compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **OURO CONSULTORIA SAS**, identificada con **NI** número **901572994**, aportó por **CARLOS MARIO ARANGO LONDOÑO** identificado(a) con **CC** número **79783172** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2024 y 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1							X								0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Febrero - 2024	75077966	05/03/2024	Si
230301	Porvenir	1							X								0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Febrero - 2024	75077966	05/03/2024	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1							X								0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Febrero - 2024	75077966	05/03/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1							X								0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Marzo - 2024	75077966	05/03/2024	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Marzo - 2024	76108429	08/04/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Marzo - 2024	76108429	08/04/2024	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Marzo - 2024	76108429	08/04/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Abril - 2024	76108429	08/04/2024	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Abril - 2024	76711938	07/05/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Abril - 2024	76711938	07/05/2024	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Abril - 2024	76711938	07/05/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Mayo - 2024	76711938	07/05/2024	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Mayo - 2024	77426230	05/06/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Mayo - 2024	77426230	05/06/2024	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Mayo - 2024	77426230	05/06/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Junio - 2024	77426230	05/06/2024	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Junio - 2024	78148120	26/06/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Junio - 2024	78148120	26/06/2024	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Junio - 2024	78148120	26/06/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Julio - 2024	78148120	26/06/2024	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Julio - 2024	79015903	30/07/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Julio - 2024	79015903	30/07/2024	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Julio - 2024	79015903	30/07/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Agosto - 2024	79015903	30/07/2024	Si

El presente certificado se expide a los **16** días del mes **Abril** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Agosto - 2024	79842323	02/09/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Agosto - 2024	79842323	02/09/2024	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Agosto - 2024	79842323	02/09/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Septiembre - 2024	79842323	02/09/2024	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Septiembre - 2024	80601572	07/10/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Septiembre - 2024	80601572	07/10/2024	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Septiembre - 2024	80601572	07/10/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Octubre - 2024	80601572	07/10/2024	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Octubre - 2024	81315867	13/11/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Octubre - 2024	81315867	13/11/2024	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Octubre - 2024	81315867	13/11/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Noviembre - 2024	81315867	13/11/2024	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Noviembre - 2024	82171677	29/11/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Noviembre - 2024	82171677	29/11/2024	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Noviembre - 2024	82171677	29/11/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Diciembre - 2024	82171677	29/11/2024	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1								X							0		16	$5,333,334	0.04000	$213,400	$0	$0	Diciembre - 2024	82661524	16/01/2025	No
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1												X			0		14	$4,666,666	0.04000	$186,700	$0	$0	Diciembre - 2024	82661524	16/01/2025	No
230301	Porvenir	1								X							0		16	$27,833,334	0.16000	$4,453,400	$139,200	$417,600	Diciembre - 2024	82661524	16/01/2025	No
230301	Porvenir	1												X			0		14	$4,666,666	0.16000	$746,700	$23,400	$70,000	Diciembre - 2024	82661524	16/01/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X							0		16	$27,833,334	0.00522	$145,300	$0	$0	Diciembre - 2024	82661524	16/01/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1												X			0		14	$4,666,666	0.00000	$0	$0	$0	Diciembre - 2024	82661524	16/01/2025	No
EPS005	Sanitas EPS	1								X							0		16	$27,833,334	0.12500	$3,479,200	$0	$0	Enero - 2025	82661524	16/01/2025	No
EPS005	Sanitas EPS	1												X			0		14	$4,666,666	0.12500	$583,400	$0	$0	Enero - 2025	82661524	16/01/2025	No
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		21	$7,000,000	0.04000	$280,000	$0	$0	Enero - 2025	83760994	03/02/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1												X			0		9	$3,000,000	0.04000	$120,000	$0	$0	Enero - 2025	83760994	03/02/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		21	$7,000,000	0.16000	$1,120,000	$35,000	$35,000	Enero - 2025	83760994	03/02/2025	Si
230301	Porvenir	1												X			0		9	$3,000,000	0.16000	$480,000	$15,000	$15,000	Enero - 2025	83760994	03/02/2025	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		21	$7,000,000	0.00522	$36,600	$0	$0	Enero - 2025	83760994	03/02/2025	Si

El presente certificado se expide a los **16** días del mes **Abril** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1												X			0		9	$3,000,000	0.00000	$0	$0	$0	Enero - 2025	83760994	03/02/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		21	$7,000,000	0.04000	$280,000	$0	$0	Febrero - 2025	83760994	03/02/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1												X			0		9	$3,000,000	0.04000	$120,000	$0	$0	Febrero - 2025	83760994	03/02/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Febrero - 2025	84482607	28/02/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Febrero - 2025	84482607	28/02/2025	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Febrero - 2025	84482607	28/02/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Marzo - 2025	84482607	28/02/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Marzo - 2025	85343058	01/04/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Marzo - 2025	85343058	01/04/2025	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Marzo - 2025	85343058	01/04/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Abril - 2025	85343058	01/04/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Abril - 2025	86180411	02/05/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Abril - 2025	86180411	02/05/2025	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Abril - 2025	86180411	02/05/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Mayo - 2025	86180411	02/05/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Mayo - 2025	86918702	01/07/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Mayo - 2025	86918702	01/07/2025	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Mayo - 2025	86918702	01/07/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Junio - 2025	86918702	01/07/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Junio - 2025	87752836	15/07/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Junio - 2025	87752836	15/07/2025	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Junio - 2025	87752836	15/07/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Julio - 2025	87752836	15/07/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Julio - 2025	88530800	12/08/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Julio - 2025	88530800	12/08/2025	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Julio - 2025	88530800	12/08/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Agosto - 2025	88530800	12/08/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Agosto - 2025	89389742	03/09/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Agosto - 2025	89389742	03/09/2025	Si

El presente certificado se expide a los **16** días del mes **Abril** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Agosto - 2025	89389742	03/09/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Septiembre - 2025	89389742	03/09/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Septiembre - 2025	90185862	30/09/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Septiembre - 2025	90185862	30/09/2025	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Septiembre - 2025	90185862	30/09/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Octubre - 2025	90185862	30/09/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Octubre - 2025	90926528	04/11/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Octubre - 2025	90926528	04/11/2025	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Octubre - 2025	90926528	04/11/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Noviembre - 2025	90926528	04/11/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Noviembre - 2025	91816600	01/12/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Noviembre - 2025	91816600	01/12/2025	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Noviembre - 2025	91816600	01/12/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Diciembre - 2025	91816600	01/12/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Diciembre - 2025	1804883	09/01/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Diciembre - 2025	1804883	09/01/2026	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Diciembre - 2025	1804883	09/01/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Enero - 2026	1804883	09/01/2026	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Enero - 2026	43730048	29/01/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Enero - 2026	43730048	29/01/2026	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Enero - 2026	43730048	29/01/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Febrero - 2026	43730048	29/01/2026	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$16,666,667	0.04000	$666,700	$0	$0	Febrero - 2026	58485361	27/03/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Febrero - 2026	58485361	27/03/2026	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Febrero - 2026	58485361	27/03/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Marzo - 2026	58485361	27/03/2026	Si

El presente certificado se expide a los **16** días del mes **Abril** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.