070921986	PULIDO CORREDOR ERNESTO ANDRES	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
15	CC 1070923875	RONCANCIO SOTELO DANNY GABRIEL	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
16	CC 1127045448	LIMAS GONZALEZ DEIVYS ALFONSO	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
17	CC 1127048137	VELANDIA GONZALEZ CARMEN ELENA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
18	CC 1072647048	TRIANA JUYO DAVID LEONARDO	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
19	CC 1072653975	GOMEZ PULIDO MIGUEL ANGEL	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
20	CC 1072663182	CARO FICHAS WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
21	CC 1072669614	VANEGAS LIMAS ANGIE KATHERINNE	1	0			S																	25-14	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	80.000	14-23	2.000.000	30	4	87.000	CCF24	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
22	CC 36066267	POLANIA MEDINA OLGA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
23	CC 3860165	VARGAS QUINTERO JAMER BADIT	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
24	CC 1072711061	TORRES SUAREZ DIEGO CAMILO	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
25	CC 1072711089	LEON BETANCOURT JUAN CAMILO	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	80.000	14-23	2.000.000	30	4	87.000	CCF24	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
26	CC 1072716622	GOMEZ PULIDO JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS041	2.000.000	30	80.000	14-23	2.000.000	30	4	87.000	CCF24	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
27	CC 1076737254	CIFUENTES MOSQUERA JULIAN DAVID	1	0			S																	230201	933.816	16	149.500	0	0	0	0	EPS005	933.816	16	37.400	14-23	933.816	16	4	40.700	CCF24	933.816	16	37.400	0	0	0	0	0
28	CC 1076737254	CIFUENTES MOSQUERA JULIAN DAVID	1	0			S												L					230201	817.089	14	130.800	0	0	0	0	EPS005	817.089	14	32.700	14-23	817.089	14	4	0	CCF24	817.089	14	32.700	0	0	0	0	0

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	901003006-6	EDITORIAL GROW SAS		Kilometro 4 Vda Bojaca Via Chia Cajica	3156126465	contabilidadgrow@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CHÍA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61161841		38	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$72,275,549	$20.114.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
29	PT 5706298	ARVELO YANES JORGE GREGORIO	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
30	PT 5711603	ARVELO CANELON JONAIKER JOSE	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
31	CC 14254328	BARRAGAN NICOLAS ENRIQUE	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
32	CC 2977486	WALLANCANAY RODRIGUEZ JOSE IGNACIO	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
33	CC 35196012	CRISTANCHO CARDENAS NIDIA YANETH	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
34	CC 35415488	VEGA RINCON CLAUDIA ROCIO	1	0			S																	230301	866.667	13	138.700	0	0	0	0	EPS002	866.667	13	34.700	14-23	866.667	13	4	37.800	CCF24	866.667	13	34.700	0	0	0	0	0
35	CC 35415488	VEGA RINCON CLAUDIA ROCIO	1	0			S													X				230301	1.133.334	17	181.400	0	0	0	0	EPS002	1.133.334	17	45.400	14-23	1.133.334	17	4	0	CCF24	1.133.334	17	45.400	0	0	0	0	0
36	PT 5817356	GIL LIMAS JESSITH ANDRES	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
37	PT 906968	URDANETA ROSENDO MARY CARMEN	1	0			S																	25-14	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	80.000	14-23	2.000.000	30	4	87.000	CCF24	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
38	CC 53048591	ABRIL MOLANO DIANA CAROLINA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
39	CC 79136111	TORRES SORIANO PEDRO WILSON	1	0			S																	25-14	3.200.000	30	512.000	0	0	0	0	EPS005	3.200.000	30	128.000	14-23	3.200.000	30	4	139.200	CCF24	3.200.000	30	128.000	0	0	0	0	0
40	CC 79866476	CHAVES SAAVEDRA HENRY	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	4	76.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
41	CC 80051126	RODRIGUEZ ORTIZ MANUEL EDUARDO	1	0			S																	230301	1.583.334	19	253.400	0	0	0	0	EPS017	1.583.334	19	63.400	14-23	1.583.334	19	4	68.900	CCF24	1.583.334	19	63.400	0	0	0	0	0
42	CC 80051126	RODRIGUEZ ORTIZ MANUEL EDUARDO	1	0			S									X								230301	500.000	6	80.000	0	0	0	0	EPS017	500.000	6	0	14-23	500.000	6	4	0	CCF24	500.000	6	0	0	0	0	0	0
43	CC 80051126	RODRIGUEZ ORTIZ MANUEL EDUARDO	1	0			S										X							230301	416.667	5	66.700	0	0	0	0	EPS017	416.667	5	16.700	14-23	416.667	5	4	0	CCF24	416.667	5	0	0	0	0	0	0

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	80017125	OSCAR MAURICIO TORRES SORIANO	Carrera 6 # 21-79 casa # 18	8744745	Otorresgrow@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CHÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		55583160	09/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$3,400,000	$1.027.100	

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	425.000	0		0		0	3	900	0	425.900	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
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	544.000	0	0	0	0	3	1.100	0	545.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.500				35.500	3	100	35.600			355	35.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	20.400	3	100	20.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	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	425.000	425.900
Pensión	1	544.000	545.100
Riesgos Laborales	1	35.500	35.600
CCF	1	20.400	20.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.024.900	1.027.100

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	80017125	OSCAR MAURICIO TORRES SORIANO	Carrera 6 # 21-79 casa # 18	8744745	Otorresgrow@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		55583160	09/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$3,400,000	$1.027.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80017125	TORRES SORIANO OSCAR MAURICIO	57	0			N																	230901	3.400.000	30	544.000	0	0	0	0	EPS005	3.400.000	30	425.000	14-11	3.400.000	30	2	35.500	CCF24	3.400.000	30	20.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

1. PERSONA JURÍDICA

Yo, Oscar Mauricio Torres Soriano, identificado con C.C 80017125, en mi condición de Representante Legal de Editorial Grow S.A.S identificada con Nit 901.003.006-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, Martha Lucia Avelino Moreno, identificada con cédula de ciudadanía No 41.728.068, y con Tarjeta Profesional No. 42872-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de Editorial Grow S.A.S identificado con Nit 901.003.006-6 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Chía, a los (19) diecinueve días del mes de marzo de 2026

FIRMAS

Firma Del Representante Legal
Oscar Mauricio Torres Soriano
C.C. 80.017.125 de Bogotá D.C.

Firma Revisora Fiscal
Martha Lucia Avelino Moreno
C.C. **No 41.728.068** de Bogotá D.C
Tarjeta Profesional No: 42872-T