MODIFICACION DE *CONTRATO 11024982025*

INFORMACION GENERAL	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE APORTE.
NUMERO	***11024982025***
OBJETO	BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO 0 A 8 AÑOS / CASA ACOGIMIENTO 0 A 8 AÑOS, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF
CONTRATISTA	**FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**
SUPERVISORA	**LAURA ANDREA GARZON APONTE**
VALOR INICIAL	**MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS MCTE $1.683.779.271**
PLAZO INICIAL	31 DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE JULIO DE 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	12/30/2025
FECHA DE ACTA DE INICIO	31 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31 DE JULIO DE 2026
CDP	383925 - 40526
RP	550725 - 40526
MODIFICACIONES REALIZADAS	
ADICIONES	Adición al contrato, por concepto de ajuste cupo mes por valor de **CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE $178.596.656**
PRORROGAS	NO APLICA
SUSPENSIÓNES	NO APLICA
VALOR TOTAL	**MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS MCTE $1.862.375.927**
PLAZO FINAL	NO APLICA
OTRAS MODIFICACIONES	NO APLICA

INFORMACION DE LA SOLICITUD	
TIPO DE MODIFICACIÓN	Liberación de recursos no ejecutados por baja cobertura y Adición del rubro 112 al contrato de aporte 11024982025.

PÚBLICA

ADICIÓN	El valor total de la adición es de **SESENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE ($69.780.000)** por concepto de: • Adición por concepto del rubro C-4602-1500-10-704040-4602014-02-112 ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTION EN EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA. **($69.780.000)**
CDP	383925 - 40526
FORMA DE PAGO	Los pagos se realizarán mensualmente previa presentación de los soportes por parte del CONTRATISTA, previa aprobación del supervisor del contrato junto con los documentos establecidos en el contrato.
REDUCCIÓN	NO APLICA
LIBERACIÓN	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE $4.877.280** • **RESERVA 2025: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS MCTE $851.581** • **VIGENCIA 2026: CUATRO MILLONES VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE $4.025.699**
PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
TERMINACIÓN ANTICIPADA	NO APLICA
OTRA MODIFICACIÓN	Se modificará las siguientes cláusulas: **CLAUSULA OCTAVA. VALOR DEL CONTRATO**, el valor del presente contrato será hasta por la suma de **MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE $1.927.278.647**

JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACÍON

Disminución del valor del contrato mediante la liberación de recursos no ejecutados por baja cobertura durante la vigencia tanto la reserva 2025, como las inejecuciones por baja cobertura de enero a marzo 2026, reservándose el saldo restante para su reinversión en la celebración de cumpleaños, conforme a lo establecido en el memorando 20262000000047033, como se relaciona a continuación:

RESERVA 2025

Rubro	Dependencia	Recurso	Valor Reducción
C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123	123	27	$ 29.581
C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123	112	27	$ 822.000
		TOTAL:	**$ 851.581**

PUBLICA

VIGENCIA 2026:

Rubro	Dependencia	Recurso	Concepto	Valores
C-4602-1500-10-704040-4602014-02	112	27	VALOR A LIBERAR	$1.2825.699
			VALOR REQUERIDO CUMPLEAÑOS	$8.800.000
			VALOR A LIBERAR TOTAL	**$4.025.699**

Adicionalmente, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución No. 14739 del 24 de diciembre de 2018 por la cual se deroga la resolución No. 0243 del 20 de enero de 2017 y se dictan otras disposiciones "para autorizar el reconocimiento y pago de los gastos de un acompañante para los niños, niñas, adolescentes o personas mayores de 18 años con discapacidades declaradas en adaptabilidad que se encuentren bajo protección del ICBF, cuando son hospitalizados por orden médica de la IPS requieren de acompañamiento" y lo establecido en los lineamientos de programación del ICBF vigentes, que tiene como objetivo asignar recursos requeridos para la atención de aquellos gastos no reconocidos en el valor cupo mes, para la atención de los niños, niñas y adolescentes que se encuentran en servicios de restablecimiento de derechos y que sean necesarios, urgentes e indispensables para el efectivo restablecimiento de sus derechos.

Por lo anterior se requiere adicionar al contrato el valor de: **SESENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE ($69.780.000)**

Contrato	Modalidad	Rubro	Denominación	Dependencia	Concepto	Valores
11024982025	INTERNADO 0 A 8 AÑOS / CASA ACOGIMIENTO 0 A 8 AÑOS	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	112	ACCIONES COMPLEMENTARI AS PARA LA GESTION EN EL RESTABLECIMIEN TO Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA	$69.780.000

Que la presente adición no supera el cincuenta por ciento (50%) del valor inicial del contrato de conformidad con el paragrafo del articulo 40 de la ley 80 de 1993.

Por lo anterior con la presente solicitud, se modificarán las siguientes Cláusulas Contractuales:

CLAUSULA 3. VALOR DEL CONTRATO, *EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO QUEDARA EN:* **MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE $1.927.278.647.**

PUBLICA

Todas las demás estipulaciones, términos y condiciones pactados en el Contrato de aporte No.**11024982025** no son modificados por la presente modificación, por lo tanto, continúan vigentes sin variación alguna.

PÚBLICA

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (PREVIO A LA MODIFICACIÓN)		**Balance Financiero de la Contratación**	
		VALOR INICIAL CONTRATO CONVENIO:	**$ 1.683.779.271**
		VALOR APORTE ICBF:	$ 1.683.779.271
		VALOR APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)	$ 0
		VALOR TOTAL ADICIONES	**$ 178.596.656**
		VALOR ADICIÓN APORTE ICBF:	$ 0
		VALOR ADICIÓN APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)	$ 0
		VALOR TOTAL REDUCCIONES	**$ 0**
		VALOR REDUCCIÓN APORTE ICBF:	$ 0
		VALOR REDUCCIÓN APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)	$ 0
		VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO	**$ 1.862.376.927**
	1	VALOR TOTAL APORTE ICBF	$ 1.206.560.276
		VALOR TOTAL APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)	$ 0
		VALOR TOTAL EJECUTADO:	**$ 1.066.643.815**
	2	VALOR EJECUTADO APORTE ICBF:	$1.066.643.815
		VALOR EJECUTADO APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)	$ 0
	3	PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:	$1.066.643.815
	4=(1-2)	VALOR A LIBERAR A FAVOR DEL ICBF:	$ 0
		VALOR NO EJECUTADO APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)	$ 0
	5=(2-3)	SALDO POR PAGAR AL CONTRATISTA:	$ 1.028.654.448
		SALDO REINTEGRADO A FAVOR DELL ICBF	$ 0
	6=(3-2)	SALDO POR REINTEGRAR A FAVOR DEL ICBF	$ 0
		VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO:	**$ 1.862.375.927**
ANEXOS	CDP y PACCO		

FIRMA LA SOLICITUD

laura Garzon

LAURA ANDREA GARZON APONTE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Proyectó y elaboró: ANGIE CASALLAS - Apoyo a la Supervisión Financiera

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHjlgonzal JOHAN LEONARDO GONZALEZ PACHON

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA

Fecha y Hora Sistema: 2026-04-24-2:32 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	46-02-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA	**Número de Compromiso:**	40526	**Valor Total:**	1.854.080.608,00	**Saldo por pagar:**	794.880.531,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	860032186	**Tercero:**		FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONADA	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE APORTE	**Número:**	11024982025	**Fecha:**	30/12/2025 0:00:00

OBJETO

Objeto:	VF BRINDAR ATENCIÓN A NIÑAS Y LOS NIÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO 0 A 8 AÑOS / CASA ACOGIMIENTO 0 A 8 AÑOS, DE ACUERDO-GIT PROTECCION- HASTA 31/07/2026-250440-PACCO 4758

