Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 52429588

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	ARCA INGENIERIA Y ARQUITECTURA SAS		
Tipo de identificación	NIT	Número de identificación	901108740
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	AC CRA 28 # 37-38	Telefono	2442900
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
Tipo de Aportante	01-EMPLEADOR	Clase de aportante	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma de presentación	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de planilla	6006151655	Tipo de planilla	E-EMPLEADOS
Periodo de Cotización Otros Subsistemas	2026-01	Periodo de cotización salud	2026-02
Días de Mora	10	Fecha de pago	2026-02-20
Número de autorización	78082142		

INFORMACIÓN BÁSICA			
No. (consecutivo)	1		
Nombres	ANGELA MARIA	Apellidos	RAMIREZ SALGADO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	52429588
Tipo de cotizante	DEPEND	Subtipo de cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$7,000,000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSION		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	$7,000,000
Tarifa	16%	Cotización Obligatoria	$1,120,000
FSP - Solidaridad	$0	FSP - Subsistencia	$0
Aportes Voluntarios Empleador	$0	Aportes Voluntarios Cotizante	$0
Total Aporte	**$1,120,000**		

SALUD		Administradora	EPS001-ALIANSALUD S.A
Días	30	IBC	$7,000,000
Tarifa	4%	Cotización Obligatoria	$280,000
UPC Adicional	$0	**Total Aporte**	**$280,000**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	IBC	$7,000,000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6.96%
Centro de Trabajo	20	**Total Aporte**	**$487,200**

APORTE REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4%	$7,000,000	$280,000

TOTAL PAGADO	**$2,167,200**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79904712		HERNANDEZ PIRAQUIVE NESTOR YESID	UNION TEMPORAL CIUDAD AEREA	PRINCIPAL	Cra 7 #65 - 51 of 602	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
				E		2025/12/30	BANCO DE OCCIDENTE		$2,047,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,500,000	$1,105,300			$6,500,000	$260,100			$6,500,000	$260,100			$6,500,000	$422,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,500,000				$6,500,000				$6,500,000				$6,500,000			$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$6,500,000	$1,105,300			$6,500,000				$6,500,000				$6,500,000			$0	$0
1	CC	79904712 HERNANDEZ NESTOR	230301	30	$6,500,000	$1,105,300	EPS005	30	$6,500,000	$260,100	CCF26	30	$6,500,000	$260,100	14-11	30	$6,500,000	$422,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$6,500,000				$6,500,000				$6,500,000				$6,500,000			$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79904712		HERNANDEZ PIRAQUIVE NESTOR YESID	UNION TEMPORAL CIUDAD AEREA	PRINCIPAL	Cra 7 #65 - 51 of 602	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
				E	2026/01/08	2025/12/30	BANCO DE OCCIDENTE		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1		$0	$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1		$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$422,300	$0	$0	422,300
ARL SURA	14-11	860,903,790	5	1		$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1		$0	$0	
CONFACUNDI	CCF26	860,045,904	7	1		$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1		$0	$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1		$0	$0	
TOTAL				**1**	$2,047,800	**$0**	**$0**	$2,047,800

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79683578	FABIAN TAFUR SANCHEZ	CRA 46 NO. 22 B -21 ED SALITRE OFFICE OFICINA 415	8985681	fabiantafsan@hotmail.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	
2025-12	2025-12	I	05/01/2026	1282046	$1.425.000	

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	625.000	0		0		0	0	0	0	625.000	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	800.000	0	0	0	0	0	0		800.000	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	625.000	625.000
Pensión	1	800.000	800.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	1.425.000	1.425.000

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
CC	79683578	FABIAN TAFUR SANCHEZ		CRA 46 NO. 22 B -21 ED SALITRE OFFICE OFICINA 415	8985681	fabiantafsan@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-12	2025-12	I	05/01/2026	1282046	$1.425.000	

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	Estudiante	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	79683578	TAFUR SANCHEZ FABIAN	3	0			N																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	625.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que AUSCULTAR SAS identificado(a) con NI 900108455 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para EDISON ALEXANDER PINZON SOLANO identificado(a) con CC 1072026811

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9499572394	57955103	E	2026-02-12	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30							X		X									4%	$107,600
9499572394	57955103	E	2026-02-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X		X									16%	$430,200
9499572394	57955103	E	2026-02-12	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-01	30							X		X										$0
9499572394	57955103	E	2026-02-12	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-01	30							X		X										$0
9499572394	57955103	E	2026-02-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-01	30							X		X									0%	$0
9499572394	57955103	E	2026-02-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-01	30							X		X									0%	$0
9499572394	57955103	E	2026-02-12	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X		X									6.96%	$187,100
9499572394	57955103	E	2026-02-12	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X		X									4%	$107,600

Este certificado se expide el día 2026-02-12 a las 04:28.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que AUSCULTAR SAS identificado(a) con NI 900108455 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para RICARDO ALBERTO MENDOZA BOADA identificado(a) con CC 74371480

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9499572394	57955103	E	2026-02-12	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30							X											4%	$560,000
9499572394	57955103	E	2026-02-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X											16%	$2,240,000
9499572394	57955103	E	2026-02-12	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-01	30							X												$70,000
9499572394	57955103	E	2026-02-12	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-01	30							X												$70,000
9499572394	57955103	E	2026-02-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-01	30							X											0%	$0
9499572394	57955103	E	2026-02-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-01	30							X											0%	$0
9499572394	57955103	E	2026-02-12	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X											6.96%	$974,400
9499572394	57955103	E	2026-02-12	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X											4%	$560,000

Este certificado se expide el día 2026-02-12 a las 04:28.

