FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. 1812

ALIANZA PARA LA INOCUIDAD
Análisis de Alimentos

CUFE: 60bc3f869049c9fa7702c1b8252370e3da89d82688ee7f217cce7015a32790915c8f417e3d302a5626cae14bf51e86d3

Cliente	MUNICIPIO DE GACHETA	**Ciudad y Fecha**	Zipaquira 2026-04-10
NIT	899999331-2	**Fecha de Vencimiento**	2026-04-10
Direccion	CR 4 4 79	**Forma de Pago**	CONTADO POR TRANSFERENCIA
Ciudad	GACHETA	**Orden de Compra**	
Telefono	5718535128-3134425944		

ITEM	COD	U. MEDIDA	CONCEPTO	CANTIDAD	TARIFA IVA	VALOR UNI.	VALOR DESC	VALOR TOTAL
1	101	UND	ANÁLISIS MB SUPERFICIES - FROTIS NTC 5230 (MUNICIPIO DE GACHETA) CERTIFICADOS:API-2019-26,API-2020-26	2	19%	69.700	0	139.400
2	101	UND	ANÁLISIS MB FROTIS MANIPULADORES UN PARÁMETRO(RTO. CT, E. COLI, S. AUREUS) CERTIFICADOS: API-2004-26,API-2005-26,API-2006-26, API-2003-26	4	19%	60.500	0	242.000
3	101	UND	SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS PARA VALIDACIÓN DE POES Y DESINFECTANTE FROTIS DE SUPERFICIES POES (MUNICIPIO DE GACHETA) CERTIFICADOS: API-2007-26,API-2008-26,API-2009-26,API-2010-26,API-2011-26,API-2012-26,API-2013-26,API-2014-26,API-2015-26,API-2016-26,API-2017-26,API-2018-26	12	19%	201.300	0	2.415.600
4	102	UND	ANÁLISIS FQ AGUA POTABLE COMBO ACORDADO RESOLUCIÓN 2115 CERTIFICADOS: API-2021-26,API-2022-26	2	19%	149.100	0	298.200
5	105	UND	SERVICIO TOMA DE MUESTRA FUERA DEL PERÍMETRO URBANO DE BOGOTÁ - CUNDINAMARCA INCLUYE TOMA DE MUESTRA POR PERSONAL IDÓNEO, LOGÍSTICA Y TRANSPORTE	1	19%	286.000	0	286.000
6	101	UND	ANÁLISIS MB AGUA TRATADA SEGÚN RES 2115/07: CERTIFICADOS: API-2021-26,API-2022-26	2	19%	103.400	0	206.800
7	101	UND	ANÁLISIS MB CANAL, ANÁLISIS MB ESCHERICHIA COLI O157: H7 NEGATIVA, ANÁLISIS MB ESCHERICHIA COLI O157: H7 POSITIVA Y ANÁLISIS MB E. COLI NO O157:H7 STECS PCR CARNICOS RESOL. (2690/2015 - MUNICIPIO DE GACHETA) STEC Y EO157:H7 PCR CERTIFICADOS: API-2023-26,API-2024-26	2	19%	722.000	0	1.444.000

Total items de esta factura: 7

TOTAL	5.032.000
IVA	956.080
RETEFUENTE	0
RETE IVA	0
RETE ICA	0
A PAGAR	5.988.080

Observaciones

//FACTURA HACE REFERENCIA A SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS REALIZADO CONFORME AL CONTRATO SECOP MC-135-2026, CORRESPONDIENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO DE ACUERDO A LOS PROGRAMAS SANITARIOS DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE GACHETA PARA GARANTIZAR LA INOCUIDAD DE SUS PROCESOS OPERATIVOS Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE SU INFRAESTRUCTURA PRODUCTIVA//

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE BBVA No 0356000100010280 SON: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHENTA PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHENTA PESOS MCTE PESOS MCTE

Fecha y hora de generación : 2026-04-10 - 15:05:29

Fecha y hora de validación : 2026-04-10 - 15:05:29

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO). EN CASO DE MORA SE COBRARAN INTERESES A LA MAXIMA TASA LEGAL VIGENTE. EL COMPRADOR LA FIRMA. EN SEÑAL DE ACEPTACION Y EN SEÑAL DE HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE EL SERVICIO. FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE ALIANZA PARA LA INOCUIDAD SAS.

