IPSE	CUENTA DE COBRO CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código	Versión
		IPSE-GF-10	2
		Fecha	Paginas
		8/07/2024	1

BOGOTÁ D.C: Fecha: 27-03-2026 16:31:29

INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA LAS ZONAS NO INTERCONECTADAS – IPSE

NIT: 899.999.048-2

Al contestar cite Radicado 202613300013933

CUENTA DE COBRO NO. 03

ADEUDA A (NOMBRE):	CARLOS ALBERTO VARGAS PULIDO
CONTRATO No.:	142-2026
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN CONTABLE Y DE REGISTRO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DEL IPSE EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS SOSTENIBLES, CON ÉNFASIS EN FUENTES NO CONVENCIONALES DE ENERGÍA RENOVABLE EN EL TERRITORIO NACIONAL
PERIODO DE COBRO:	**Desde 01-03-2026 hasta 31-03-2026**
VALOR DE COBRO:	**SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($6.200.000)**

CUENTA BANCARIA

BANCO: DAVIVIENDA **AHORROS: X** **CORRIENTE** **No. CUENTA: 488403620294**

DEPÓSITO ELECTRÓNICO **CUAL: _____** **No. _____**



FIRMA:
NOMBRE: CARLOS ALBERTO VARGAS PULIDO
CC: 1.075.243.643 de Neiva
CELULAR: 315-698-5910
DIRECCIÓN: CALLE 127C # 3-81 T3 APTO. 406

El Instituto de Planificación y Promoción de Soluciones Energéticas para las Zonas No Interconectadas-IPSE, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., es Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados en el presente formato, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web

Nota: Los topes que puede tener y transferir en las billeteras digitales de Nequi y Daviplata son de $ 8.927.726, es decir, 210.50 UVT (según el Decreto 2642 de 2022).

IPSE	FORMATO DE AUTORIZACION Y ORDENACION DE PAGOS Y/O GIROS	Código:	IPSE-GF-F05
		Versión:	12
	PROCESO DE APOYO	Fecha:	04-11-2025
	GESTIÓN FINANCIERA	Páginas:	**1** de **2**

Bogotá, D.C. 1/04/2026

Supervisor del contrato, convenio u orden No. 142-2026 de fecha (27/01/2026)	EXPEDIENTE: 2922
	FECHA INICIO: 29/01/2026
	FECHA FINAL: 30/10/2026
	VALOR MENSUAL: $6.200.000

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN CONTABLE Y DE REGISTRO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DEL IPSE EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS SOSTENIBLES, CON ÉNFASIS EN FUENTES NO CONVENCIONALES DE ENERGÍA RENOVABLE EN EL TERRITORIO NACIONAL

CERTIFICA:

Que el contratista: CARLOS ALBERTO VARGAS PULIDO

Identificado con **NIT** o **C.C**. Nº: 1075243643

Cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato para el pago del periodo entre el (01/03/2026) y el (31/03/2026).
Por lo tanto, certifico que recibí a satisfacción los bienes y/o servicios pactados contractualmente y verifiqué que todos los requisitos necesarios para el pago fueron cumplidos.

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden, **AUTORIZO y ORDENO** proceder con el pago (o giro) **No. 03** correspondiente a la suma de: **SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($6.200.000)**, y el pago del gravamen al movimiento financiero si aplica.

El pago de acuerdo con lo solicitado por el contratista en la cuenta de cobro/factura o documento equivalente con los soportes, debe ser abonado en la cuenta bancaria: Ahorros ☑ Corriente ☐ No: **488403620294** del Banco **DAVIVIENDA** **ENDOSO** SI ☐, NO ☑, Tercero_____, NIT_____

El valor a pagar se debe afectar presupuestalmente de la siguiente manera:

Nº de certificado de disponibilidad presupuestal (CDP)	Nº Certificado de Registro Presupuestal (CRP)	FUENTE DE RECURSOS (Propios y/o nación)	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
4426	**21426**	**NACIÓN**	**C-2102-1900-9-40301A-2102008-02**	**$6.200.000**

Nota: La fuente, el rubro presupuestal, el No. del CDP y el No del CRP, se pueden ver en el certificado de registro presupuestal (CRP). Además, puede(n) apoyarse en el contrato, convenio u orden y el estudio previo. En consecuencia, es de responsabilidad de los supervisores establecer y llevar un control de la ejecución por fuente y concepto a medida que se genera, certifica y tramita cada una de las certificaciones y autorizaciones de pago.

