Administración Municipal 2024 - 2027	República de Colombia Departamento de Boyacá **Alcaldía Municipal de Otanche** Nit. 891.801.362-1	Código: SP&IOP-GSCC Versión: 01 Fecha: 04/12/2023	mipg modelo integrado de planeación y gestión
	Secretaria de Planeación e Infraestructura	Página 1 de 1	

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE OTANCHE - BOYACÁ

C E R T I F I C A:

Que, los productos generados de la consultoría con contrato No. **MC-068-2025** por el contratista **IPSUM INGENIERIA Y DESARROLLO S.A.S.,** Nit: 900.737.267-8, **R/L JAVIER DANILO AMADO GONZALEZ,** identificado con cedula de ciudadanía No. 7.181.248 expedida en Tunja, se encuentran adjuntos en medio digital a través del siguiente link.

https://drive.google.com/drive/folders/1WTuZId5FUtUU4uVJQVa2XcMnaBn-LaRw

Para constancia, se firma a los (08) días del mes de diciembre del 2025, para los fines pertinentes.

ANDRY FABIÁN JIMÉNEZ MÉNDEZ
Secretario de Planeación e Infraestructura

Proyectó: Ing. Wilson Parra.
Revisó: Fabián Jiménez.
Archivado en: CONTRATO DE CONSULTORÍA No. MC-068-2025.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 900737367	8	IPSUM INGENIERIA Y DESARROLLO SAS	D	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
15-806	CL 2 E A SE		7705172		IPSUM@GMAIL.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
2025-09	2025-09	34734228	E	2025-09-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.673.300	1.300	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4 de 4	34734228	2025-09-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																														DIAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS			TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN.				
No.	ID	EMPLEADO	SALARIO	VR.SALARIO INTEGRAL	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VST	SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	IRP	FECHA INICIO IRP	FECHA FIN IRP	EXT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	AVP	FECHA INICIO PEN	FECHA FIN PEN	SPED	APTP	AFP	CPS	SOP	ARS	NOMBRE	IBC	Cot	FSFOS	FNDUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Dias de Incapacidad	Actividad Económica
1	CC 7181249	AMADO GONZALEZ JAIVER DANILO	1.423.500																															0	30	30	30	COLPENSIONES-23100	1.423.500	227.600	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFABOY-CCF15	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0.00723	0	0	0	0	0	0	0	349.300	3	4429001
2	CC 7182957	MORALES TARBOCK JHON FREDY	1.423.500																															0	30	30	30	PORVENIR-230701	1.423.500	227.600	0		FAMISANAR S-EPS017	1.423.500	57.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0.069900	0	0	0	0	0	0	0	440.900	5	5411100
3	CC 1062467588	MORALES ZEA JAIDER ESTIBEN	1.423.500																															0	30	30	30	PORVENIR-230701	1.423.500	227.600	0		EPS-S COOSALUD -ESSC24	1.423.500	57.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0.069900	0	0	0	0	0	0	0	440.900	5	4224001
4	CC 1023120561	MORALES ZEA EDWIN ALEXANDER	1.423.500																															0	30	30	30	COLPENSIONES-23100	1.423.500	227.600	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0.069900	0	0	0	0	0	0	0	440.900	5	4224001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 900737367	8	IPSUM INGENIERIA Y DESARROLLO SAS	D	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
15-806	CL 2 E A 02		7705172		IPSUM@GMAIL.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
2025-09	2025-09	34734228	E	2025-09-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.673.300	1.300	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4 de 4	34734228		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.694.000	5.694.000	5.694.000	5.694.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	911.200	0	600	0	911.800
PORVENIR	230301	800224808	8	2	455.600	0	300	0	455.900
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	455.600	0	300	0	455.900
EPS(Administradoras: 3)				4	228.000	0	300	0	228.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	114.000	0	100	0	114.100
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	57.000	0	100	0	57.100
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	57.000	0	100	0	57.100
ARP(Administradoras: 1)				4	304.800	0	200	0	305.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	4	304.800	0	200	0	305.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
CCF(Administradoras: 1)				4	228.000	0	200	0	228.200
COMFABOY	CCF10	891800213	8	4	228.000	0	200	0	228.200
Gran Total					1.672.000	0	1.300	0	1.673.300