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				4926		9287926	2026-01-23	235.171.136,00	0,00	235.171.136,00	17800003926	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11024982025	13-01-01-DT	PAGO MES DE ENERO CONTRATO DE APORTE 11024982025 GRUPO PROTECCION ALISTAMIENTOS
				5026		9288026	2026-01-23	14.643.000,00	0,00	14.643.000,00	17800003926	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11024982025	13-01-01-DT	PAGO MES DE ENERO CONTRATO DE APORTE 11024982025 GRUPO PROTECCION ALISTAMIENTOS
				324226		68198126	2026-03-10	285.156.012,00	0,00	285.156.012,00	17800003926	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11024982025	13-01-01-DT	PAGO MES ALISTAMIENTO 2026 GITP CONTRATO 11024982025
				324326		68198226	2026-03-10	11.002.358,00	0,00	11.002.358,00	17800003926	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11024982025	13-01-01-DT	PAGO MES ACOMPAÃ'AMIENTOS HOSPITALARIOS 2026 GITP CONTRATO 11024982025
				368126		77947926	2026-03-17	257.139.629,00	0,00	257.139.629,00	17800003926	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11024982025	13-01-01-DT	PAGO MES ACOGIMIENTO FEBRERO 2026 GITP CONTRATO 11024982025
				368226		77948026	2026-03-17	3.640.642,00	0,00	3.640.642,00	17800003926	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11024982025	13-01-01-DT	PAGO MES ACOMPAÃ'AMIENTOS HOSPITALARIOS FEBRERO 2026 GITP CONTRATO 11024982025
				661126		126076426	2026-04-20	252.447.300,00	0,00	252.447.300,00	17800003926	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11024982025	13-01-01-DT	PAGO MES ACOGIMIENTO MARZO 2026 GITP CONTRATO 11024982025

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHjlgonzal JOHAN LEONARDO GONZALEZ PACHON

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA

Fecha y Hora Sistema: 2026-04-24-2:38 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	46-02-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA	**Número de Compromiso:**	550725	**Valor Total:**	8.295.319,00	**Saldo por pagar:**	851.581,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	860032186	**Tercero:**		FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONADA	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE APORTE	**Número:**	11024982025	**Fecha:**	30/12/2025 0:00:00

OBJETO

Objeto:	VF-BRINDAR ATENCION Y REALIZAR ACCIONES PARA PRESERVAR Y RESTITU-GIT PROTECCION-250440-PACCO 33677

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				144426		34016126	2026-02-18	78.000,00	0,00	78.000,00	17800003926	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11024982025	13-01-01-DT	PAGO RESERVA ACOMPAÃ'AMIENTO HOSPITALARIO DICIEMBRE 2025 PROTECCION CONTRATO 11024932025
				144526		34016226	2026-02-18	7.365.738,00	0,00	7.365.738,00	17800003926	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11024982025	13-01-01-DT	PAGO RESERVA DICIEMBRE 2025 PROTECCION CONTRATO 11024982025

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

10300

Bogotá, D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

EL JEFE DE LA OFICINA DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL Y CALIDAD DE SERVICIOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR

CERTIFICA:

1. Que, de acuerdo con la información que reposa en los archivos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA-, cuenta con:

- Tipo de organización: entidad sin ánimo de lucro
- Domicilio: ciudad de Bogotá D.C.
- Dirección notificaciones: Carrera 96 No. 156 B – 18 Suba
- Teléfono: 6815037 // 6806000 // 6805611
- Nit: 860.032.186-9

2. Que mediante Resolución No. 262 del 4 de febrero de 1972 del Ministerio de Justicia se reconoció Personería Jurídica a la entidad sin ánimo de lucro denominada FUNDACIÓN PARA LA ADOPCIÓN DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA-

3. Que mediante Resolución No. 6879 del 24 de noviembre de 1975 del Ministerio de Justicia se aprobó reforma de estatutos de la FUNDACIÓN PARA LA ADOPCIÓN DE LA NIÑÉZ ABANDONADA -FANA-.

4. Que mediante Resolución No. 8832 del 29 de Julio de 1982 del Ministerio de Salud, se aprobó reforma parcial de estatutos de la FUNDACIÓN PARA LA ADOPCIÓN DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA-.

5. Que mediante Resolución No. 428 del 19 de enero 1984 del Ministerio de Salud, se aprobó reforma de estatutos de la FUNDACIÓN PARA LA ADOPCIÓN DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA-.

6. Que mediante Resolución No. 12466 del 6 de septiembre 1984 del Ministerio de Salud, se aprobó reforma de estatutos de la FUNDACIÓN PARA LA

ADOPCIÓN DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA-.

7. Que mediante Resolución No. 2139 del 10 de julio de 1997 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, se aprobó reforma de estatutos a la Fundación para la Adopción de la Niñez Abandonada -FANA-, relacionado con la razón social de la entidad quien se denominará en adelante FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA-.

8. Que mediante Resolución No. 42 del 20 de enero de 1999 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, se aprobó reforma de estatutos, a la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA-respecto a la modificación de los artículos relacionados con las funciones del consejo de Fundadores, conformación de la junta directiva y funciones de la junta directiva.

9. Que mediante Resolución No. 4548 del 19 de octubre de 2011 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- se aprobó reforma de estatutos a la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA-respecto a la modificación de los artículos relacionados con los fines de la fundación, consejo de fundadores, funciones del consejo de fundadores, junta directiva, dirección, y Revisor Fiscal.

10. Que mediante Resolución 3172 del 09 de junio de 2021 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF-, se aprobó reforma de estatutos a la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA-respecto a la modificación de los artículos relacionados con el objeto, determinación de aportes, composición del consejo de fundadores, permanencia, mecanismos de convocatoria de las reuniones, funciones de la junta directiva, entre otros.

11. Que el término de duración de la Persona Jurídica es indefinido.

12. Que los fines de la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA- son:

Son fines de la fundación:

a. Desarrollar programas de adopción y protección recibir niños y niñas para ser dados en adopción a padres colombianos o extranjeros de conformidad

con lo dispuesto por el articulo 61 y siguientes de la Ley 1098 de 2006, los lineamientos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar en su condición de autoridad central en materia de adopción, y las demás normas aplicables;

b. Desarrollar programas que contribuyan al respeto y restablecimiento de los derechos de las mujeres gestantes o en periodo de lactancia, que se encuentren con sus derechos vulnerados, amenazados o inobservados, para lo cual se garantizará el cuidado integral de su situación;

c. Ayudar a la satisfacción de las necesidades espirituales, morales, físicas e intelectuales de la niñez abandonada o desamparada, suministrándole el auxilio y protección requeridos y que estén al alcance de la fundación;

d. Desarrollar programas tendientes a la adaptación para la vida escolar de la infancia y de su capacitación para llevarla a la escolaridad conforme con las exigencias de las autoridades respectivas, para lo cual podrá prestar, en forma gratuita o remunerada, los servicios de guardería para infantes de la edad de 60 días a seis años, prestando, además, los servicios propios para sala-cuna, párvulos, grados de prekínder, kínder y transición. Igualmente, la fundación podrá desarrollar programas de educación especializada para infantes de 60 días a seis años, cumpliendo con los ciclos de sala-cuna, párvulos, preescolar y escolar sin incluir talleres prevocacionales;

e. Trabajar con las familias biológicas y red, con el fin de que ellas se conviertan en garantes de derechos para sus hijos.

f. Colaborar con otras instituciones en programas de la misma naturaleza o complementarios de los anteriores.

g. Prestar en forma directa o mediante delegación o por contratación directa o por subcontratación, servicios de salud a la comunida d sin distingo de credo, raza o condición, para lo cual podrá realizar programas y brigadas de salud. En este sentido FANA será una entidad agrupadora para la seguridad social.

h. De conformidad con el artículo 40 de la Ley 1098 de 2006, la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA., promoverá los derechos y

garantías de los niños, niñas y adolescentes; responderá con acciones que procuren la protección inmediata ante situaciones que amenacen o menoscaben estos derechos; participará activamente en la formulación, gestión, evaluación, seguimiento y control de las políticas públicas relacionadas con la infancia y la adolescencia; dará aviso y denunciará por cualquier medio, los delitos o las acciones que los vulneren o amenacen; y colaborará con las autoridades en la aplicación de las disposiciones de la mencionada Ley.