IVA REGIMEN COMUN ACTIVIDAD ECONOMICA 7120 ICA: 7 POR MIL, AUTORIZACION DE FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN No. 18764091823006 DE 2025-04-10, VIGENCIA 24 MESES DESDE EL NUMERO 1001 AL 2000 NOMBRE DEL SOFTWARE: SOFIA FABRICANTE: INDEXCODE S.A.S NIT: 900.763.829-7 PROVEEDOR TECNOLÓGICO: ATEB COLOMBIA S.A.S 900.965.992-7.

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES.

ALIANZA PARA LA INOCUIDAD SAS	C.C/NIT

ORIGINAL ALIANZA PARA LA INOCUIDAD SAS

FACTURA IMPRESA POR ALIANZA PARA LA INOCUIDAD SAS NIT. 901621172-1

Zipaquirá, La Paz - Carrera 36 # 8 - 460. Oficina 203. Terminal logístico y empresarial. - www.apilaboratorio.com

ALIANZA PARA LA INOCUIDAD
Análisis de Alimentos

INFORME PORMENORIZADO DE ACTIVIDADES

Contrato No: MC-135-2026
Contratista: ALIANZA PARA LA INOCUIDAD S.A.S
Entidad: Municipio de Gachetá
Fecha de ejecución: 31 de marzo de 2026

1. Objeto del contrato

Prestación de servicios para la toma de muestras de laboratorio, de acuerdo con los programas sanitarios de la Planta de Beneficio Animal del municipio de Gachetá, con el fin de garantizar la inocuidad de sus procesos operativos y el correcto funcionamiento de su infraestructura productiva.

2. Actividades realizadas

Una vez realizada la asignación del contrato el día **27 de marzo de 2026**, se llevaron a cabo las actividades de **gestión, programación y coordinación** necesarias para dar inicio oportuno al servicio de toma de muestras.

Posteriormente, el día **31 de marzo de 2026**, se efectuó la ejecución operativa en las instalaciones del frigorífico del municipio de Gachetá, con hora de llegada a las **12:00 horas** al municipio de gacheta, en la cual nos contactamos con el veterinario Jhonatan Jiménez desarrollando las siguientes actividades:

DESCRIPCIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA
Análisis microbiológico y fisicoquímico de agua potable (Res. 2115 de 2007)	Toma de dos (2) ítems de agua potable en puntos definidos: • Manguera de lavado de canal • Tanque de almacenamiento **Horarios:** • 17:05 horas • 17:29 horas **Análisis realizados:** - Coliformes totales - *E. coli*
Validación de POES y desinfección (3 tiempos – 12 muestras)	Toma de frotis para validación en cuatro (4) utensilios críticos: • Cuchillo • Clip de anodado

	• Hacha • Plataforma de cargue de canal - Frecuencia: cada 1 hora - Seguimiento de condiciones higiénico-sanitarias **Análisis realizados:** - Recuento de mesófilos aerobios - Coliformes totales - *E. coli* - Mohos y levaduras - *Salmonella* spp.
Análisis microbiológico de superficies	Toma de frotis microbiológicos en superficies **Parámetros evaluados:** - Mesófilos aerobios - Coliformes totales - *E. coli* - Mohos y levaduras
Análisis microbiológico en canal (producto)	Toma de ítems **Análisis:** - *E. coli* - *Salmonella* spp. - Evaluación de: • *E. coli* O157:H7 • STEC (E. coli no O157:H7)
Muestreo microbiológico en manipuladores	Toma de frotis de manos del personal manipulador **Parámetros:** - Coliformes totales - *E. coli* *-Recuento de Staphylococcus aureus coagulasa positiva*
Observación del proceso productivo	- Permanencia en planta durante el proceso de desposte - Verificación de condiciones sanitarias - Acompañamiento en la toma de muestras de canal
Logística del servicio	- Servicio ejecutado fuera del perímetro urbano (Gachetá – Cundinamarca) - Incluyo transporte, personal idóneo y

	materiales
Cierre de actividades	- Diligenciamiento comprobante de custodia de todos los ítems tomados formato: LO-F-002 - Finalización de la jornada a las 18:20 horas - Cumplimiento del 100% de las actividades programadas

Registro fotográfico




















ALIANZA PARA LA INOCUIDAD
Análisis de Alimentos

Fwd: Informes API. Cliente: MUNICIPIO DE GACHETA Lugar de muestreo: FRIGORIFICO GACHETA

API LABORATORIO <apilaboratorio22@gmail.com> — mar, 7 abr, 15:21 (hace 9 días)
para proagropecuarios, pbagacheta

de:	API LABORATORIO <apilaboratorio22@gmail.com>
para:	proagropecuarios@gacheta-cundinamarca.gov.co, pbagacheta@gmail.com
fecha:	7 abr 2026, 15:21
asunto:	Fwd: Informes API. Cliente: MUNICIPIO DE GACHETA Lugar de muestreo: FRIGORIFICO GACHETA
enviado por:	gmail.com

Señores:

Cordial saludo en nombre de API L

Adjunto encontrarán los siguientes

Quedamos atentos a cualquier info

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: api@limsanalitica-idx.com <api@limsanalitica-idx.com>
Date: mar, 7 abr 2026 a las 13:44
Subject: Informes API. Cliente: MUNICIPIO DE GACHETA Lugar de muestreo: FRIGORIFICO GACHETA
To: pbagacheta@gmail.com <pbagacheta@gmail.com>
Cc: <apilaboratorio22@gmail.com>

Cordial saludo Sr(Sra): IING. JHONATAN JIMENEZ

Anexo encontrará los siguientes certificados de análisis:

Activar Windows

COMPROBANTE DE TOMA, CUSTODIA, TRANSPORTE Y/O RECEPCIÓN DE ÍTEMS DE ENSAYO (CONTROL PLANTA)

CÓDIGO: LO-F-004 — FECHA: 2024-05-06 — VERSIÓN: 02 — API

CLIENTE: Planta de beneficio animal del municipio de Gachetá — FECHA: 2026/03/31 — HORA ENTRADA: 11:00 — HORA INICIO: 13:20 — HORA SALIDA: 18:20

FORMA EN LA QUE SE RECIBE EL ÍTEM		INFORMACIÓN DEL ÍTEM	
API Laboratorio toma el ítem de ensayo	X	Responsable de toma de ítems	Mariano Cañón
Cliente entrega el ítem de ensayo en la planta		Fecha de toma de ítems	2026/03/31
Cliente entrega el ítem de ensayo en API Laboratorio		Lugar de toma de ítems	Frigorífico Gachetá
Tercero entrega el ítem de ensayo en API Laboratorio		Atendido o entregado por	Jhonathan Jiménez

PRELIMINAR: SI ☐ NO ☐

N° ID. API	No.	Tipo de ítem											Identificación (nombre del manipulador, área de ambiente y superficie)	Actividad, función o ubicación	Presenta novedades SI	Presenta novedades NO	Cuál	Desinfectante utilizado: Nombre	Desinfectante utilizado: Casa comercial	Análisis solicitado
API-2003-26	1					X							Guantes limpios	Caja Nueva		X	NA	NA	NA	3
API-2004-26	2	X											Angela Rodriguez	Operario		X	NA	Jabón de manos	Power Andina SA	3
API-2005-26	3	X											Melquisedec Urrego	Operario		X	NA	Jabón de manos	Power Andina SA	3
API-2006-26	4	X											Brayan Prieto	Operario		X	NA	Jabón de manos	Power Andina SA	3
API-2007-26	5			X									Cuchillo	Área Terminado		X	NA	Hipoclorito de sodio 100ppm	SCOPA	Obs
API-2008-26	6			X									Clip de anudado	Anudado de esófago		X	NA	Hipoclorito de sodio 100ppm	SCOPA	Obs
API-2009-26	7			X									Hacha	Desolle		X	NA	Hipoclorito de sodio 100ppm	SCOPA	Obs
API-2010-26	8			X									Plataforma cargue canal	Cuarto frío de canales		X	NA	Hipoclorito de sodio 100ppm	SCOPA	Obs
API-2011-26	9				X								Cuchillo proceso 1 hora	Área Terminado		X	NA	NA	NA	Obs
API-2012-26	10				X								Clip de anudado proceso 1 hora	Anudado de esófago		X	NA	NA	NA	Obs
API-2013-26	11				X								Hacha proceso 1 hora	Desolle		X	NA	NA	NA	Obs
API-2014-26	12				X								Plataforma cargue canal proceso 1 hora	Cuarto frío de canales		X	NA	NA	NA	Obs

OBSERVACIONES POR PARTE DE API LABORATORIO: Item del 5 al 12 análisis a realizar según programa PDES.

OBSERVACIONES POR PARTE DEL CLIENTE: N.A.

OBSERVACIONES POR PARTE DE RECEPCIÓN DE ÍTEMS:

Hoja __ de __

Firma responsable de la toma de ítems: Mariano Cañón

Jhonathan Jiménez R. — Médico Veterinario — M.P. 52643 — UNIAGRARIA

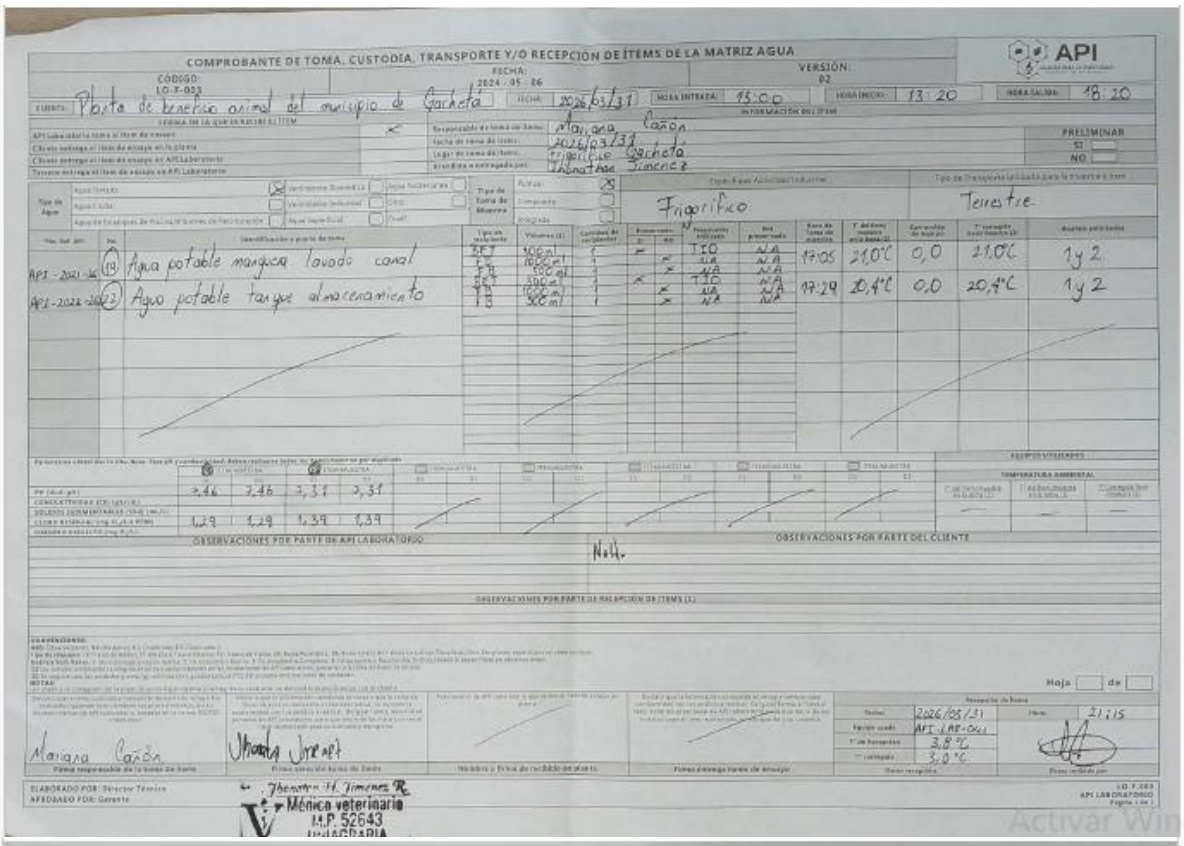
Nombre y firma de veedor en planta

Firma entrega ítems de ensayo

Recepción de ítems		
Fecha	2026/03/31	
Equipo usado	API-LAB-04	
T° de Recepción	3,8 °C	
T° corregida	3,0 °C	

ELABORADO POR: Director Técnico
APROBADO POR: Gerente

LO-F-004 API LABORATORIO



COMPROBANTE DE TOMA, CUSTODIA, TRANSPORTE Y/O RECEPCION DE ITEMS DE LA MATRIZ AGUA

API

CÓDIGO: LO-F-003 | FECHA: 2024-05-06 | VERSIÓN: 02

CLIENTE: Planta de beneficio animal del municipio de Gachetá | FECHA: 2026/03/31 | HORA ENTRADA: 13:00 | HORA INICIO: 13:20 | HORA SALIDA: 18:20

INFORMACIÓN DEL ÍTEM

Responsable de toma de ítems: Mariana Cañón
Fecha de toma de ítems: 2026/03/31
Lugar de toma de ítems: Frigorífico Gachetá
Recibido o entregado por: Jhonathan Jimenez

PRELIMINAR: SI / NO

Tipo de Agua: Agua potable | Tipo de Toma de Muestra: Puntual | Tipo de Transporte utilizado para la muestra o ítem: Terrestre

Nro. Ref. API	No.	Identificación y punto de toma	Tipo de recipiente	Volumen (L)	Cantidad de recipientes	Preservante (Si/No)	Tipo preservante	Hora de toma de muestra	T° del agua muestra en el sitio (°C)	T° recepción (°C)	Observación
API-2021-26	(19)	Agua potable manguera lavado canal	PET	500 ml	1	X	TIO	17:05	21,0°C	0,0	21,0°C	1 y 2
API-2022-26	(23)	Agua potable tanque almacenamiento	PET	500 ml	1	X	TIO	17:29	20,4°C	0,0	20,4°C	1 y 2
			PET	500 ml	1		NA					
			PET	500 ml	1		NA					
			PET	500 ml	1		NA					

Cloro libre (mg/L)	2,46	2,46	2,38	2,38
Cloro residual (mg/L)	1,29	1,29	1,39	1,39

EQUIPOS UTILIZADOS | TEMPERATURA AMBIENTAL

OBSERVACIONES POR PARTE DE API LABORATORIO: N.A.

OBSERVACIONES POR PARTE DEL CLIENTE

OBSERVACIONES POR PARTE DE RECEPCIÓN DE ÍTEMS (1):

CONVENCIONES:
NOTAS:

Hoja ___ de ___

Recepción de Ítems: Fecha: 2026/03/31 | Hora: 21:15 | Equipo usado: API-LAB-041 | T° de Recepción: 3,8°C | T° corregida: 3,8°C | Firma recibido por:

Mariana Cañón
Firma responsable de la toma de ítems

Jhonathan Jimenez
Firma recibido en la toma de ítems

Horalba y firma de recibido en planta

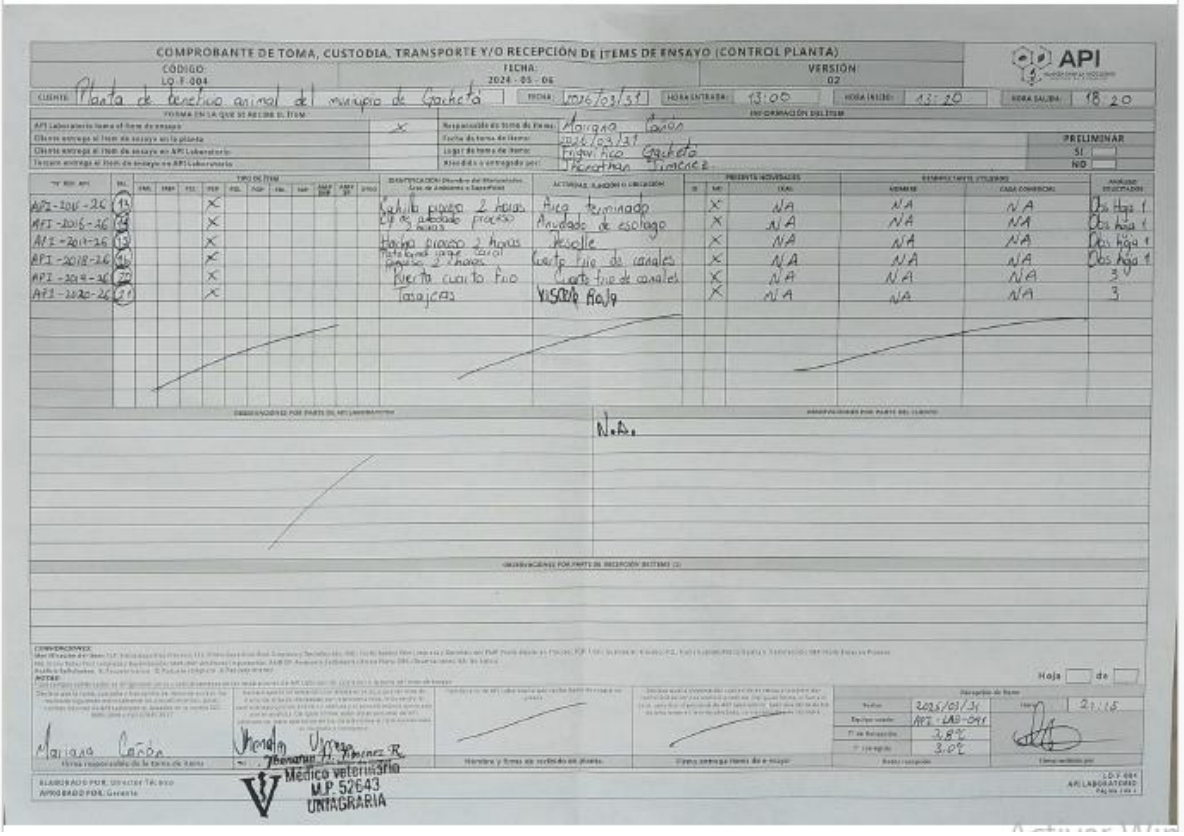
Firma entrega ítems de ensayo

Firma recibido por

ELABORADO POR: Director Técnico
APROBADO POR: Gerente

Jhonathan H. Jimenez R.
Médico veterinario
M.P. 52643
UNIAGRARIA

LO-F-003 API LABORATORIO Página 1 de 1



COMPROBANTE DE TOMA, CUSTODIA, TRANSPORTE Y/O RECEPCIÓN DE ÍTEMS DE ENSAYO (CONTROL PLANTA)

API

CÓDIGO: LO-F-004 | FECHA: 2024-05-06 | VERSIÓN: 02

CLIENTE: Planta de beneficio animal del municipio de Gachetá | FECHA: 2026/03/31 | HORA ENTRADA: 13:00 | HORA INICIO: 13:20 | HORA SALIDA: 18:20

INFORMACIÓN DEL ÍTEM

FIRMA EN LA QUE SE RECIBE EL ÍTEM:
API Laboratorio toma el ítem de ensayo
Cliente entrega el ítem de ensayo en la planta
Cliente entrega el ítem de ensayo en API Laboratorio
Tercero entrega el ítem de ensayo en API Laboratorio

Responsable de toma de ítems: Mariana Cañón
Fecha de toma de ítems: 2026/03/31
Lugar de toma de ítems: Frigorífico Gachetá
Recibido o entregado por: Jhonathan Jimenez

PRELIMINAR: SI / NO

Nro. Ref. API	No.	TIPO DE ÍTEM	IDENTIFICACIÓN (Nombre del Matarife/Línea de Ambiente o Especie/Hora)	ACTIVIDAD, RANGOS O CIRCULACIÓN	PRESENTE HOJA VIDA		ESTERILIZANTE UTILIZADO			ANÁLISIS SOLICITADOS
					(SI)	(NA)	AGUA	CLORO COMERCIAL		
API-2016-26	(13)	X	Cabilla piloto 2 horas	Pica terminado	X	NA	NA	NA		Dos Hoja 1
API-2016-26	(14)	X	10 a adelante proceso	Anudado de esofago	X	NA	NA	NA		Dos Hoja 1
API-2017-26	(15)	X	Hacha piloto 2 horas	Visceles	X	NA	NA	NA		Dos Hoja 1
API-2018-26	(16)	X	Planta Kenedy garage azul 2 horas	Cuarto frio de canales	X	NA	NA	NA		Dos Hoja 1
API-2019-26	(20)	X	Cuarto cuarto Frio	Cuarto frio de canales	X	NA	NA	NA		3
API-2020-26	(21)	X	Tasajeras	Viscera Roja	X	NA	NA	NA		3

OBSERVACIONES POR PARTE DEL LABORATORIO: N.A.

OBSERVACIONES POR PARTE DEL CLIENTE

OBSERVACIONES POR PARTE DE RECEPCIÓN ÍTEMS (1):

CONVENCIONES:
NOTAS:

Hoja ___ de ___

Recepción de Ítems: Fecha: 2026/03/31 | Hora: 21:15 | Equipo usado: API-LAB-041 | T° de Recepción: 3,8°C | T° corregida: 3,0°C | Firma recibido por:

Mariana Cañón
Firma responsable de la toma de ítems

Jhonathan Jimenez
Horalba y firma de recibido en planta

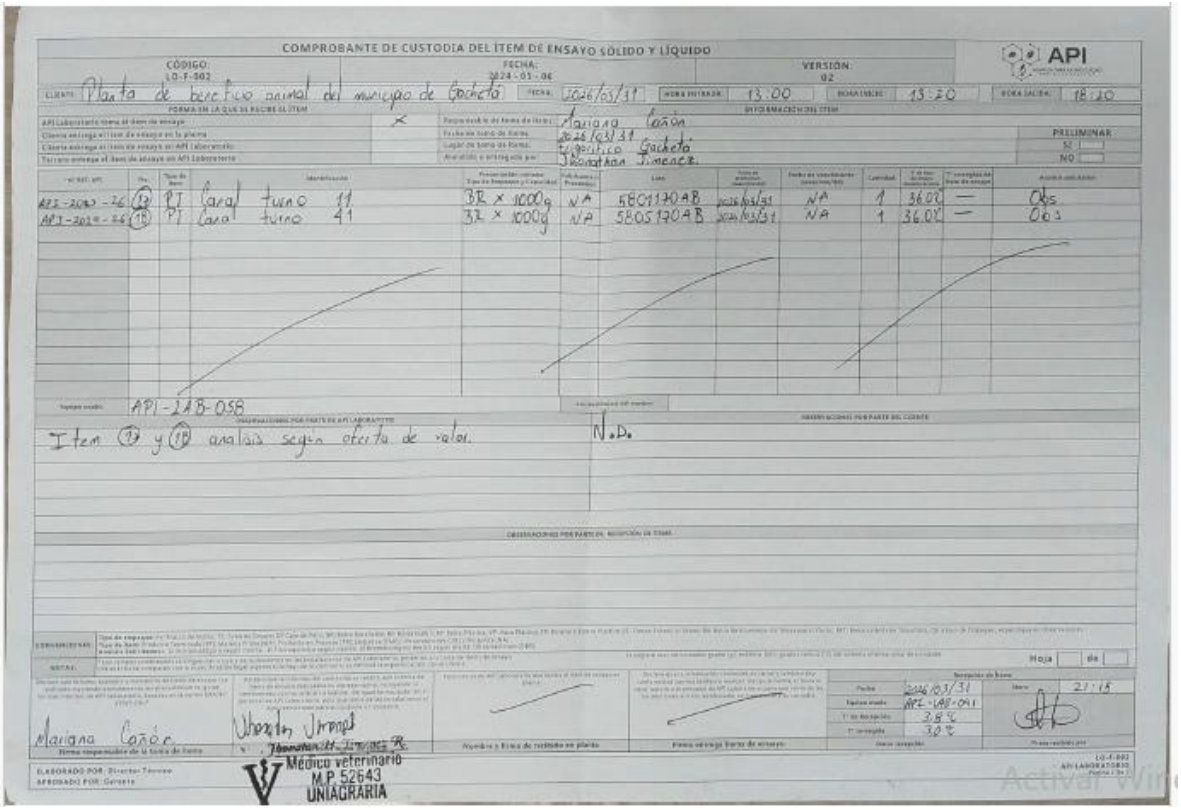
Firma entrega ítems de ensayo

Firma recibido por

ELABORADO POR: Director Técnico
APROBADO POR: Gerente

Jhonathan H. Jimenez R.
Médico veterinario
M.P. 52643
UNIAGRARIA

LO-F-004 API LABORATORIO Página 1 de 1



3. Resultados obtenidos

- Se ejecutó el **100% de las actividades programadas** dentro del alcance del contrato.
- Se garantizó la **correcta recolección, manejo y trazabilidad de las muestras** tomadas en los diferentes puntos de control.
- Se dio cumplimiento a los **protocolos sanitarios y técnicos exigidos**, contribuyendo al aseguramiento de la inocuidad en los procesos de la planta.