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 51612468

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	ARCA ARQUITECTURA E INGENIERIA SA		
Tipo de identificación	NIT	Número de identificación	800173768
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	AVENIDA 28 # 37-38	Telefono	2442900
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
Tipo de Aportante	01-EMPLEADOR	Clase de aportante	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma de presentación	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de planilla	6007092271	Tipo de planilla	E-EMPLEADOS
Periodo de Cotización Otros Subsistemas	2026-01	Periodo de cotización salud	2026-02
Días de Mora	4	Fecha de pago	2026-02-20
Número de autorización	78841284		

INFORMACIÓN BÁSICA			
No. (consecutivo)	1		
Nombres	MARTHA YANETH	Apellidos	PARRA SEPULVEDA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	51612468
Tipo de cotizante	DEPEND		
Salario Básico	$3,470,000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSION		Administradora	231001-COLFONDOS
Días	30	IBC	$3,470,000
Tarifa	16%	Cotización Obligatoria	$555,200
FSP - Solidaridad	$0	FSP - Subsistencia	$0
Aportes Voluntarios Empleador	$0	Aportes Voluntarios Cotizante	$0
Total Aporte	**$555,200**		

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	30	IBC	$3,470,000
Tarifa	4%	Cotización Obligatoria	$138,800
UPC Adicional	$0	**Total Aporte**	**$138,800**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	IBC	$3,470,000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6.96%
Centro de Trabajo	20	**Total Aporte**	**$241,600**

APORTE REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4%	$3,470,000	$138,800

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1067892592

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	ARCA ARQUITECTURA E INGENIERIA SA		
Tipo de identificación	NIT	Número de identificación	800173768
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	AVENIDA 28 # 37-38	Telefono	2442900
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
Tipo de Aportante	01-EMPLEADOR	Clase de aportante	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma de presentación	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de planilla	6007120613	Tipo de planilla	E-EMPLEADOS
Periodo de Cotización Otros Subsistemas	2026-01	Periodo de cotización salud	2026-02
Días de Mora	4	Fecha de pago	2026-02-20
Número de autorización	78864107		

INFORMACIÓN BÁSICA			
No. (consecutivo)	1		
Nombres	LINA MARIA	Apellidos	OSORIO JARAMILLO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1067892592
Tipo de cotizante	DEPEND		
Salario Básico	$3,620,000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSION		Administradora	230201- PROTECCION
Días	25	IBC	$3,016,667
Tarifa	16%	Cotización Obligatoria	$482,700
FSP - Solidaridad	$0	FSP - Subsistencia	$0
Aportes Voluntarios Empleador	$0	Aportes Voluntarios Cotizante	$0
Total Aporte	**$482,700**		

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	25	IBC	$3,016,667
Tarifa	4%	Cotización Obligatoria	$120,700
UPC Adicional	$0	**Total Aporte**	**$120,700**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	25	IBC	$3,016,667
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6.96%
Centro de Trabajo	20	**Total Aporte**	**$210,000**

APORTE REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	25	4%	$3,016,667	$120,700

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1067892592

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	ARCA ARQUITECTURA E INGENIERIA SA		
Tipo de identificación	NIT	Número de identificación	800173768
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	AVENIDA 28 # 37-38	Telefono	2442900
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
Tipo de Aportante	01-EMPLEADOR	Clase de aportante	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma de presentación	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de planilla	6007120613	Tipo de planilla	E-EMPLEADOS
Periodo de Cotización Otros Subsistemas	2026-01	Periodo de cotización salud	2026-02
Días de Mora	4	Fecha de pago	2026-02-20
Número de autorización	78864107		

INFORMACIÓN BÁSICA			
No. (consecutivo)	2		
Nombres	LINA MARIA	Apellidos	OSORIO JARAMILLO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1067892592
Tipo de cotizante	DEPEND		
Salario Básico	$3,620,000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC
							05-09

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSION		Administradora	230201- PROTECCION
Días	5	IBC	$603,334
Tarifa	16%	Cotización Obligatoria	$96,600
FSP - Solidaridad	$0	FSP - Subsistencia	$0
Aportes Voluntarios Empleador	$0	Aportes Voluntarios Cotizante	$0
Total Aporte	**$96,600**		