Que la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA- se encuentra representada legalmente por:

Principal:	**Elena Martínez Pineda** C.C. 52.051.238 de Bogotá
Período:	Indefinido
Acta de nombramiento	No. 18 de Reunión Ordinaria del Consejo Fundadores, del 12 de diciembre de 2003. Ratificada en acta 68 de reunión extraordinaria del consejo de fundadores del 05 de abril de 2016.

Suplente:	**María Teresa Camargo de Maldonado** C.C. 41.331.544 de Bogotá
Período:	Indefinido
Acta de nombramiento	47 de Reunión Ordinario del Consejo del 23 de diciembre de 2010, ratificada en acta 68 de Reunión Extraordinaria del Consejo de Fundadores del 05 de abril de 2016.

PÚBLICA

Suplente:	**María Gabriela Cadena Venegas** C.C. 52.618.773 de Bogotá
Período:	Indefinido
Acta de nombramiento	98 de Reunión Ordinario del Consejo del 8 de marzo de 2023.

14. Que la ratificación del Revisor Fiscal principal y su suplente **para un período indefinido**, según nombramiento contenido en Acta No. 68 de Consejo de Fundadores del 5 de abril de 2016 y Acta No. 99 del 3 de mayo de 2023, correspondiente son:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
Revisor fiscal Principal	Humberto Savino Lloreda	C.C. 19.236.567
Revisor Fiscal Suplente	Francisco José Antonio Savino Lloreda	C.C. 17.168.144

15. Que la Junta Directiva contenida en Acta No. 95 del 2 de marzo de 2022 y acta 104 del 25 de abril de 2024 del Consejo de Fundadores, **para un periodo indefinido**, de acuerdo con el artículo décimo tercero de los estatutos de la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA "FANA" se encuentra conformada así:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Fundadora	Elena Martínez Pineda	C.C. 52.051.238
Principal	Eduardo Martínez Zuleta	C.C. 19.146.608
Principal	María Lucía Martínez Pineda	C.C. 39.777.820
Principal	Christian Briker Orejuela	C.C. 16.989.088
Principal	José Alberto Gómez	C.C. 80.093.670

	Carvajal	
Principal	Juan Fernando Cadena	C.C. 79.787.537
Suplente	Andrés Martínez Barón	C.C. 80.873.687
Suplente	Andrea León López	C.C. 52.452.604
Suplente	Mónica Saavedra Toro	C.C. 31.944.695
Suplente	Nicolas Uribe Rueda	C.C. 79.944.552
Suplente	Ana María Moreno García	C.C. 37.511.912
Representante del arzobispo de Bogotá.	Daniel Ferreira Sampedro	C.C. 2.867.070

16. Funciones del director general:

a). Representar a la Fundación como persona jurídica

b). Convocar a las reuniones de Junta Directiva conforme a lo dispuesto en estos estatutos.

c). Ordenar y controlar que se lleven los libros de cuentas de la Fundación, igualmente ordenar que se presenten inventarios anualmente y la constitución de las reservas legales necesarias para el desarrollo del objeto social de la Fundación al cierre del ejercicio contable de cada año, vigilar el recaudo o inversión de sus fondos, abrir y cancelar cuentas bancarias, y demás actividades similares.

d) Realizar y celebrar toda clase de actos y contratos que hagan parte del giro ordinario de las funciones de la Fundación. Requerirá autorización de la Junta Directiva, según sus estatutos, en los siguientes casos:

-Aquellos relacionados con bienes inmuebles e inversiones, siempre que el valor de estos supere los dos mil (2.000) Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes.

- Aquellos con Entidades del Distrito y del Estado, siempre que el valor de estos supere los tres mil (3.000) Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes. Dicha autorización se dará siempre y cuando dichos contratos permitan el cumplimiento y desarrollo del objeto de la Fundación.

e) Otorgar poderes generales o especiales, judiciales o extrajudiciales para que la Fundación sea representada.

f) Designar a los directores Adjuntos

g) Coordinar con los directores A djuntos los planes y programas a ellos encomendados.

h) Dirigir la contabilidad y hacer que ésta se lleve con claridad y de acuerdo con las normas contables legalmente aceptadas.

i) Presentar trimestralmente a la Junta Directiva un balance de las cuentas de la Fundación para su estudio en cada una de sus reuniones ordinarias.

j) Informar al Consejo de Fundadores y a la Junta directiv a acerca de la marcha económica de la Fundación.

k) Presentar ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, mediante el SIERTE (Servicio Informático Electrónico Régimen Tributario Especial), el proceso de Actualización, cada año, como entidad del Régimen Tributario Especial del Impuesto sobre la Renta.

l) Las demás funciones que en razón a su cargo y de acuerdo con la Ley, le correspondan. Podrá así mismo, delegar en todo o en parte sus funciones, previa autorización de la Junta Directiva.

Que la Persona Jurídica de que trata este certificado, se encuentra sujeta a la Inspección Vigilancia y Control, que ejerce el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, de conformidad con lo establecido en el artículo 16 de la Ley 1098 de 2006

PÚBLICA

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los doce(12) días del mes de marzo del año 2026 y tiene una vigencia de seis (6) meses, según lo dispuesto por el artículo 53 de la Resolución No. 6300 de 2024.

JEASON ARIEL COSSIO IBARGÜEN
Jefe de la Oficina de Inspección, Vigilancia y Control y Calidad de Servicios del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- Sede General

Revisó: Sonia Roció Romero González – Líder Grupo Personerías Jurídicas y Licencias de Funcionamiento SRG

Elaboró: Ana Ruth Castillo Parra – Abogado Contratista Oficina de Aseguramiento de la Calidad.

PÚBLICA

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	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD	CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FANA ICBF	005	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	19/01/2026	4349514	$27.419.600	

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	591.200	0		0		0	0	0	0	591.200	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.322.000	0		0		0	0	0	0	2.322.000	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.433.300	0		0		0	0	0	0	2.433.300	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.050.700	0		0		0	0	0	0	1.050.700	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.373.300	0		0		0	0	0	0	2.373.300	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	212.000	0		0		0	0	0	0	212.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	4.969.300	0	0	29.100	29.100	0	0		5.027.500	9
230301	Porvenir	800224808-8	3.947.700	0	0	0	0	0	0		3.947.700	11
231001	Colfondos	800227940-6	387.500	0	0	0	0	0	0		387.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.192.400	0	0	0	0	0	0		2.192.400	6

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	349.700				349.700	0	0	349.700			3.497	349.700	27

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	2.902.600	0	0	2.902.600	27

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	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD		CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FANA ICBF	005	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	19/01/2026	4349514	$27.419.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.452.200	0	0	1.452.200	27
ICBF				
2.177.500	0	0	2.177.500	27
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	8.982.500	8.982.500
Pensión	4	11.555.100	11.555.100
Riesgos Laborales	1	349.700	349.700
CCF	1	2.902.600	2.902.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.177.500	2.177.500
MEN	0	0	0
SENA	1	1.452.200	1.452.200
TOTALES	14	27.419.600	27.419.600