146

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 900737267	8	IPSUM INGENIERIA Y DESARROLLO SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
15-806	CL 2 E A 62		7705172		IPSUM@GMAIL.COM			S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35768303	E	2025-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	373.400	800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2 de 2	35768303	2025-12-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																														DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTS	VST	SLN	FECHA INICIO SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	AVP	FECHA INICIO VCT	VCT	FECHA INICIO VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPS	AFP	AFP	EPS	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FINDOL	FINDLE	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	AFL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Costo de Fiscalización	Actividad Económica
1	CC 405.674	GARCIA MEJIA ELEONORO FERNANDO	1.423.500	X	X	2025/11/15	X	2025/11/30																					0			16	16	16	16	COLFONDOS-231001	759.200	121.500	0		NUEVA EPS S.A.-EPS037	759.200	30.400	COMFABOY-CCF10	759.200	16.000	759.200	4.000	0,69522	0	0	0	0	0	0,00	0		186.300	5	4429901
2	CC 7418584	ARAYA ARCINIEGAS MARCO ANTONIO	1.423.500	X	X	2025/11/15	X	2025/11/30																					0			16	15	16	16	PORVENIR-230301	759.200	121.500	0		COMPENSAR-EPS-EPS008	759.200	30.400	COMFABOY-CCF10	759.200	16.000	759.200	4.000	0,69522	0	0	0	0	0	0,00	0		186.300	5	4429901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 900737267	8	IPSUM INGENIERIA Y DESARROLLO SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
15-806	CL 2 E A 62		7705172		IPSUM@GMAIL.COM			S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35768303	E	2025-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	373.400	800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2 de 2	35768303		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.518.400	1.518.400	1.518.400	1.518.400	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				2	243.000	0	400	0	243.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	121.500	0	200	0	121.700
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	121.500	0	200	0	121.700
EPS(Administradoras: 2)				2	60.800	0	200	0	61.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	30.400	0	100	0	30.500
COMPENSAR EPS	EPS008	860066942	7	1	30.400	0	100	0	30.500
ARP(Administradoras: 1)				2	6.000	0	100	0	6.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	2	6.000	0	100	0	6.100
CCF(Administradoras: 1)				2	60.800	0	100	0	60.900
COMFABOY	CCF10	891800213	8	2	60.800	0	100	0	60.900
Gran Total					372.600	0	800	0	373.400

747

ASOPAGOS s.a.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad - Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NI 900737367	8	SIGMA INGENIERIA Y DESARROLLO SAS	Aportante beneficiario de la ley de formalización y generación de empleo	1	CL 2 B A 83	TIBASOSA - BOYACA	7705172	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Pago		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pin	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-09	2025-10	86727977	86384670	E	2025/10/14	2025/10/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$383.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación		Nombre	Modalidad de salario	ing	tde	tae	tap	vsp	cor	sln	fge	lma	vac	sup	vst	sln	Código	Días	IBC	Aporte	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot Pensión	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	Actividad Económica
SUCURSAL 1 (3 Afiliados)																				$1.565.850	$250.600	$0	$0	$250.600			$1.565.850	$62.700			$1.565.850	$17.700			$1.565.850	$0				$383.700	
Centro de Trabajo: 1 OBRA (3 Afiliados)																				$142.350	$22.800	$0	$0	$22.800			$142.350	$5.700			$142.350	$5.700			$142.350	$10.200		$142.350	$0		$44.400	
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (3 Afiliados)																				$142.350	$22.800	$0	$0	$22.800			$142.350	$5.700			$142.350	$5.700			$142.350	$10.200		$142.350	$0		$44.400	
1	CC	1029620561	MORALES ZIPA EDWIN ALEXANDER	F		X											0	231001	1	$47.450	$7.600	$0	$0	$7.600	EPS037	1	$47.450	$1.900	CCF10	1	$47.450	$1.900	14-11	1	$47.450	$3.400	1	$47.450	$0	SI	$14.800	4239501
2	CC	1002367589	MORALES ZIPA JAIDER ESTIBEN	F		X											0	230301	1	$47.450	$7.600	$0	$0	$7.600	ESSC24	1	$47.450	$1.900	CCF10	1	$47.450	$1.900	14-11	1	$47.450	$3.400	1	$47.450	$0	SI	$14.800	5411101
3	CC	7182957	MORALES TIPASOCA JHON FREDY	F		X											0	230301	1	$47.450	$7.600	$0	$0	$7.600	EPS017	1	$47.450	$1.900	CCF10	1	$47.450	$1.900	14-11	1	$47.450	$3.400	1	$47.450	$0	SI	$14.800	5411101
Centro de Trabajo: 2 OFICINA (1 Afiliados)																				$1.423.500	$227.800	$0	$0	$227.800			$1.423.500	$57.000			$1.423.500	$7.500			$1.423.500	$7.500		$1.423.500	$0		$349.300	
Ciudad: TIBASOSA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																				$1.423.500	$227.800	$0	$0	$227.800			$1.423.500	$57.000			$1.423.500	$7.500			$1.423.500	$7.500		$1.423.500	$0		$349.300	
4	CC	7181248	AMADO GONZALEZ JAIVER DANILO	F													0	221001	30	$1.423.500	$227.800	$0	$0	$227.800	EPS037	30	$1.423.500	$57.000	CCF10	30	$1.423.500	$57.000	14-11	30	$1.423.500	$7.500	30	$1.423.500	$0	SI	$349.300	4429001
Total Afiliados (4)																				$1.565.850	$250.600	$0	$0	$250.600			$1.565.850	$62.700			$1.565.850	$17.700			$1.565.850	$0		$383.700			