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	5	IBC	$603,334
Tarifa	4%	Cotización Obligatoria	$24,200
UPC Adicional	$0	**Total Aporte**	**$24,200**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	5	IBC	$603,334
Clase de Riesgo	V	Tarifa	0%
Centro de Trabajo	20	**Total Aporte**	**$0**

APORTE REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	5	4%	$603,334	$24,200

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 75094583

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	ARCA ARQUITECTURA E INGENIERIA SA		
Tipo de identificación	NIT	Número de identificación	800173768
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	AVENIDA 28 # 37-38	Telefono	2442900
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
Tipo de Aportante	01-EMPLEADOR	Clase de aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma de presentación	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de planilla	6001809067	Tipo de planilla	E-EMPLEADOS
Periodo de Cotización Otros Subsistemas	2026-01	Periodo de cotización salud	2026-02
Días de Mora	4	Fecha de pago	2026-02-20
Número de autorización	77079560		

INFORMACIÓN BÁSICA			
No. (consecutivo)	1		
Nombres	JEROBOAN	Apellidos	RAMIREZ RAMIREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	75094583
Tipo de cotizante	DEPEND		
Salario Básico	$3,484,000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSION		Administradora	230201- PROTECCION
Días	21	IBC	$2,438,800
Tarifa	16%	Cotización Obligatoria	$390,300
FSP - Solidaridad	$0	FSP - Subsistencia	$0
Aportes Voluntarios Empleador	$0	Aportes Voluntarios Cotizante	$0
Total Aporte	**$390,300**		

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	21	IBC	$2,438,800
Tarifa	4%	Cotización Obligatoria	$97,600
UPC Adicional	$0	**Total Aporte**	**$97,600**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	21	IBC	$2,438,800
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6.96%
Centro de Trabajo	1	**Total Aporte**	**$169,800**

APORTE REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	21	4%	$2,438,800	$97,600

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 75094583

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	ARCA ARQUITECTURA E INGENIERIA SA		
Tipo de identificación	NIT	Número de identificación	800173768
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	AVENIDA 28 # 37-38	Telefono	2442900
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
Tipo de Aportante	01-EMPLEADOR	Clase de aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma de presentación	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de planilla	6001809067	Tipo de planilla	E-EMPLEADOS
Periodo de Cotización Otros Subsistemas	2026-01	Periodo de cotización salud	2026-02
Días de Mora	4	Fecha de pago	2026-02-20
Número de autorización	77079560		

INFORMACIÓN BÁSICA			
No. (consecutivo)	2		
Nombres	JEROBOAN	Apellidos	RAMIREZ RAMIREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	75094583
Tipo de cotizante	DEPEND		
Salario Básico	$3,484,000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC
							01-09

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSION		Administradora	230201- PROTECCION
Días	9	IBC	$1,045,200
Tarifa	16%	Cotización Obligatoria	$167,300
FSP - Solidaridad	$0	FSP - Subsistencia	$0
Aportes Voluntarios Empleador	$0	Aportes Voluntarios Cotizante	$0
Total Aporte	**$167,300**		

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	9	IBC	$1,045,200
Tarifa	4%	Cotización Obligatoria	$41,900
UPC Adicional	$0	**Total Aporte**	**$41,900**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	9	IBC	$1,045,200
Clase de Riesgo	V	Tarifa	0%
Centro de Trabajo	01	**Total Aporte**	**$0**

APORTE REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	9	0%	$1,045,200	$0

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79702746

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	ARCA ARQUITECTURA E INGENIERIA SA		
Tipo de identificación	NIT	Número de identificación	800173768
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	AVENIDA 28 # 37-38	Telefono	2442900
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
Tipo de Aportante	01-EMPLEADOR	Clase de aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma de presentación	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de planilla	6004931777	Tipo de planilla	E-EMPLEADOS
Periodo de Cotización Otros Subsistemas	2026-01	Periodo de cotización salud	2026-02
Días de Mora	4	Fecha de pago	2026-02-20
Número de autorización	78389090		

INFORMACIÓN BÁSICA			
No. (consecutivo)	5		
Nombres	CARLOS MANUEL	Apellidos	MALAVER ROJAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	79702746
Tipo de cotizante	DEPEND		
Salario Básico	$13,944,000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSION		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	$13,944,000
Tarifa	16%	Cotización Obligatoria	$2,231,100
FSP - Solidaridad	$69,800	FSP - Subsistencia	$69,800
Aportes Voluntarios Empleador	$0	Aportes Voluntarios Cotizante	$0
Total Aporte	**$2,370,700**		

SALUD		Administradora	EPS008-COMPENSAR
Días	30	IBC	$13,944,000
Tarifa	4%	Cotización Obligatoria	$557,800
UPC Adicional	$0	**Total Aporte**	**$557,800**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	IBC	$13,944,000
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0.522%
Centro de Trabajo	1	**Total Aporte**	**$72,800**

APORTE REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4%	$13,944,000	$557,800