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
NI	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD		CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FANA ICBF	005	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	19/01/2026	4349514	$27.419.600	

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	Economiado	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	1015464160	SOLARTE CABRERA MARIA FERNANDA	1	0			N																	25-14	3.458.000	553.300	0	0	0	0	EPS005	3.458.000	432.300	14-11	3.458.000	1	18.100	CCF22	3.458.000	138.400	3.458.000	69.200	103.800	0	0
2	CC	1010224458	ALONSO PRIETO LEIDY JOHANNA	1	0			N																	230301	3.458.000	553.300	0	0	0	0	EPS008	3.458.000	432.300	14-11	3.458.000	1	18.100	CCF22	3.458.000	138.400	3.458.000	69.200	103.800	0	0
3	CC	1015398474	AHUMADA GONZALEZ LUZ ANGELA	1	0			N																	230201	3.551.000	568.200	0	0	0	0	EPS017	3.551.000	443.900	14-11	3.551.000	1	18.600	CCF22	3.551.000	142.100	3.551.000	71.100	106.600	0	0
4	CC	1016051988	ROMERO MORALES ANDREA DEL PILAR	1	0			N																	230201	3.458.000	553.300	0	0	0	0	EPS005	3.458.000	432.300	14-11	3.458.000	1	18.100	CCF22	3.458.000	138.400	3.458.000	69.200	103.800	0	0
5	CC	1019057778	CASTELLANOS IGUA KAREN JOHANNA	1	0			N								X									230201	1.853.785	296.700	0	0	0	0	EPS002	1.853.785	231.800	14-11	1.853.785	1	9.700	CCF22	1.853.785	74.200	1.853.785	37.100	55.700	0	0
6	CC	1019131028	ROMERO RODRIGUEZ MARIA FERNANDA	1	0			N																	230301	3.458.000	553.300	0	0	0	0	EPS008	3.458.000	432.300	14-11	3.458.000	1	18.100	CCF22	3.458.000	138.400	3.458.000	69.200	103.800	0	0
7	CC	1068736031	NEGRETTE GENES JOHANIS ZARAY	1	0			N								X									230301	1.853.785	296.700	0	0	0	0	EPS008	1.853.785	231.800	14-11	1.853.785	1	9.700	CCF22	1.853.785	74.200	1.853.785	37.100	55.700	0	0
8	CC	1020796120	BUSTOS TRIANA INGRID XIMENA	1	0			N								X									230201	2.140.748	342.600	0	0	0	0	EPS017	2.140.748	267.600	14-11	2.140.748	1	11.200	CCF22	2.140.748	85.700	2.140.748	42.900	64.300	0	0
9	CC	1070813953	BARRERA MARTINEZ YANDIRA DEL CARMEN	1	0			N								X									230201	2.117.131	338.800	0	0	0	0	EPS005	2.117.131	264.700	14-11	2.117.131	1	11.100	CCF22	2.117.131	84.700	2.117.131	42.400	63.600	0	0
10	CC	1074960761	PABON REAL FLORICENE	1	0			N								X									230301	2.117.131	338.800	0	0	0	0	EPS005	2.117.131	264.700	14-11	2.117.131	1	11.100	CCF22	2.117.131	84.700	2.117.131	42.400	63.600	0	0
11	CC	26422834	HERRERA CARVAJAL KAROL FERNANDA	1	0			N								X									230301	1.198.974	191.900	0	0	0	0	EPS008	1.198.974	149.900	14-11	1.198.974	1	6.300	CCF22	1.198.974	48.000	1.198.974	24.000	36.000	0	0
12	CC	26422834	HERRERA CARVAJAL KAROL FERNANDA	1	0			N												X					230301	915.246	146.500	0	0	0	0	EPS008	915.246	114.500	14-11	915.246	1	0	CCF22	915.246	36.700	915.246	18.400	27.500	0	0
13	CC	35163202	BRAVO NARANJO DIANA CECILIA	1	0			N								X									25-14	546.106	87.400	0	0	0	0	EPS005	546.106	68.300	14-11	546.106	1	2.900	CCF22	546.106	21.900	546.106	11.000	16.400	0	0
14	CC	35163202	BRAVO NARANJO DIANA CECILIA	1	0			N										X							25-14	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS005	996.450	124.600	14-11	996.450	1	0	CCF22	996.450	39.900	996.450	20.000	29.900	0	0
15	CC	37507815	VERA MANTILLA LAUDI SURID	1	0			N	X																230301	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS002	1.328.600	166.100	14-11	1.328.600	1	7.000	CCF22	2.004.763	80.200	2.004.763	40.100	60.200	0	0
16	CC	52951032	VIAFARA BUENO BLANCA CECILIA	1	0			N								X									230201	5.315.600	850.500	0	0	0	0	EPS017	5.315.600	664.500	14-11	5.315.600	1	27.800	CCF22	5.315.600	212.700	5.315.600	106.400	159.500	0	0
17	CC	1026596130	VANEGAS DAVILA LUCIA	1	0			N																	25-14	3.021.000	483.400	0	0	0	0	EPS008	3.021.000	377.700	14-11	3.021.000	1	15.800	CCF22	3.021.000	120.900	3.021.000	60.500	90.700	0	0
18	CC	1053006001	BALDOVINO CARPIO KERLYS JOHANA	1	0			N																	230301	3.458.000	553.300	0	0	0	0	EPS005	3.458.000	432.300	14-11	3.458.000	1	18.100	CCF22	3.458.000	138.400	3.458.000	69.200	103.800	0	0
19	CC	52810345	QUIÑONES CONTRERAS CLAUDIA MILENA	1	0			N								X									230201	5.811.291	929.900	0	0	29.100	29.100	EPS017	5.811.291	726.500	14-11	5.811.291	1	30.400	CCF22	5.811.291	232.500	5.811.291	116.300	174.400	0	0
20	CC	52928492	CASAS GLADYS FABIOLA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
21	PT	4656582	MOTA ORTEGA LILA DEL CARMEN	1	0			N								X									25-14	644.242	103.100	0	0	0	0	EPS002	644.242	80.600	14-11	644.242	1	3.400	CCF22	644.242	25.800	644.242	12.900	19.400	0	0
22	PT	4656582	MOTA ORTEGA LILA DEL CARMEN	1	0			N												X					25-14	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS002	901.550	112.700	14-11	901.550	1	0	CCF22	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
23	CC	1193028989	PATIÑO ACOSTA GEISELLLA PAOLA	1	0			N																	230301	1.695.500	271.300	0	0	0	0	EPS037	1.695.500	212.000	14-11	1.695.500	1	8.900	CCF22	1.695.500	67.900	1.695.500	34.000	50.900	0	0
24	CC	20796201	GOMEZ MALAVER RUTH EDILMA	1	0			N								X									25-14	641.006	102.600	0	0	0	0	EPS008	641.006	80.200	14-11	641.006	1	3.400	CCF22	641.006	25.700	641.006	12.900	19.300	0	0
25	CC	20796201	GOMEZ MALAVER RUTH EDILMA	1	0			N												X					25-14	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS008	901.550	112.700	14-11	901.550	1	0	CCF22	901.550	36.100	901.550	18.100	27.100	0	0
26	CC	21088515	MORENO MORENO ROSA DELIA	1	0			N								X									230201	2.165.659	346.600	0	0	0	0	EPS017	2.165.659	270.800	14-11	2.165.659	1	11.400	CCF22	2.165.659	86.700	2.165.659	43.400	65.000	0	0
27	CC	40048387	LOPEZ PULIDO SONIA MIREYA	1	0			N								X									231001	2.421.717	387.500	0	0	0	0	EPS005	2.421.717	302.800	14-11	2.421.717	1	12.700	CCF22	2.421.717	96.900	2.421.717	48.500	72.700	0	0
28	CC	46678344	GONZALEZ CASTAÑEDA LIGIA CONSTANZA	1	0			N																	25-14	2.590.500	414.500	0	0	0	0	EPS008	2.590.500	323.900	14-11	2.590.500	1	13.600	CCF22	2.590.500	103.700	2.590.500	51.900	77.800	0	0
29	CC	1023902026	DAZA ALAYON VIVIANA	1	0			N																	230201	4.641.500	742.700	0	0	0	0	EPS010	4.641.500	580.200	14-11	4.641.500	1	24.300	CCF22	4.641.500	185.700	4.641.500	92.900	139.300	0	0
30	CC	52462158	LOPEZ SULBARAN SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	509.067	81.500	0	0	0	0	EPS010	509.067	63.700	14-11	509.067	1	2.700	CCF22	509.067	20.400	509.067	10.200	15.300	0	0
31	CC	52462158	LOPEZ SULBARAN SANDRA MILENA	1	0			N												X					230301	1.399.934	224.000	0	0	0	0	EPS010	1.399.934	175.000	14-11	1.399.934	1	0	CCF22	1.399.934	56.000	1.399.934	28.000	42.000	0	0
32	CC	50953747	CALAO BEDOYA EDILMA MILENA	1	0			N								X									230301	1.853.785	296.700	0	0	0	0	EPS010	1.853.785	231.800	14-11	1.853.785	1	9.700	CCF22	1.853.785	74.200	1.853.785	37.100	55.700	0	0