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad - Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NI 900737167	3	[illegible]	Aportante beneficiario de la ley de formalización y generación de empleo	4	CL 3 6 A 52	TIBASOSA - BOYACA	7795172	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Pago		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pin	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-09	2025-10	988278776	86364678	E	2025/10/14	2025/10/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$393,700

RESUMEN DE PAGO

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	$250,600	$0	$0	$250,600
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	$235,400	$0	$0	$235,400
PORVENIR	230301	800224808	8	2	$15,200	$0	$0	$15,200
ARP(Administradoras: 1)				4	$17,700	$0	$0	$17,700
ARL SURA	14-11	890903790	5	4	$17,700	$0	$0	$17,700
CCF(Administradoras: 1)				4	$62,700	$0	$0	$62,700
COMFABOY	CCF10	891800213	8	4	$62,700	$0	$0	$62,700
EPS(Administradoras: 3)				4	$62,700	$0	$0	$62,700
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	$1,900	$0	$0	$1,900
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	$1,900	$0	$0	$1,900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	$58,900	$0	$0	$58,900
TOTAL					$393,700	$0	$0	$393,700

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad - Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NI 900737267	3	BYGLAR INGENIERIA Y DESARROLLO SAS	Aportante con menos de 200 cotizantes	4	CL 2 B A 52	TIBASOSA - BOYACA	7758172	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Pago		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pin	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	903904039	903904039	E	2025/11/19	2025/11/19	BANCO AV VILLAS	0	$858.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	Modalidad de salario	ing	ref	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Cot Vol Afi	Cot Vol Aport	Total Cot Pensión	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	Actividad Economica
SUCURSAL: 0 (5 Afiliados)																							$3.463.850	$554.400	$0	$0	$554.400			$3.463.850	$138.700			$3.463.850	$18.300			$3.463.850	$0		$850.100	
Centro de Trabajo: 2 OFICINA (5 Afiliados)																							$3.463.850	$554.400	$0	$0	$554.400			$3.463.850	$138.700			$3.463.850	$18.300			$3.463.850	$0		$850.100	
Ciudad: GUACAMAYAS Depto: BOYACA (1 Afiliados)																							$759.200	$121.500	$0	$0	$121.500			$759.200	$30.400			$759.200	$4.000			$759.200	$0		$186.300	
1	CC	7178472	MOZO MOZO HELMAN ORLANDO	F	X															0	231001	16	$759.200	$121.500	$0	$0	$121.500	EPS005	16	$759.200	$30.400	CCF10	16	$759.200	$30.400	14-11	16	$759.200	$4.000	16	$759.200	$0	SI	$186.300	4429001
Ciudad: TIBASOSA Depto: BOYACA (4 Afiliados)																							$2.704.650	$432.900	$0	$0	$432.900			$2.704.650	$108.300			$2.704.650	$14.300			$2.704.650	$0		$663.800	
2	CC	7161248	AMADO GONZALEZ JAIVER DANILO	F																0	231001	30	$1.423.500	$227.800	$0	$0	$227.800	EPS037	30	$1.423.500	$57.000	CCF10	30	$1.423.500	$57.000	14-11	30	$1.423.500	$7.500	30	$1.423.500	$0	SI	$349.300	4429001
3	CC	74185884	AMAYA ARCINIEGAS MARCO ANTONIO	F	X	X														0	230301	6	$284.700	$45.600	$0	$0	$45.600	EPS008	6	$284.700	$11.400	CCF10	6	$284.700	$11.400	14-11	6	$284.700	$1.500	6	$284.700	$0	SI	$69.900	4429001
4	CC	4051674	GARCIA NEIRA REYNERIO FERNANDO	F	X	X														0	231001	6	$284.700	$45.600	$0	$0	$45.600	EPS037	6	$284.700	$11.400	CCF10	6	$284.700	$11.400	14-11	6	$284.700	$1.800	6	$284.700	$0	SI	$69.900	4429001
5	CC	7181346	MENDIVELSO CELY ROBRDO ALBEIRO	F	X	X														0	230301	15	$711.750	$113.900	$0	$0	$113.900	EPS037	15	$711.750	$26.500	CCF10	15	$711.750	$26.500	14-11	15	$711.750	$3.800	15	$711.750	$0	SI	$174.700	4429001
Total Afiliados (5)																							$3.463.850	$554.400	$0	$0	$554.400			$3.463.850	$138.700			$3.463.850	$18.300			$3.463.850	$0		$850.100	

