PAGO DE PARAFISCALES TALENTO HUMANO CPS 757 DE 2025 FEBRERO DE 2026

	NOMBRE	CC	SALUD	PENSION	ARL	PLANILLA DE PAGO N°
1	DIANA CUBILLOS CORTÉS	52.487.633	ALIANSALUD	COLFONDOS	POSITIVA	55920968
2	LAURA CAMILA SÁNCHEZ RIVEROS	1.023.035.734	FAMISANAR	PORVENIR	POSITIVA	9501213900
3	MARIA CRISTINA BELTRAN RODRIGUEZ	39.755.118	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA	9500614034
4	MARIA DE JESUS RUIZ MORA	51.997.883	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA	9500415508
5	TRINIDAD CABALLERO MORA	35.332.034	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA	9501086099
6	VICTOR MIGUEL SÁNCHEZ SABOGAL	79.800.736	CAPITAL SALUD	PORVENIR	POSITIVA	8362076387
7	ANDRES FELIPE CARO FORERO	1.013.101.472	SANITAS	COLPENSIONES	SURA	36278008

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	52487633-	DIANA DEL ROCIO CUBILLOS CORTES	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
2	2026	2	2026	55920968	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Cra 2 A Este # 90-2 sur	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3143991134	3143991134	dianacubilloscortes@gmail.com	9609	0	1	2026/03/03	2167958

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS001	830113831-0	160.500	0		0		0	160.500	0	0	0	160.500	0		0	0	160.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	205.500	0	0	0	0	0	0	205.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	13.500		0	0	13.500
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	13.500	0	0	135	13.500

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	205.500	205.500
SALUD	160.500	160.500
RIESGOS LABORALES	13.500	13.500
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	379.500	379.500

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

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 1023035734		Laura Sanchez	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 79 sur 7-17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3011579256	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	131158507	9501213900	I	2026/03/09	2026/03/11	BANCO CAJA SOCIAL	2	$391,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,500	$300	$0	$205,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$205,500	$300	$0	$205,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$100	$0	$25,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$25,000	$100	$0	$25,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,500	$300	$0	$160,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$160,500	$300	$0	$160,800
TOTAL				1	$391,000	$700	$0	$391,700

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39755118		BELTRAN RODRIGUEZ MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9a N 103a 06 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122603452	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	1000000888	9500614034	I	2026/03/05	2026/03/04	BANCO DE BOGOTA	0	$379,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,500	$0	$0	$205,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$205,500	$0	$0	$205,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,500	$0	$0	$13,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,500	$0	$0	$13,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,500	$0	$0	$160,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$160,500	$0	$0	$160,500
TOTAL				1	$379,500	$0	$0	$379,500

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 51997883		RUIZ MORA MARIA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 69D SUR 9C 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	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	91186625	9500415508	I	2026/03/19	2026/02/26	NEQUI	0	$379,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,500	$0	$0	$205,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$205,500	$0	$0	$205,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,500	$0	$0	$13,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,500	$0	$0	$13,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,500	$0	$0	$160,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$160,500	$0	$0	$160,500
TOTAL				1	$379,500	$0	$0	$379,500

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 35332034		CABALLERO MORA TRINIDAD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 43 sur 82c 07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3249667940	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	115528253	9501086099	I	2026/03/09	2026/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$174,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,500	$0	$0	$13,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,500	$0	$0	$13,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,500	$0	$0	$160,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$160,500	$0	$0	$160,500
TOTAL				1	$174,000	$0	$0	$174,000

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **VICTOR MIGUEL SANCHEZ SABOGAL**, identificada con **CC** número **79800736**, aportó por **VICTOR MIGUEL SANCHEZ SABOGAL** identificado(a) con **CC** número **79800736** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2026-2 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
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	59	X														0		22	$1,283,997	0.12500	$160,500	$0	$0	Febrero - 2026	8362076387	04/03/2026	No
230301	Porvenir	59	X														0		22	$1,283,997	0.16000	$205,500	$0	$0	Febrero - 2026	8362076387	04/03/2026	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	X														0		22	$1,283,997	0.01044	$13,500	$0	$0	Febrero - 2026	8362076387	04/03/2026	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **5** días del mes **March** de **2026**

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

icontec ISO 9001 CO-SC5852-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANDRES FELIPE CARO FORERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1013101472
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-17
FECHA DE PAGO:	2026-03-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36278008
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36278008
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	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/04/2026