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	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD	CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					37	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	19/02/2026	52056797	$48.177.700	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	3.258.200	0		0		0	0	0	0	3.258.200	3
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.172.700	0		0		0	0	0	0	1.172.700	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.107.400	0		0		0	0	0	0	2.107.400	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.464.600	0		0		0	0	0	0	3.464.600	9
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.811.600	0		0		0	0	0	0	1.811.600	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	4.343.600	0		0		0	0	0	0	4.343.600	9
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.033.500	0		0		0	0	0	0	1.033.500	3

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	3.153.400	0	0	0	0	0	0		3.153.400	7
230301	Porvenir	800224808-8	3.202.200	0	0	0	0	0	0		3.202.200	7
231001	Colfondos	800227940-6	1.379.200	0	0	0	0	0	0		1.379.200	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	9.801.100	0	0	179.800	179.800	0	0		10.160.700	11

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	708.500				708.500	0	0	708.500			7.085	708.500	37

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	5.502.400	0	0	5.502.400	37

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	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD		CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					37	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	19/02/2026	52056797	$48.177.700	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.752.100	0	0	2.752.100	37
ICBF				
4.127.600	0	0	4.127.600	37
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	17.191.600	17.191.600
Pensión	4	17.895.500	17.895.500
Riesgos Laborales	1	708.500	708.500
CCF	1	5.502.400	5.502.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.127.600	4.127.600
MEN	0	0	0
SENA	1	2.752.100	2.752.100
TOTALES	15	48.177.700	48.177.700

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	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD		CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					37	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	19/02/2026	52056797	$48.177.700	

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
NI	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD		CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD: NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 37 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-02	2026-01	E	19/02/2026	52056797	$48.177.700