El consolidado de pagos del contrato, convenio u orden es el siguiente:

Valor inicial del contrato, convenio u orden	**$ 57.866.670**
(+) Adición y/o (-) Reducción	
(-) Valores pagados del contrato, convenio u orden a la fecha	**$8.266.670**
= Subtotal del contrato a la fecha	**$49.600.000**
(-) Valor a pagar en este periodo	$6.200.000
= Total Contrato después de este pago	**$43.400.000**

El Régimen tributario del contratista es:
No responsable de IVA ☑ Responsable de IVA ☐ Régimen Simple de Tributación ☐ Gran Contribuyente ☐

Pagos a seguridad Personas naturales:
El supervisor del contrato certifica que para el presente pago se verificaron y constataron por el o los mes (es) **MARZO**, los aportes (**sin incluir mora**) efectuados por el contratista por concepto de **salud $310.000**, **pensión $396.800**, **ARL $13.000**, basados en el 40% de los ingresos del respectivo mes, del presente contrato de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y el Decreto 1703/2002, según lo relacionado en el numeral 5 del presente informe y además de haber sido liquidados los aportes de acuerdo con los artículos 3,4 y 5 de la Ley 797 de 2003, el Decreto. 510 de 2003 y la Circular Conjunta Nº 001 del Min. de la Protección Social y Ministerio de Hacienda (Soporte Planilla de Pago).

ARL Riesgo V -En consideración a que las actividades que desarrolla el contratista, se clasifica en riesgo V, para dar cumplimiento al Decreto 723 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, la entidad debe hacer el pago de ARL. Si ☐ No ☑

El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el pago del periodo correspondiente se han revisado los documentos en original, los cuales se encuentran en el sistema de gestión documental en el respectivo expediente contractual y se aprueban los siguientes documentos:		**Anexa**
1.	Informe de actividades del periodo y soportes	☑
2.	Factura	☐
3.	Cuenta de cobro y/o documento equivalente	☑
4.	Soporte de aportes al Sistema General de Seguridad Social (persona natural)	☑
5.	Certificado de pagos a seguridad social y parafiscal firmado Revisor Fiscal y /o Representante Legal (persona jurídica)	☐
6.	Comprobante de Ingreso y Salida de Almacén (Si aplica)	☐
7.	Documentos adicionales requeridos en la forma de pago del contrato, convenio u orden para el presente pago	☐



FIRMA

Nombres y apellidos del supervisor: ROBERTO CARLOS CORTÉS ARÉVALO
Cargo: Profesional Especializado Código 2028 Grado 15
NOTA: EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE EL PRESENTE DOCUMENTO ES FIRMADO EN ORIGINAL PARA REALIZAR EL RESPECTIVO TRÁMITE DE AUTORIZACION Y ORDENACIÓN DE PAGO O GIRO.

MES	PERIODO PAGADO	VALOR CONTRATO	VALOR PAGADO	SALDO DEL CONTRATO
VALOR CONTRATO 142-2026		$ 57,866,670		
ENERO	ene-26		$ 2,066,670	$ 55,800,000
FEBRERO	01/02/2025 y el 28/02/2025		$ 6,200,000	$ 49,600,000
MARZO	01/03/2025 y el 31/03/2025		$ 6,200,000	$ 43,400,000

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**142**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**CARLOS ALBERTO VARGAS PULIDO**				**C.C./ C.E. No.:**	**1075243643**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**03**	**2026**	**Hasta:**	**31**	**03**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN CONTABLE Y DE REGISTRO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DEL IPSE EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS SOSTENIBLES, CON ÉNFASIS EN FUENTES NO CONVENCIONALES DE ENERGÍA RENOVABLE EN EL TERRITORIO NACIONAL								
Fecha de inicio	29	01	2026		**Fecha de terminación**	30	10	2026
	Día	Mes	Año			Día	Mes	Año

1.1. ANÁLISIS DE RIESGOS

1.Riesgos	2.Responsable	3.Materializado Si/No	4.Plan de acción
No. 1: Ocurre cuando se presentan retrasos o incumplimientos en la entrega de los informes y/o productos a cargo del contratista, o cuando los mismos no corresponden a lo mínimo solicitado en el estudio previo.	Contratista	No	N/A
No. 2: Ocurre cuando se presentan demoras por parte de la Entidad en las aprobaciones previas de los productos y/o informes desarrollados por el contratista.	IPSE	No	N/A
No. 3: Mala calidad en el servicio.	Contratista	No	N/A
No. 4: Riesgo biológico y afectación a la salud de personal en campo por exposición a virus, bacterias, hongos, parásitos y enfermedades de tipo tropical y selvático, además de las relacionadas a la emergencia.	Contratista	No	N/A

2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**142**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**CARLOS ALBERTO VARGAS PULIDO**				**C.C./ C.E. No.:**	**1075243643**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**03**	**2026**	**Hasta:**	**31**	**03**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
1	Verificar y consolidar el listado de bienes eléctricos en bodega y devolutivos a dar de baja que, por su estado físico, obsolescencia o desuso, no los requiere el IPSE para su misionalidad.	A lo largo del mes de marzo consolidé el listado de los bienes dados de baja en la resolución N°. 00000247 y realicé la visita a las Sedes del IPSE Soacha y Av. Primera a fin de dejar separados los lotes de bienes dados de baja que se entregan al martillo.	**24,6%**
2	Apoyar en la consolidación del listado de bienes dados de baja que se pretenden subastar a través del Martillo y gestionar todo lo relacionado hasta el cierre de la subasta y entrega de los bienes subastados.	Atendí la visita de las empresas y personas naturales interesadas en la subasta de los bienes a dar de baja. Adicionalmente apoyé el diligenciamiento del contrato de compraventa de los vehículos subastados por el martillo en el Lote N°7 bajo Acta de Adjudicación No. V0019142603121-5 y Lote N°8 bajo Acta de Adjudicación No. V0019142603121-6	**24,6%**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**142**	Del Año:		**2026**
CONTRATISTA:	**CARLOS ALBERTO VARGAS PULIDO**				**C.C./ C.E. No.:**	**1075243643**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**03**	**2026**	**Hasta:**	**31**	**03**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
3	Apoyar en el registro de movimientos (entradas, salidas, reintegros, traslados, bajas) en el sistema de control de inventario de los bienes eléctricos que sean solicitados por las diferentes áreas de la entidad.	Apoyé el registro de los bienes eléctricos solicitados por la Subdirección de Contratos y Seguimientos en los que se hicieron los movimientos de registro de entrada, solicitud de salida, salida, novedades de ajuste de mayor valor de depreciación, novedad de ajuste de vida útil. correspondientes a: - CTTO_197-2025 TELEMETRÍA - El registro de la licencia Control Doc FRA_SD498 CONTROL DOC Adicionalmente se llevaron a cabo los ajustes de los bienes devolutivos asignados a los funcionarios que se les hizo inventario aleatorio y que solicitado ajuste de su inventario.	**24,6%**
4	Apoyar el cierre mensual de almacén, realizando el cierre del periodo en el sistema de control de inventarios generando los informes con su respectivo análisis, que serán remitidos a financiera.	Apoyé el precierre del mes de febrero, validé los reportes de movimientos versus el reporte del precierre, dado que se presentaron anomalías en la depreciación temporal, aún ADA ajuste los valores de la de depreciación temporal que están en negativo, procederé con el cierre definitivo y la impresión de los reportes.	**24,6%**
5	Apoyar en la conciliación de los periodos cerrados entre contabilidad y almacén.	A lo largo del mes de marzo no se llevó a cabo esta actividad.	**0%**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**142**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**CARLOS ALBERTO VARGAS PULIDO**				**C.C./ C.E. No.:**	**1075243643**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**03**	**2026**	**Hasta:**	**31**	**03**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
6	Apoyar con el registro de los bienes eléctricos que ingresan a contratos AOM, comodato, convenio u otros, garantizando la actualización de la información de dichos contratos en la base de datos de control de inventarios.	A lo largo del mes de marzo, se registraron los bienes eléctricos entregados en los contratos AOM: 147-2022_ 271-2024 Y 077-2025, en los que a los bienes se les hizo reintegro, novedad de mayor ajuste de depreciación, reclasificación a grupo 217.	**24,6%**
7	Realizar la verificación de los bienes eléctricos registrados en el sistema de control de inventarios al cierre de cada periodo, a fin de garantizar que las cuentas, los grupos, la vida útil y la depreciación estén acorde con la política contable de la entidad y realizar los ajustes que correspondan.	A lo largo del mes de marzo no se llevó a cabo esta actividad.	**0%**
8	Realizar cruce de las bases de datos contable del sistema de control de inventarios a fin de generar datos, que permitan emitir reportes con información certera para responder a las solicitudes de las diferentes áreas del IPSE, al igual que de entidades o personas externas.	A lo largo del mes de marzo se validó la BD de la consulta de activos a fin de entregar el listado de bienes que se encuentran físicamente en las diferentes sedes del IPSE para fines de vigilancia. Validé la base de datos LTB a fin de entregar el listado de los bienes de tecnología que se encuentran identificados en las diferentes Sedes del IPSE entregado al área de TSI. Se validó la base de datos de la LTB, cruzada con el inventario general 2025 a fin de entregar el listado de puestos de trabajo y sillas que están en uso en la sede de la calle 100.	**24,6%**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**142**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**CARLOS ALBERTO VARGAS PULIDO**				**C.C./ C.E. No.:**	**1075243643**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**03**	**2026**	**Hasta:**	**31**	**03**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
9	Apoyar en la realización del inventario físico de los bienes eléctricos en bodega y devolutivos que registran en la propiedad, planta y equipo en el sistema de control de inventario de la entidad.	A lo largo del mes de marzo se llevó a cabo el inventario aleatorio del primer trimestre 2026 en la que se hizo la toma física de los bienes devolutivos dentro y fuera del inventario asignados a 18 funcionarios del IPSE, en la que se hizo la entrega del informe y los ajustes pertinentes en el sistema de control de inventarios SICOF y en la Base de Datos de bienes FI.	**24,6%**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**142**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**CARLOS ALBERTO VARGAS PULIDO**				**C.C./ C.E. No.:**	**1075243643**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**03**	**2026**	**Hasta:**	**31**	**03**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

10	Participar en las reuniones que se requieran para el desarrollo contractual o que se encuentren relacionadas con aquel.	"Capacitación Presencial SICOF"; 02-03-2026; Nestor Pasito y Juddy Milena Pulido. "Inventario aleatorio 2026"; 10/03/2026; Roberto Carlos Cortés Arévalo. "Inventarios aleatorios"; 11/03/2026; Roberto Carlos Cortés Arévalo. "Capacitación Movimientos SICOF"; 12/03/2026; Roberto Carlos Cortés Arévalo. "Revisión contratos AOM 077-2025, 147-2022 y 271-2024"; 13/03/2026; Roberto Carlos Cortés Arévalo. "Entrada consumo"; 17/03/2026; Roberto Carlos Cortés Arévalo. "Revisión inventario aleatorio"; 18/03/2026; Roberto Carlos Cortés Arévalo. "Seguimiento a las actividades contratistas"; 20/03/2026; Roberto Carlos Cortés Arévalo. "Estrategia de Visores Infraestructura Eléctrica IPSE Presencial"; 25/03/2026; Roberto Carlos Cortés Arévalo. "Entrega inventario aleatorio 2026", 25/03/2026; Roberto Carlos Cortés Arévalo.	**24,6%**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					142	Del Año:		2026
CONTRATISTA:	CARLOS ALBERTO VARGAS PULIDO				C.C./ C.E. No.:	1075243643		
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	01	03	2026	Hasta:	31	03	2026
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
11	Las demás que se consideren pertinentes y que se encuentren relacionados con el objeto contractual pactado.	A lo largo del mes de marzo, llevé a cabo la jornada de capacitación a la nueva integrante del grupo de almacén, Juddy Milena Pulido, en los diferentes procesos que se manejan en el área del almacén, entre ellas y la más importante interacción con el sistema de control e inventarios SICOF, en la que se capacitaron en el manejo de los registros en el aplicativo de los movimientos: entrada, solicitud de salida, salida, reintegro, traslado entre funcionarios. Apoyé el proceso de reporte de bienes intangibles del IPSE en cumplimiento del requerimiento hecho por parte del SIGA-CISA. Adicionalmente apoyé todas las respuestas a las áreas internas que solicitaron información detallada de bienes registrados en el sistema de control de inventarios SICOF.	**24,6%**

3. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	Registro de bienes eléctricos y ajustes: ELÉCTRICOS - OneDrive
2	Informe inventario aleatorio trimestre 1 2026: INFORME INV_ALEATORIO - OneDrive
3	Precierre febrero 2026: CIERRE FEB_2026 - OneDrive

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 01 de abril de 2026.

Firma Contratista
Nombre: CARLOS ALBERTO VARGAS PULIDO

Vo.Bo. Supervisor y/o Interventor
Nombre: ROBERTO CARLOS CORTÉS ARÉVALO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**142**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**CARLOS ALBERTO VARGAS PULIDO**				**C.C./ C.E. No.:**	**1075243643**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**03**	**2026**	**Hasta:**	**31**	**03**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

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	1075243643	CARLOS ALBERTO VARGAS PULIDO	CALLE 127C # 3-81 EDF. ALTOS DEL	3156985910	carlos_vargas_pulido@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70757278	27/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$719.800	

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	310.000	0		0		0	0	0	0	310.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	396.800	0	0	0	0	0	0		396.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.000				13.000	0	0	13.000			130	13.000	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	310.000	310.000
Pensión	1	396.800	396.800
Riesgos Laborales	1	13.000	13.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	719.800	719.800

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	1075243643	CARLOS ALBERTO VARGAS PULIDO	CALLE 127C # 3-81 EDF. ALTOS DEL	3156985910	carlos_vargas_pulido@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70757278	27/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$719.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	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
1	CC 1075243643	VARGAS PULIDO CARLOS ALBERTO	57	0			N																	230301	2.480.000	30	396.800	0	0	0	0	EPS005	2.480.000	30	310.000	14-23	2.480.000	30	1	13.000		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CARLOS ALBERTO VARGAS PULIDO**, identificada con **CC** número **1075243643**, aportó por **CARLOS ALBERTO VARGAS PULIDO** identificado(a) con **CC** número **1075243643** 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, el periodo de pensión de 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
230301	Porvenir	57															0		30	$2,480,000	0.16000	$396,800	$0	$0	Marzo - 2026	70757278	27/03/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$2,480,000	0.00522	$13,000	$0	$0	Marzo - 2026	70757278	27/03/2026	NO
EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$2,480,000	0.12500	$310,000	$0	$0	Marzo - 2026	70757278	27/03/2026	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **27** días del mes **Marzo** de **2026**

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

PANTALLAZO PAGO II SECOP II