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad - Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NI 900737267	8	IPSUM INGENIERIA Y DESARROLLO SAS	Aportante con menos de 200 cotizantes	A	CL 2 B A 53	TIBASOSA - BOYACA	7755172	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Pago		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pin	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	503844036	503844036	E	2025/11/19	2025/11/19	BANCO AV VILLAS	0	$850.100

RESUMEN DE PAGO

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	$554.400	$0	$0	$554.400
PORVENIR	230301	800224508	8	2	$159.500	$0	$0	$159.500
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	$394.900	$0	$0	$394.900
ARP(Administradoras: 1)				5	$18.300	$0	$0	$18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	5	$18.300	$0	$0	$18.300
CCF(Administradoras: 1)				5	$138.700	$0	$0	$138.700
COMFASOY	CCF19	891800213	8	5	$138.700	$0	$0	$138.700
EPS(Administradoras: 3)				5	$138.700	$0	$0	$138.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	$96.900	$0	$0	$96.900
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	$11.400	$0	$0	$11.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	$30.400	$0	$0	$30.400
TOTAL					$850.100	$0	$0	$850.100

PAGADO

151

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 900737267	8	IPSUM INGENIERIA Y DESARROLLO SAS	R	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
15-806	CL 2 B A 52		7765172		IPSUMID@GMAIL.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
2025-11	2025-12	35729913	E	2025-12-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	718.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	35729913	2025-12-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
Nr.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INCA	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	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 7178472	MONTOYA MOZO HELMAN ORLANDO	1.423.500	F		X													0			4	4	4	4	COLFONDOS-231001	189.800	30.400	0	0	SANITAS-EPS005	189.800	7.600	COMFABOY-CCF10	189.800	7.600	189.800	1.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	46.600	S	4429001
2	CC 7178472	MONTOYA MOZO HELMAN ORLANDO	1.423.500	F	X														0			4	4	4	4	COLFONDOS-231001	189.800	30.400	0	0	SANITAS-EPS005	189.800	7.600	COMFABOY-CCF10	189.800	7.600	189.800	1.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	46.600	S	1711001
3	CC 7181348	AMADO GONZALEZ JAIVER DANILO	1.423.500	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	4429001
4	CC 7181346	MENDIVELSO CELY RODRIGO ALBERTO	1.423.500	F	X	X													0			6	6	6	6	PORVENIR-230301	284.700	45.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	284.700	11.400	COMFABOY-CCF10	284.700	11.400	284.700	1.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	69.900	S	1711001
5	CC 9410915	CANTAÑEDA JORGE ANDREY	1.423.500	F	X														0			14	14	14	14	PORVENIR-230301	664.300	106.300	0	0	EPS-S 01COOSALUD-EPS074	664.300	26.600	COMFABOY-CCF10	664.300	26.600	664.300	46.300	0,00968	0	0	0	0	0	01	0	205.800	S	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 900737267	8	IPSUM INGENIERIA Y DESARROLLO SAS	R	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
15-806	CL 2 B A 52		7765172		IPSUMID@GMAIL.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
2025-11	2025-12	35729913	E	2025-12-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	718.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	35729913	2025-12-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.752.100	2.752.100	2.752.100	2.752.100	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	440.500	0	0	0	440.500
PORVENIR	230301	800224808	8	2	151.900	0	0	0	151.900
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	288.600	0	0	0	288.600
EPS(Administradoras: 3)				4	110.200	0	0	0	110.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	15.200	0	0	0	15.200

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	26.600	0	0	0	26.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	68.400	0	0	0	68.400
ARP(Administradoras: 1)				4	57.300	0	0	0	57.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	4	57.300	0	0	0	57.300
CCF(Administradoras: 1)				4	110.200	0	0	0	110.200
COMFABOY	CCF10	891800213	8	4	110.200	0	0	0	110.200
Gran Total					718.200	0	0	0	718.200

PAGADO

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	9398385	EDILSON ERNESTO BAREÑO MORENO	CLL 17 15 48	3118951680	edilsonernesto@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	TUNJA		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	
2025-09	2025-09	I	06/10/2025	90434980	$709.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colpensión	Rodrigo	Extranjero	Cotiz. estudiante	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	9398385	BAREÑO MORENO EDILSON ERNESTO	S7	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

154

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	9398385	EDILSON ERNESTO BAREÑO MORENO	CLL 17 15 48	3118951680	edilsonernesto@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	TUNJA		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	
2025-09	2025-09	I	06/10/2025	90434980	$709.200	

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	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	139.200				139.200	0	0	139.200			1.392	139.200	1

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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	139.200	139.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	709.200	709.200

PAGADA

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

155

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	9398385	EDILSON ERNESTO BAREÑO MORENO	CLL 17 15 48	3118951680	edilsonernesto@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACA	TUNJA	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	
2025-10	2025-10	I	06/11/2025	91245369	$709.200	

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	DÍAS/HORAS	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	9398385	BAREÑO MORENO EDILSON ERNESTO	57	0			N																25-14	2.000.000	328.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

156

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	9398385	EDILSON ERNESTO BAREÑO MORENO	CLL 17 15 48	3118951680	edilsonernesto@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	TUNJA		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	06/11/2025	91245369	$709.200	

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	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	139.200				139.200	0	0	139.200			1.392	139.200	1

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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	139.200	139.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	709.200	709.200

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	9398385	EDILSON ERNESTO BAREÑO MORENO	CLL 17 15 48	3118951680	edilsonernesto@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOYACÁ	TUNJA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	04/12/2025	92050514	$709.200	

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					
EPS065	Sanitas EPS	800251440-6	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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										
14-11	ARL SURA	830903790-5	139.200				139.200	0	0	139.200			1.392	139.200	1

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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	139.200	139.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	709.200	709.200

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	9398385	EDILSON ERNESTO BAREÑO MORENO	CLL 17 15 49	3118951680	edilsonerneslo@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	TUNJA		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	04/12/2025	92050514	$709.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Sucursal	IRP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VST	SUS	INC	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COMENTARIOS	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	9398385	BAREÑO MORENO EDILSON ERNESTO	57	0			N																			25-14	2.800.000	320.000	0	0	0	0	ER0005	2.800.000	959.000	14-11	2.800.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

171

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141223937521

(415)7707212489984(8020) 000014122393752 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 3 7 2 6 7	8	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
IPSUM INGENIERIA Y DESARROLLO S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tibasosa 8 0 6

41. Dirección principal
CL 2 6A 52

42. Correo electrónico ipsufact@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 7 1 9 0 6 9	3 1 1 8 9 5 1 6 8 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 2 0	2 0 1 4 0 5 2 2	7 1 1 2	2 0 1 4 0 5 2 2		4 2 9 0	4 3 2 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

- 07 - Impto. renta y compl. régimen ordinar
- 09 - Retención en la fuente a título de rent
- 14 - Informante de exogena
- 42 - Obligado a llevar contabilidad
- 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
- 52 - Facturador electrónico
- 55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre AMADO GONZALEZ JAIVER DANILO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 16-12-2025 04:46:26PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141223937521

(415)7707212489984(8020) 000014122393752 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 7 3 7 2 6 7	8	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 4 0 5 2 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 5 3 0	
77. No. Matrícula mercantil	6 2 8 9 5	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	3 5	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 4 0 5 2 1	
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 4 0 5 3 0		-
2	8 1	2 0 1 7 0 1 0 2		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141223937521

(415)7707212489984(8020) 000014122393752 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 3 7 2 6 7	8	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 5 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	7 1 8 1 2 4 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AMADO	GONZALEZ	JAIVER	DANILO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141223937521

(415)7707212489984(8020) 000014122393752 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 7 3 7 2 6 7	8	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 1 8 1 2 4 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AMADO	GONZALEZ	JAIVER	DANILO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 7 0 8	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

175.

Certificado Bancario

Viernes, 12 de diciembrede 2025

Señores
MUNICIPIO DE OTANCHE - BOYACÁ

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que IPSUM INGENIERIA Y DESARROLLO identificado(a) con NIT 900737267, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	35825853071	2014/06/05	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Es el momento de todos
Bancolombia