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	901244985-5	ARCHIVOS DEL ESTADO Y TECNOLOGIAS DE LA	Av. Cl 26 69D-91 Ofi. 304	9370002	notificaciones@archivosdelestado.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	Operativa / 3	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67809971	30/03/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$18,505,431	$4.623.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	70.300	0		0		0	11	500	0	70.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	140.200	0		0		0	11	1.000	0	141.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	210.300	0		0		0	11	1.500	0	211.800	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	320.000	0		0		0	11	2.300	0	322.300	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	560.600	0	0	0	0	11	4.000	0	564.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	11	2.000	0	282.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.120.600	0	0	40.000	40.000	11	15.000	600	2.216.200	4

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	93.300				93.300	11	700	94.000			933	94.000	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	714.900	11	5.100	720.000	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	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	4	740.800	746.100
Pensión	3	3.041.400	3.063.000
Riesgos Laborales	1	93.300	94.000
CCF	1	714.900	720.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.590.400	4.623.100

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
NI	901244985-5	ARCHIVOS DEL ESTADO Y TECNOLOGIAS DE LA	Av. Cl 26 69D-91 Ofi. 304	9370002	notificaciones@archivosdelestado.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	Operativa	3	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67809971	30/03/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$18,505,431	$4.623.100	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Encargado	IGE	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
CC 1012451312	SARAY RIVERA ANGIE ZULANDY	1	0			S																	230201	1.167.270	20	186.800	0	0	0	0	EPS002	1.167.270	20	46.700	14-11	1.167.270	20	1	6.100	CCF24	1.167.270	20	46.700	0	0	0	0	0
CC 1012451312	SARAY RIVERA ANGIE ZULANDY	1	0			S										X							230201	233.454	4	37.400	0	0	0	0	EPS002	233.454	4	9.400	14-11	233.454	4	1	0	CCF24	233.454	4	0	0	0	0	0	0
CC 1012451312	SARAY RIVERA ANGIE ZULANDY	1	0			S												L					230201	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	1	0	CCF24	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
CC 1012451312	SARAY RIVERA ANGIE ZULANDY	1	0			S										X							230201	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-11	116.727	2	1	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0
CC 1012451312	SARAY RIVERA ANGIE ZULANDY	1	0			S										X							230201	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS002	175.091	3	7.100	14-11	175.091	3	1	0	CCF24	175.091	3	0	0	0	0	0	0
CC 1013593306	PIRABAN GUTIERREZ ESTHER ROCIO	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1031125859	PEREZ PACHON LEIDI CAROLINA	1	0			S																	25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS010	8.000.000	30	320.000	14-11	8.000.000	30	1	41.800	CCF24	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0
CC 1079389608	CHAVARRO SILVA JESSICA ALEXANDRA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 24652061	CASTRO RIVERA EMILSE	1	0			S																	25-14	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS005	1.634.178	28	65.400	14-11	1.634.178	28	1	8.600	CCF24	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0
CC 24652061	CASTRO RIVERA EMILSE	1	0			S										X							25-14	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS005	116.727	2	4.700	14-11	116.727	2	1	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0
CC 52969993	AMADO GALINDO AMANDA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 79884572	PABON CRISTANCHO DAVID	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PROGRAMA

Este documento [redacted] clasificado como PRIVADO por parte de Comp[redacted]ar Operador de Información

Vo Bo

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AJUSTE O LIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901244985-5	ARCHIVOS DEL ESTADO Y TECNOLOGIAS DE LA	Av. Cl 26 69D-91 Ofi. 304	9370002	notificaciones@archivosdelestado.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	Operativa	3	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67809971	30/03/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$18,505,431	$4.623.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	70.300	0		0		0	11	500	0	70.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	140.200	0		0		0	11	1.000	0	141.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	210.300	0		0		0	11	1.500	0	211.800	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	320.000	0		0		0	11	2.300	0	322.300	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	560.600	0	0	0	0	11	4.000	0	564.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	11	2.000	0	282.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.120.600	0	0	40.000	40.000	11	15.000	600	2.216.200	4