4. Entrega de resultados

- El día **06 de abril de 2026** se emitieron los **informes preliminares**, debido a la necesidad de realizar procesos de verificación en algunos resultados obtenidos.
- Posteriormente, dentro de un plazo de **48 horas**, se generaron y entregaron los **informes finales**, una vez validados los resultados.
- Finalmente, el día **10 de abril de 2026**, se emitieron los **informes fisicoquímicos correspondientes a las muestras de agua potable**, dando cumplimiento total a los entregables del servicio contratado.

5. Cumplimiento del contrato

Se deja constancia de que las actividades fueron ejecutadas en su totalidad, de manera oportuna y en estricto cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas, atendiendo a cabalidad los requerimientos técnicos y sanitarios exigidos.

En este sentido, API Laboratorio cumplió integralmente con todas las obligaciones adquiridas en virtud de la aceptación de la oferta, demostrando conformidad con los estándares de calidad y las condiciones pactadas.

6. Observaciones

Con la entrega de los informes finales y fisicoquímicos, se **da por finalizado el servicio contratado**.

En la fecha, se procede con la **emisión de la factura y los documentos soporte**, con el fin de dar inicio al trámite administrativo correspondiente para el pago del servicio.

Cordialmente**,**

WALDY SAMIR RIBON PEÑA
DIRECTOR TÉCNICO
API LABORATORIO
waldy.ribon@apilaboratorio.com

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	901621172-1	ALIANZA PARA LA INOCUIDAD S.A.S	CRA 36 8 460	3104848236	contabilidad@apilaboratorio.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		60654976	18/03/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$12,631,067	$3.565.300	

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	47.000	0		0		0	1	100	0	47.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	70.100	0		0		0	1	100	0	70.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	166.800	0		0		0	1	200	0	167.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	90.000	0		0		0	1	100	0	90.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	131.600	0		0		0	1	100	0	131.700	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	1.634.500	0	0	0	0	1	1.100	0	1.635.600	6
230301	Porvenir	800224808-8	386.800	0	0	0	0	1	300	0	387.100	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	530.200				530.200	1	400	530.600			5.302	530.600	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	458.500	1	300	458.800	6
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	47.000	1	100	47.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	5	505.500	506.100
Pensión	2	2.021.300	2.022.700
Riesgos Laborales	1	530.200	530.600
CCF	2	505.500	505.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.562.500	3.565.300

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
NI	901621172-1	ALIANZA PARA LA INOCUIDAD S.A.S	CRA 36 8 460	3104848236	contabilidad@apilaboratorio.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		60654976	18/03/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$12,631,067	$3.565.300	

LLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES			
po y ero de ficación	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
CC 823868	CAÑON MELO MARIANA	1	0			S								X									230201	2.249.419	30	360.000	0	0	0	0	EPS010	2.249.419	30	90.000	14-7	2.249.419	30	4	97.900	CCF24	2.249.419	30	90.000	0	0	0	0
CC 826721	SANCHEZ RODRIGUEZ CAMILO ANDRES	1	0			S		X															230201	884.522	12	141.600	0	0	0	0	EPS017	884.522	12	35.400	14-7	884.522	12	4	38.500	CCF24	884.522	12	35.400	0	0	0	0
CC 503600	MILLAN ARBOLEDA MARIA ANDREA	1	0			S																	230301	2.417.300	30	386.800	0	0	0	0	EPS008	2.417.300	30	96.700	14-7	2.417.300	30	5	168.300	CCF24	2.417.300	30	96.700	0	0	0	0
CC 799127	BENAVIDES PINZON KAREN DAYANA	1	0			S								X									230201	2.403.016	30	384.500	0	0	0	0	EPS017	2.403.016	30	96.200	14-7	2.403.016	30	1	12.600	CCF24	2.403.016	30	96.200	0	0	0	0
CC 663688	MURCIA SUAREZ NELSON ANDRES	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-7	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0
CC 790218	RIBON PEÑA WALDY SAMIR	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-7	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0
CC 078971	WALTEROS OSPINA MELISA ANDREA	1	0			S	X																230201	1.175.000	15	188.000	0	0	0	0	EPS002	1.175.000	15	47.000	14-7	1.175.000	15	5	81.800	CCF57	1.175.000	15	47.000	0	0	0	0

PAGADA

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