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	Estornudo	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	1010011013	MENDEZ PEREZ JENNIFER	1	0			N																230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS017	2.200.000	275.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF22	2.200.000	88.000	2.200.000	44.000	66.000	0	0
2	CC	1014237546	GARCIA AVILA NATHALIA	1	0			N																230201	5.335.000	853.600	0	0	0	0	EPS010	5.335.000	666.900	14-11	5.335.000	1	27.900	CCF22	5.335.000	213.400	5.335.000	106.700	160.100	0	0
3	CC	1018428997	FONSECA PINZON JULIET ALEXANDRA	1	0			N							X									230201	3.506.480	561.100	0	0	0	0	EPS008	3.506.480	438.400	14-11	3.506.480	1	18.400	CCF22	3.506.480	140.300	3.506.480	70.200	105.200	0	0
4	CC	1019028951	GONZALEZ MATA EMILY CATALINA	1	0			N								X								230201	2.889.788	462.400	0	0	0	0	EPS008	2.889.788	361.300	14-11	2.889.788	1	15.100	CCF22	2.889.788	115.600	2.889.788	57.800	86.700	0	0
5	CC	1032369111	PADILLA MERIZALDE XIOMARA	1	0			N																231001	1.909.000	305.500	0	0	0	0	EPS005	1.909.000	238.700	14-11	1.909.000	1	10.000	CCF22	1.909.000	76.400	1.909.000	38.200	57.300	0	0
6	CC	1052957433	LOPEZ JIMENEZ YENIFER	1	0			N								X								25-14	3.179.407	508.800	0	0	0	0	EPS005	3.179.407	397.500	14-11	3.179.407	1	16.600	CCF22	3.179.407	127.200	3.179.407	63.600	95.400	0	0
7	CC	39777820	MARTINEZ PINEDA MARIA LUCIA	1	0			N																25-14	9.815.000	1.570.400	0	0	49.100	49.100	EPS017	9.815.000	1.226.900	14-11	9.815.000	1	51.300	CCF22	9.815.000	392.600	9.815.000	196.300	294.500	0	0
8	CC	51893848	TALERO GIL ALBA CRISTINA	1	1			N								X									0	0	0	0	0	0	EPS017	2.180.672	272.600	14-11	2.180.672	1	11.400	CCF22	2.180.672	87.300	2.180.672	43.700	65.500	0	0
9	CC	1063300669	SALGADO SERPA NOHEMI SANITH	1	0			N								X								230301	2.043.784	327.100	0	0	0	0	EPS002	2.043.784	255.500	14-11	2.043.784	1	10.700	CCF22	2.043.784	81.800	2.043.784	40.900	61.400	0	0
10	CC	1076351059	IBARGUEN HINOJOSA LINA PAOLA	1	0			N																230201	2.427.700	388.500	0	0	0	0	EPS017	2.427.700	303.500	14-11	2.427.700	1	12.700	CCF22	2.427.700	97.200	2.427.700	48.600	72.900	0	0
11	CC	19471809	MORALES TORRES ORLANDO	1	1			N																	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.847.000	230.900	14-11	1.847.000	1	9.700	CCF22	1.847.000	73.900	1.847.000	37.000	55.500	0	0
12	CC	24130082	GOMEZ ARCHILA ALIX MIRYAN	1	1			N																	0	0	0	0	0	0	EPS005	1.879.000	234.900	14-11	1.879.000	1	9.900	CCF22	1.879.000	75.200	1.879.000	37.600	56.400	0	0
13	CC	29094840	RAMIREZ DE TONO AURA MARINA	1	5			N																	0	0	0	0	0	0	EPS002	3.218.000	402.300	14-11	3.218.000	1	16.800	CCF22	3.218.000	128.800	3.218.000	64.400	96.600	0	0
14	CC	53160711	TORRES PARDO YOHANA XIMENA	1	0			N																230201	1.804.260	288.700	0	0	0	0	EPS008	1.804.260	225.600	14-11	1.804.260	1	9.500	CCF22	1.804.260	72.200	1.804.260	36.100	54.200	0	0
15	CC	41331544	CAMARGO DE MALDONADO MARIA FRANCISCA TERESA	1	1			N																	0	0	0	0	0	0	EPS001	5.452.500	681.600	14-11	5.452.500	1	28.500	CCF22	5.452.500	218.100	5.452.500	109.100	163.600	0	0
16	CC	51629441	MENDEZ DE LA ESPRIELLA MONICA DEL ROSARIO	1	1			N																	0	0	0	0	0	0	EPS008	2.706.000	338.300	14-11	2.706.000	1	14.200	CCF22	2.706.000	108.300	2.706.000	54.200	81.200	0	0
17	CC	51731880	LOPEZ ROMERO CARMEN BELEN	1	1			N								X									0	0	0	0	0	0	EPS017	2.887.799	361.000	14-11	2.887.799	1	15.100	CCF22	2.887.799	115.600	2.887.799	57.800	86.700	0	0
18	CC	51859825	OCHOA MARTINEZ CAROLINA	1	1			N																	0	0	0	0	0	0	EPS017	5.576.000	697.000	14-11	5.576.000	1	29.200	CCF22	5.576.000	223.100	5.576.000	111.600	167.300	0	0
19	CC	51876908	GALLEGO AGUDELO LIDA ESPERANZA	1	1			N								X									0	0	0	0	0	0	EPS037	2.180.672	272.600	14-11	2.180.672	1	11.400	CCF22	2.180.672	87.300	2.180.672	43.700	65.500	0	0
20	PT	5121050	GONZALEZ BARRO MARISELA	1	0			N								X								230301	2.594.921	415.200	0	0	0	0	EPS005	2.594.921	324.400	14-11	2.594.921	1	13.600	CCF22	2.594.921	103.800	2.594.921	51.900	77.900	0	0
21	CC	52051238	MARTINEZ PINEDA ELENA	1	0			N																25-14	16.978.000	2.716.500	0	0	84.900	84.900	EPS001	16.978.000	2.122.300	14-11	16.978.000	1	88.700	CCF22	16.978.000	679.200	16.978.000	339.600	509.400	0	0
22	CC	52385030	PIÑEROS RAMIREZ MARIANA	1	0			N																230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	218.900	14-11	1.750.905	1	9.200	CCF22	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
23	CC	52503312	CHIQUIZA SAMACA NOHORA EDITH	1	0			N																25-14	4.666.000	746.600	0	0	0	0	EPS008	4.666.000	583.300	14-11	4.666.000	1	24.400	CCF22	4.666.000	186.700	4.666.000	93.400	140.000	0	0
24	CC	52618773	CADENA VENEGAS MARIA GABRIELA	1	0			N																25-14	9.157.000	1.465.200	0	0	45.800	45.800	EPS010	9.157.000	1.144.700	14-11	9.157.000	1	47.800	CCF22	9.157.000	366.300	9.157.000	183.200	274.800	0	0
25	CC	52833477	GIL ANGELA MARITZA	1	0			N																231001	4.666.000	746.600	0	0	0	0	EPS008	4.666.000	583.300	14-11	4.666.000	1	24.400	CCF22	4.666.000	186.700	4.666.000	93.400	140.000	0	0
26	CC	1010204980	CALAMBAS RODRIGUEZ DAYANA ANDREA	1	0			N																25-14	3.950.000	632.000	0	0	0	0	EPS037	3.950.000	493.800	14-11	3.950.000	1	20.700	CCF22	3.950.000	158.000	3.950.000	79.000	118.500	0	0
27	CC	57416675	MARTINEZ CONSTANTE EDILSA ESTHER	1	0			N								X								231001	2.043.784	327.100	0	0	0	0	EPS017	2.043.784	255.500	14-11	2.043.784	1	10.700	CCF22	2.043.784	81.800	2.043.784	40.900	61.400	0	0
28	CC	75096496	CARMONA MEJIA JULIO CESAR	1	0			N							X									230301	3.634.358	581.500	0	0	0	0	EPS008	3.634.358	454.300	14-11	3.634.358	1	19.000	CCF22	3.634.358	145.400	3.634.358	72.700	109.100	0	0
29	CC	79055452	TORRES VASQUEZ EDGAR OVIDIO	1	0			N																25-14	1.847.000	295.600	0	0	0	0	EPS002	1.847.000	230.900	14-11	1.847.000	1	9.700	CCF22	1.847.000	73.900	1.847.000	37.000	55.500	0	0
30	CC	79466033	PEÑA SALAS WILLIAM	1	0			N								X								25-14	2.136.394	341.900	0	0	0	0	EPS037	2.136.394	267.100	14-11	2.136.394	1	11.200	CCF22	2.136.394	85.500	2.136.394	42.800	64.100	0	0
31	PT	2974161	ESCALANTE ANAYA LEIDY ANDREA	1	0			N								X								230301	1.220.063	195.300	0	0	0	0	EPS002	1.220.063	152.600	14-11	1.220.063	1	6.400	CCF22	1.220.063	48.900	1.220.063	24.500	36.700	0	0
32	PT	2974161	ESCALANTE ANAYA LEIDY ANDREA	1	0			N													X				230301	1.050.543	168.100	0	0	0	0	EPS002	1.050.543	131.400	14-11	1.050.543	1	0	CCF22	1.050.543	42.100	1.050.543	21.100	31.600	0	0
33	CC	53028645	VANEGAS DUARTE LEIDY CAROLINA	1	0			N							X									230301	3.634.358	581.500	0	0	0	0	EPS005	3.634.358	454.300	14-11	3.634.358	1	19.000	CCF22	3.634.358	145.400	3.634.358	72.700	109.100	0	0
34	CC	1125409951	IBARRA VELASCO LEIBY ALEJANDRA	1	0			N								X								25-14	3.981.614	637.100	0	0	0	0	EPS017	3.981.614	497.800	14-11	3.981.614	1	20.800	CCF22	3.981.614	159.300	3.981.614	79.700	119.500	0	0
35	CC	1020820256	ARIAS INDABURU DANIELA	1	0			N							X									25-14	3.634.358	581.500	0	0	0	0	EPS001	3.634.358	454.300	14-11	3.634.358	1	19.000	CCF22	3.634.358	145.400	3.634.358	72.700	109.100	0	0
36	CC	20916335	URQUIJO ALFONSO MARIA BETSABE	1	0			N								X								230201	942.305	150.800	0	0	0	0	EPS008	942.305	117.800	14-11	942.305	1	5.000	CCF22	942.305	37.700	942.305	18.900	28.300	0	0
37	CC	20916335	URQUIJO ALFONSO MARIA BETSABE	1	0			N													X				230201	1.050.543	168.100	0	0	0	0	EPS008	1.050.543	131.400	14-11	1.050.543	1	0	CCF22	1.050.543	42.100	1.050.543	21.100	31.600	0	0
38	CC	1136885463	PEÑA HERNANDEZ CATALINA	1	0			N							X									230301	3.634.358	581.500	0	0	0	0	EPS017	3.634.358	454.300	14-11	3.634.358	1	19.000	CCF22	3.634.358	145.400	3.634.358	72.700	109.100	0	0
39	CC	52586014	QUINTERO GOMEZ NURY ESPERANZA	1	0			N																25-14	1.909.000	305.500	0	0	0	0	EPS005	1.909.000	238.700	14-11	1.909.000	1	10.000	CCF22	1.909.000	76.400	1.909.000	38.200	57.300	0	0

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	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD	CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	FANA ICBF	005	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
		65129525	13/03/2026	24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$71,165,827	$26.536.100	

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	464.200	0		0		0	0	0	0	464.200	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.603.000	0		0		0	0	0	0	2.603.000	8
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.613.800	0		0		0	0	0	0	2.613.800	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.092.300	0		0		0	0	0	0	1.092.300	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.900.800	0		0		0	0	0	0	1.900.800	4

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	4.285.100	0	0	0	0	0	0		4.285.100	8
230301	Porvenir	800224808-8	4.072.100	0	0	0	0	0	0		4.072.100	10
231001	Colfondos	800227940-6	426.500	0	0	0	0	0	0		426.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.319.100	0	0	0	0	0	0		2.319.100	5

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	350.900				350.900	0	0	350.900			3.509	350.900	24

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	2.847.600	0	0	2.847.600	24

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.424.400	0	0	1.424.400	24
ICBF				
2.136.300	0	0	2.136.300	24
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	8.674.100	8.674.100
Pensión	4	11.102.800	11.102.800
Riesgos Laborales	1	350.900	350.900
CCF	1	2.847.600	2.847.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.136.300	2.136.300
MEN	0	0	0
SENA	1	1.424.400	1.424.400
TOTALES	13	26.536.100	26.536.100

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	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD		CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	FANA ICBF	005	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
		65129525	13/03/2026	24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$71,165,827	$26.536.100	

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
NI	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD		CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	FANA ICBF	005	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		65129525	13/03/2026	24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$71,165,827	$26.536.100	

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	Cotiz. 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 1010224458	ALONSO PRIETO LEIDY JOHANNA	1	0			N																	230301	3.634.358	30	581.500	0	0	0	0	EPS008	3.634.358	30	454.300	14-11	3.634.358	30	1	19.000	CCF22	3.634.358	30	145.400	3.634.358	72.700	109.100	0	0
2	CC 1015398474	AHUMADA GONZALEZ LUZ ANGELA	1	0			N	X																230201	2.604.067	22	416.700	0	0	0	0	EPS017	2.604.067	22	325.600	14-11	2.604.067	22	1	13.600	CCF22	4.384.499	22	175.400	4.384.499	87.700	131.600	0	0
3	CC 1015464160	SOLARTE CABRERA MARIA FERNANDA	1	0			N																	25-14	3.634.358	30	581.500	0	0	0	0	EPS005	3.634.358	30	454.300	14-11	3.634.358	30	1	19.000	CCF22	3.634.358	30	145.400	3.634.358	72.700	109.100	0	0
4	CC 1016051988	ROMERO MORALES ANDREA DEL PILAR	1	0			N																	230201	3.634.358	30	581.500	0	0	0	0	EPS005	3.634.358	30	454.300	14-11	3.634.358	30	1	19.000	CCF22	3.634.358	30	145.400	3.634.358	72.700	109.100	0	0
5	CC 1019131028	ROMERO RODRIGUEZ MARIA FERNANDA	1	0			N																	230301	3.634.358	30	581.500	0	0	0	0	EPS008	3.634.358	30	454.300	14-11	3.634.358	30	1	19.000	CCF22	3.634.358	30	145.400	3.634.358	72.700	109.100	0	0
6	CC 1020796120	BUSTOS TRIANA INGRID XIMENA	1	0			N								X									230201	1.914.058	30	306.300	0	0	0	0	EPS017	1.914.058	30	239.300	14-11	1.914.058	30	1	10.000	CCF22	1.914.058	30	76.600	1.914.058	38.300	57.500	0	0
7	CC 1032413418	SUAREZ ANGEL LORENA MILENA	1	0			N	X																230201	1.404.000	12	224.700	0	0	0	0	EPS005	1.404.000	12	175.500	14-11	1.404.000	12	1	7.400	CCF22	1.404.000	12	56.200	1.404.000	28.100	42.200	0	0
8	CC 1053006001	BALDOVINO CARPIO KERLYS JOHANA	1	0			N																	230301	3.634.358	30	581.500	0	0	0	0	EPS005	3.634.358	30	454.300	14-11	3.634.358	30	1	19.000	CCF22	3.634.358	30	145.400	3.634.358	72.700	109.100	0	0
9	CC 1068736031	NEGRETTE GENES JOHANIS ZARAY	1	0			N								X									230301	2.605.665	30	417.000	0	0	0	0	EPS008	2.605.665	30	325.800	14-11	2.605.665	30	1	13.700	CCF22	2.605.665	30	104.300	2.605.665	52.200	78.200	0	0
10	CC 1070813953	BARRERA MARTINEZ YANDIRA DEL CARMEN	1	0			N								X									230201	1.252.163	19	200.400	0	0	0	0	EPS005	1.252.163	19	156.600	14-11	1.252.163	19	1	6.600	CCF22	1.252.163	19	50.100	1.252.163	25.100	37.600	0	0
11	CC 1070813953	BARRERA MARTINEZ YANDIRA DEL CARMEN	1	0			N									X								230201	641.999	11	102.800	0	0	0	0	EPS005	641.999	11	80.300	14-11	641.999	11	1	0	CCF22	641.999	11	25.700	641.999	12.900	19.300	0	0
12	CC 1074960761	PABON REAL FLORICENE	1	0			N								X									230301	2.204.549	30	352.800	0	0	0	0	EPS005	2.204.549	30	275.600	14-11	2.204.549	30	1	11.600	CCF22	2.204.549	30	88.200	2.204.549	44.100	66.200	0	0
13	CC 1193028989	PATIÑO ACOSTA GEISELLLA PAOLA	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF22	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
14	CC 20796201	GOMEZ MALAVER RUTH EDILMA	1	0			N								X									25-14	1.852.776	30	296.500	0	0	0	0	EPS008	1.852.776	30	231.600	14-11	1.852.776	30	1	9.700	CCF22	1.852.776	30	74.200	1.852.776	37.100	55.600	0	0
15	CC 26422834	HERRERA CARVAJAL KAROL FERNANDA	1	0			N								X									230301	2.136.900	30	342.000	0	0	0	0	EPS008	2.136.900	30	267.200	14-11	2.136.900	30	1	11.200	CCF22	2.136.900	30	85.500	2.136.900	42.800	64.200	0	0
16	CC 35163202	BRAVO NARANJO DIANA CECILIA	1	0			N															30		25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	0	CCF22	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
17	CC 40048387	LOPEZ PULIDO SONIA MIREYA	1	0			N								X									231001	2.665.355	30	426.500	0	0	0	0	EPS005	2.665.355	30	333.200	14-11	2.665.355	30	1	14.000	CCF22	2.665.355	30	106.700	2.665.355	53.400	80.000	0	0
18	CC 50953747	CALAO BEDOYA EDILMA MILENA	1	0			N								X									230301	2.186.642	30	349.900	0	0	0	0	EPS010	2.186.642	30	273.400	14-11	2.186.642	30	1	11.500	CCF22	2.186.642	30	87.500	2.186.642	43.800	65.600	0	0
19	CC 52462158	LOPEZ SULBARAN SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	1.909.000	30	305.500	0	0	0	0	EPS010	1.909.000	30	238.700	14-11	1.909.000	30	1	10.000	CCF22	1.909.000	30	76.400	1.909.000	38.200	57.300	0	0
20	CC 52810345	QUIÑONES CONTRERAS CLAUDIA MILENA	1	0			N								X									230201	5.429.527	30	868.800	0	0	0	0	EPS017	5.429.527	30	678.700	14-11	5.429.527	30	1	28.400	CCF22	5.429.527	30	217.200	5.429.527	108.600	162.900	0	0
21	CC 52928492	CASAS GLADYS FABIOLA	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF22	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
22	CC 52951032	VIAFARA BUENO BLANCA CECILIA	1	0			N								X									230201	5.257.400	30	841.200	0	0	0	0	EPS017	5.257.400	30	657.200	14-11	5.257.400	30	1	27.500	CCF22	5.257.400	30	210.300	5.257.400	105.200	157.800	0	0
23	PT 4656582	MOTA ORTEGA LILA DEL CARMEN	1	0			N								X									25-14	1.962.208	30	314.000	0	0	0	0	EPS002	1.962.208	30	245.300	14-11	1.962.208	30	1	10.300	CCF22	1.962.208	30	78.500	1.962.208	39.300	58.900	0	0
24	CC 46678344	GONZALEZ CASTAÑEDA LIGIA CONSTANZA	1	0			N								X									25-14	5.293.081	30	846.900	0	0	0	0	EPS008	5.293.081	30	661.700	14-11	5.293.081	30	1	27.700	CCF22	5.293.081	30	211.800	5.293.081	105.900	158.800	0	0
25	CC 1023902026	DAZA ALAYON VIVIANA	1	0			N																	230201	4.641.500	30	742.700	0	0	0	0	EPS010	4.641.500	30	580.200	14-11	4.641.500	30	1	24.300	CCF22	4.641.500	30	185.700	4.641.500	92.900	139.300	0	0

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

RAZÓN SOCIAL :	DAVID MAURICIO JIMENEZ SANCHEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1072640240
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-13
FECHA DE PAGO:	2025-12-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35540289
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35540289
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 413.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/02/2026

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1072640240 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-01	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	280.200	0	280.200
Período salud:	2026-01	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	35889028 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	9.200	0	9.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-02-09	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	49130967	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 508.300

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DAVID MAURICIO JIMENEZ SANCHEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1072640240
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-10
FECHA DE PAGO:	2026-03-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36319201
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36319201
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 9.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 508.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/04/2026

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$543,400**	**$0**	**$0**	**$543,400**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018473793		CRUZ GUERRERO LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL131#99-42 APT 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	75619235	9498988927	I	2026/03/20	2026/02/19	BANCOLOMBIA	0	$543,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$543,400	$0	$0	$543,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018473793		CRUZ GUERRERO LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL131#99-42 APT 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	156921856	9500902527	I	2026/04/23	2026/03/20	BANCOLOMBIA	0	$543,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1018473793	CRUZ LAURA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,750,905	$35,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018473793		CRUZ GUERRERO LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL131#99-42 APT 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	156921856	9500902527	I	2026/04/23	2026/03/20	BANCOLOMBIA	0	$543,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$543,400	$0	$0	$543,400

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-20, 10:44:02 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1078070977

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202512

Cliente:

PAGADA 2026-01-20

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINA MARIA PINEDO MICHELSEN				
Documento	CC 53000575	**Dirección**	AV. CARRERA 45 #128 D - 96		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132086661		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53000575		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					PINEDO MICHELSEN LINA MARIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-02-19, 11:51:49 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1078939662

Periodo Cotización 202601 **Periodo Servicio** 202601

Cliente:

PAGADA 2026-02-19

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINA MARIA PINEDO MICHELSEN				
Documento	CC 53000575	**Dirección**	AV. CARRERA 45 #128 D - 96		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132086661		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53000575		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					PINEDO MICHELSEN LINA MARIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.756.869	25-14		16 %	$ 1.756.869	$ 281.100	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.756.869	$ 219.700	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.756.869	$ 9.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 281.100	$ 0	$ 0	$ 219.700	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-19, 09:19:06 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1079790881

Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202602

Cliente:

PAGADA 2026-03-19

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINA MARIA PINEDO MICHELSEN				
Documento	CC 53000575	**Dirección**	AV. CARRERA 45 #128 D - 96		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132086661		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53000575		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					PINEDO MICHELSEN LINA MARIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.756.869	25-14		16 %	$ 1.756.869	$ 281.100	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.756.869	$ 219.700	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.756.869	$ 9.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 281.100	$ 0	$ 0	$ 219.700	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39682340		RENTERIA MARTINEZ CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 103 #15-95 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5253863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2068851668	9496998709	I	2026/01/13	2026/01/08	BANCOLOMBIA	0	$559,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$268,900			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$268,900			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$268,900			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1020780375	MANRIQUE JUAN		0	$0	$0	EPS005	30	$0	$90,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	39682340	RENTERIA CLAUDIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF24	30	$1,423,500	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$268,900			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39682340		RENTERIA MARTINEZ CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 103 #15-95 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5253863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2068851668	9496998709	I	2026/01/13	2026/01/08	BANCOLOMBIA	0	$559,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$268,900	$0	$0	$268,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$268,900	$0	$0	$268,900
TOTAL				1	$559,900	$0	$0	$559,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39682340		RENTERIA MARTINEZ CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 103 #15-95 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5253863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	47444622	9498450499	I	2026/02/10	2026/02/09	BANCOLOMBIA	0	$675,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$317,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$317,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$317,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1020780375	MANRIQUE JUAN		0	$0	$0	EPS005	30	$0	$99,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	39682340	RENTERIA CLAUDIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$317,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0

2026/02/08 04:15 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39682340		RENTERIA MARTINEZ CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 103 #15-95 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5253863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	47444622	9498450499	I	2026/02/10	2026/02/09	BANCOLOMBIA	0	$675,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$42,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$317,900	$0	$0	$317,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$317,900	$0	$0	$317,900
TOTAL				1	$675,900	$0	$0	$675,900

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 39682340		RENTERIA MARTINEZ CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 103 #15-95 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5253863

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2026-02**	Periodo Salud	**2026-02**
Fecha límite de pago	**2026/03/10**	Fecha de pago	**2026/03/02**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$675,900**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$675,900**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9500178426**
Clave de pago	**98820111**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2026/03/19 09:41 PM

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ADRIANA GOMEZ GALVIS
No. Identificación: CC21070938
Dirección: CALLE 88 16-18 AP.506
Telefono: 4835262
Correo: dannisegui@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8301280067

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ADRIANA GOMEZ GALVIS
Tipo y número de identificación	CC21070938
Número de planilla	8301280067
Fecha pago	2026-01-06
Número de autorización pago	1000000137
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2026
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2026
Número de Administradoras	2
Total Pagado	228100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8301280067

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	9200	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 21070938
APELLIDOS Y NOMBRES: ADRIANA GOMEZ GALVIS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS001		1750905	0	1750905	0	218900	0	0	0	9200	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ADRIANA GOMEZ GALVIS
No. Identificación: CC21070938
Dirección: CALLE 88 16-18 AP.506
Telefono: 4835262
Correo: dannisegui@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8345428287

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ADRIANA GOMEZ GALVIS	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC21070938	**Periodo de Cotización Salud**	febrero de 2026
Número de planilla	8345428287	**Periodo de Cotización Pensión**	febrero de 2026
Fecha pago	2026-02-03	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	1000000145	**Total Pagado**	228100
Banco	1001	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8345428287

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	9200	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 21070938
APELLIDOS Y NOMBRES: ADRIANA GOMEZ GALVIS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS001		1750905	0	1750905	0	218900	0	0	0	9200	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ADRIANA GOMEZ GALVIS
No. Identificación: CC21070938
Dirección: CALLE 88 16-18 AP.506
Telefono: 4835262
Correo: dannisegui@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8360993749

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ADRIANA GOMEZ GALVIS
Tipo y número de identificación	CC21070938
Número de planilla	8360993749
Fecha pago	2026-03-03
Número de autorización pago	1000000094
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2026
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2026
Número de Administradoras	2
Total Pagado	228100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8360993749

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	9200	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 21070938
APELLIDOS Y NOMBRES: ADRIANA GOMEZ GALVIS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS001		1750905	0	1750905	0	218900	0	0	0	9200	0

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