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	93.300				93.300	11	700	94.000			933	94.000	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	714.900	11	5.100	720.000	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	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	4	740.800	746.100
Pensión	3	3.041.400	3.063.000
Riesgos Laborales	1	93.300	94.000
CCF	1	714.900	720.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.590.400	4.623.100

COPIA

V. Bo

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	901244985-5	ARCHIVOS DEL ESTADO Y TECNOLOGIAS DE LA		Av. Cl 26 69D-91 Ofi. 304	9370002	notificaciones@archivosdelestado.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	Operativa	3	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67809971	30/03/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$18,505,431	$4.623.100	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AFP	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
CC 1012451312	SARAY RIVERA ANGIE ZULANDY	1	0			S																	230201	1.167.270	20	186.800	0	0	0	0	EPS002	1.167.270	20	46.700	14-11	1.167.270	20	1	6.100	CCF24	1.167.270	20	46.700	0	0	0	0	0
CC 1012451312	SARAY RIVERA ANGIE ZULANDY	1	0			S										X							230201	233.454	4	37.400	0	0	0	0	EPS002	233.454	4	9.400	14-11	233.454	4	1	0	CCF24	233.454	4	0	0	0	0	0	0
CC 1012451312	SARAY RIVERA ANGIE ZULANDY	1	0			S												L					230201	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	1	0	CCF24	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
CC 1012451312	SARAY RIVERA ANGIE ZULANDY	1	0			S										X							230201	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-11	116.727	2	1	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0
CC 1012451312	SARAY RIVERA ANGIE ZULANDY	1	0			S										X							230201	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS002	175.091	3	7.100	14-11	175.091	3	1	0	CCF24	175.091	3	0	0	0	0	0	0
CC 1013593306	PIRABAN GUTIERREZ ESTHER ROCIO	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1031125859	PEREZ PACHON LEIDI CAROLINA	1	0			S																	25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS010	8.000.000	30	320.000	14-11	8.000.000	30	1	41.800	CCF24	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0
CC 1079389608	CHAVARRO SILVA JESSICA ALEXANDRA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 24652061	CASTRO RIVERA EMILSE	1	0			S																	25-14	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS005	1.634.178	28	65.400	14-11	1.634.178	28	1	8.600	CCF24	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0
CC 24652061	CASTRO RIVERA EMILSE	1	0			S										X							25-14	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS005	116.727	2	4.700	14-11	116.727	2	1	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0
CC 52969993	AMADO GALINDO AMANDA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 79884572	PABON CRISTANCHO DAVID	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PROGRAMA

V°B°

Este documento [redacted] clasificado como PRIVADO por parte de Comp[redacted]sar Operador de Información

Crowe CO S.A.S.
Member Crowe Global
Carrera 16 # 93-92
Edificio Crowe
Bogotá D.C., Colombia
NIT 830.000.818-9
PBX 57.1.605 9000
Contacto@Crowe.com.co
www.Crowe.com.co
RF ARC-CERT482026407

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE ARCHIVOS DEL ESTADO Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN S.A.S., IDENTIFICADA CON NIT. 901.244.985-5., FABIAN JOSE ANGULO ESTRADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1.069.493.549 Y TARJETA PROFESIONAL 259.777-T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA:

Que **ARCHIVOS DEL ESTADO Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN S.A.S..**, ha cumplido durante los últimos seis (6) meses, en forma permanente con sus obligaciones de pago de aportes al sistema de Salud, Pensiones, Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio de Aprendizaje y ARL; del personal vinculado mediante contrato laboral.

El pago de estos aportes y las obligaciones laborales es responsabilidad de la administración de la compañía como parte de la gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir una certificación del cumplimiento de tales obligaciones.

El último pago se realizó el veintisiete (30) de marzo del 2026, para los aportes correspondientes a salud del mes de marzo de 2026 y para pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales del mes de febrero de 2026 mediante las planillas No. 67809971.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá DC., a solicitud de la administración a los siete (07) días del mes de abril de 2026.

FABIAN JOSE ANGULO ESTRADA
Revisor Fiscal
TP N° 259.777 -T
Designado Por Crowe CO S.A.S.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5D5BB266DE9EFC5D

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 **FABIAN JOSE ANGULO ESTRADA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1069493549 de SAHAGUN (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 259777-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado