FORMATO No 1.
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores
AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.
PRESENTE

ASUNTO: INVITACIÓN PUBLICA PARA PRESENTAR PROPUESTA CON EL OBJETO DE: CONTRATAR ACTIVIDADES DE MANEJO SILVICULTURAL Y COMPLEMENTARIAS REQUERIDAS POR AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.

Por medio de la presente, el abajo firmante **HERNAN BURGOS MORA,** en mi calidad de Representante legal de ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AMBIENTAL ASODESAM, me permito presentar para su consideración la propuesta y documentación requeridas para el objeto de esta invitación.

Declaro que acepto las condiciones establecidas en la INVITACIÓN y demás documentos del proceso a la cual presentamos nuestra propuesta.

Así mismo, bajo la gravedad del juramento declaramos que:

- *No nos encontramos en causal de inhabilidad, impedimento o prohibición de acuerdo con la Constitución Política, la ley o el Manual de Contratación de* la Empresa, *ni en situación de conflicto de interés.*
- *Presentamos compromiso irrevocable de no renunciar a su Propuesta, a ceder el negocio jurídico o su participación en el mismo, sin la previa autorización expresa y escrita de* la Empresa, *o a terminarlo por acuerdo recíproco, en caso de sobrevenir alguna de tales causales, o de obrar con sujeción a la ley de presentarse conflicto, circunstancia que se hará constar también en el respectivo Contrato.*
- *No nos encontramos en proceso de liquidación judicial o circunstancia semejante según la legislación del país de origen, como quiebra, liquidación voluntaria o forzosa y, en general, cualquier proceso que tenga como consecuencia la extinción de la persona jurídica, ni tener litigios pendientes, procesos jurisdiccionales en curso o encontrarse en otra situación o contingencia que pueda comprometer materialmente el cumplimiento oportuno, eficaz y eficiente de las prestaciones, obligaciones y compromisos derivados de la Habilitación; de la presentación de Propuesta, de la adjudicación de Contrato, y de su celebración, ejecución o terminación y liquidación.*

  En caso contrario, la declaración debe especificar tales litigios, procesos, circunstancias y situaciones, con indicación de su naturaleza, concepto, cuantía, estado actual, riesgos y provisiones. En estos eventos, la Empresa podrá solicitar garantía adicional, que afiance la cancelación de eventuales condenas o contingencias.
- *Certificamos que los fondos y recursos destinados a la ejecución del Contrato proyectado, en especial, a las inversiones requeridas, provienen de actividades lícitas.*
- *Certificamos que no nos han hecho efectiva la garantía de seriedad de oferta u otra garantía, o ha realizado el pago para evitar la ejecución de la misma en la etapa precontractual o ha sido sancionado en la etapa contractual (multas o penal pecuniaria) por entidades públicas o privadas en los últimos cuatro (4) años.*

1

- *Certificamos que no nos han declarado la caducidad, la terminación unilateral o la revocatoria directa de la adjudicación de contrato alguno con el OFERENTE Individual ni con cualquiera de los integrantes de OFERENTE Plural mediante acto administrativo ejecutoriado y en firme, durante los cinco (5) años anteriores a la fecha de cierre Del presente proceso.*
- *Presentamos Compromiso formal e irrevocable de informar a la Empresa y/o de obtener su autorización previa, expresa y escrita para llevar a cabo cualquier transacción que comporte cambio del Beneficiario Real o Controlante, así como eventos de fusión o escisión, del Oferente Individual o de integrantes de Oferentes Plurales, de resultar aplicable.*
- *Presentamos Compromiso formal e irrevocable de proporcionar información exacta, fehaciente y veraz, así como autorización a* la Empresa *para verificar la información aportada para acreditar el cumplimiento de los requisitos mínimos para participar y la calificación de la Propuesta, facultad que se reserva* la Empresa *en cualquier oportunidad, sea anterior o posterior a tal Habilitación, a la asignación o adjudicación del o de los negocios jurídicos proyectados, y a la celebración de estos.*

Para cualquier comunicación relacionada con la presente convocatoria por favor remitirla a:

HERNAN BURGOS MORA
asodesam2021@gmail.com
312 502 9090

Cordialmente,



HERNAN BURGOS MORA
CC No. 19.335.607

****
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
****
RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO
****
PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS
****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE LA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO : ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AMBIENTAL ASODESAM
SIGLA : ASODESAM
INSCRIPCION NO: S0013142 DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2000
N.I.T. : 830109957 4
TIPO ENTIDAD : ENTIDADES AMBIENTALISTAS
DOMICILIO : BOGOTÁ D.C.

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EN EL EJERCICIO DE LA FACULTAD CONFERIDA POR LOS ARTICULOS 43 Y 144 DEL DECRETO NUMERO 2150 DE 1995

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA INSCRIPCION : 31 DE MARZO DE 2026
ULTIMO AÑO RENOVADO: 2026
ACTIVO TOTAL : 768,813,888
PATRIMONIO : 666,848,063

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CARRERA 80B 24A 09 OFI 102
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : ASODESAM2021@GMAIL.COM
DIRECCION COMERCIAL : CARRERA 80B 24A 09 OFI 102
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL : ASODESAM2021@GMAIL.COM

CERTIFICA:

CONSTITUCION: QUE POR ACTA NO. CONSTIT DEL 24 DE FEBRERO DE 2000 OTORGADO(A) EN ASAMBLEA CONSTITUTIVA, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2000 BAJO EL NUMERO 00034224 DEL LIBRO I DE LAS ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO, FUE CONSTITUIDA LA ENTIDAD DENOMINADA ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AMBIENTAL ASODESAM.

CERTIFICA:

ENTIDAD QUE EJERCE LA FUNCION DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL: MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL

CERTIFICA:

REFORMAS:

NUMERO	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO.INSC.
0000001	2006/12/28	ASAMBLEA DE ASOCIADOS	2007/01/11	00111264
0000012	2007/02/20	ASAMBLEA DE ASOCIADOS	2007/04/20	00116024
0000001	2008/10/30	ASAMBLEA DE ASOCIADOS	2008/11/04	00144765
19	2011/10/19	ASAMBLEA DE ASOCIADOS	2012/02/27	00204440
22	2012/11/15	ASAMBLEA GENERAL	2012/11/22	00217450

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA ENTIDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2030 .

CERTIFICA:

OBJETO: VELAR POR LA PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN, RECUPERACIÓN DE LAS CONDICIONES ECOLÓGICAS Y AMBIENTALES EN EL MARCO DEL DESARROLLO EN EL MARCO DE DEL DESARROLLO HUMANO SOSTENIBLE, DESARROLLANDO ACTIVIDADES DE ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA Y GESTIÓN DE PROYECTOS CON COMUNIDADES, INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS; REALIZANDO TODA CLASE DE CONTRATOS O CONVENIOS INSTITUCIONALES QUE CONLLEVEN AL DESARROLLO DE PROGRAMAS, ACTIVIDADES Y OBRAS PARA LOGRAR EL DESARROLLO HUMANO SOSTENIBLE SON OBJETIVOS DE LA ASOCIACIÓN: 1. DISEÑAR, ELABORAR E IMPLEMENTAR PROYECTOS Y PROGRAMAS DE FORMACIÓN Y CONCIENCIA AMBIENTAL PARA COMUNIDADES, ORGANIZACIONES E INSTITUCIONES. 2. IMPULSAR UN ESQUEMA DE DESARROLLO SOSTENIBLE EN LAS COMUNIDADES PRODUCTORAS, PROMOVER EL DESARROLLO DE TECNOLOGÍAS SOSTENIBLES. 3. REALIZAR ESTUDIOS E INVESTIGACIONES EN MATERIA AMBIENTAL CORRESPONDIENTE A LOS COMPONENTES AMBIENTALES COMO LO SON: AGUA, SUELO., AIRE, FAUNA Y FLORA. 4. DESARROLLAR ESTUDIOS DE LÍNEAS BASES, ESTUDIOS DE IMPACTO. AMBIENTAL, PLANES DE MANEJO. AMBIENTAL, SISTEMAS DE EVALUACIÓN E INVESTIGACIÓN APLICADA A LA DIVERSIDAD. 5. INCULCAR EL BUEN MANEJO. DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES Y NO RENOVABLES. 6. REALIZAR Y DISEÑAR PLANES DE EMERGENCIA, CONTINGENCIA Y PREVENCIÓN. 7. ADMINISTRAR PROYECTOS DE TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍAS PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL TERRITORIO COLOMBIANO 8. PARTICIPAR EN EVENTOS, FOROS, AUDIENCIAS PÚBLICAS Y DEMÁS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA PARA LA FORMULACIÓN DE PLANES, PROYECTOS O. PROGRAMAS EN LA ZONA DE INFLUENCIA DE LA ASOCIACIÓN. 9. PRESENTAR PROPUESTAS DE SOLUCIONES QUE VAYAN EN BENEFICIO. DEL USO EFICIENTE Y SOSTENIBLE DE LOS RECURSOS NATURALES. 10. REALIZAR TODA CLASE DE CONTRATOS O CONVENIOS INTERINSTITUCIONALES, QUE CONLLEVEN AL DESARROLLO DE PROGRAMAS PARA EL RESTABLECIMIENTO. DEL EQUILIBRIO. BIOLÓGICO Y AMBIENTAL. 11. ADELANTAR LA FORMULACIÓN, EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE RESTAURACIÓN ECOLÓGICA Y APROVECHAMIENTO FORESTAL SOSTENIBLE. 12. EXPORTACIÓN E IMPORTACIÓN DE PRODUCTOS AGROFORESTALES Y AGROINDUSTRIALES, ADEMÁS DE LA MAQUINARIA Y/O. LOS EQUIPOS PARA EL DESARROLLO DE DICHAS ACTIVIDADES. 13. DESARROLLAR PROYECTOS DE COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS SOSTENIBLES COMO APOYO A LAS COMUNIDADES RURALES Y URBANAS PARA FINANCIAR PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN, RECUPERACIÓN ECOLÓGICA LOGRAR EL DESARROLLO HUMANO. SOSTENIBLE. 14. ADMINISTRACIÓN, MANTENIMIENTO, CONSERVACIÓN DE BIENES INMUEBLES PÚBLICOS Y PRIVADOS. 15. ADMINISTRACIÓN, MANTENIMIENTO DE RONDAS HÍDRICAS Y HUMEDADES. 16. DISEÑAR, CONSTRUIR, EJECUTAR, SUPERVISAR TODO TIPO DE OBRA CIVIL, AMBIENTE Y DE INFRAESTRUCTURA DEL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO Y MIXTO A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL. 17. DISEÑO, CONSTRUCCIÓN, OPERACIÓN Y MANEJO DE SISTEMAS DE AGUA POTABLE, AGUA

RESIDUAL, RESIDUOS SÓLIDOS, ESCOMBROS Y RESIDUOS PELIGROSOS, DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE LO RELACIONADO CON OBRAS CIVILES HIDRÁULICAS, SISTEMAS DE REDES Y TRATAMIENTO DE ACUEDUCTOS, ALCANTARILLADOS TANTO SANITARIOS COMO PLUVIALES, CONTROL E INTERVENTORÍA EN LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS. REALIZAR EL DISEÑO, SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y CONSTRUCCIÓN REALIZACIÓN DE: OBRAS CIVILES HIDRÁULICAS, OBRAS SANITARIAS Y AMBIENTALES. 18. EXPLOTACIÓN MINERA DE AGREGADOS, ARENAS SILÍCEAS Y TODO TIPO DE MATERIALES PARA LA CONSTRUCCIÓN, OBRAS MECÁNICAS, LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS, OBRAS PARA MINERÍA E HIDROCARBUROS, OBRAS DE TRANSPORTE Y COMPLEMENTARIOS, OBRAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL. 19. ACTIVIDAD DE INTERVENTORÍA, TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN OBRA PÚBLICA Y PRIVADA EN PROYECTOS DE CONSULTORÍA. CONSULTORÍA EN OBRA CIVIL Y ARQUITECTÓNICA, OBRAS HIDRÁULICAS, OBRAS SANITARIAS Y AMBIENTALES, OBRAS ELÉCTRICAS, MECÁNICAS, OBRAS DE URBANISMO, OBRAS PARA MINERÍA E HIDROCARBUROS, OBRAS DE TRANSPORTE Y COMPLEMENTARIOS.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
7490 (OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS N.C.P.)

ACTIVIDAD SECUNDARIA:
4653 (COMERCIO AL POR MAYOR DE MAQUINARIA Y EQUIPO AGROPECUARIOS)

OTRAS ACTIVIDADES:
4290 (CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL)

0210 (SILVICULTURA Y OTRAS ACTIVIDADES FORESTALES)

CERTIFICA:

$ 60.455.253,00

CERTIFICA:

** ORGANO DIRECTIVO **

NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	
BURGOS MORA HERNAN	C.C. 000000019335607
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	
CASTAÑEDA COLMENARES PABLO JOSE	C.C. 000000019237416
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	
MALDONADO SANCHEZ DORIS BEATRIZ	C.C. 000000051603481

CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL: EL PRESIDENTE ES EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION.

CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL
PRINCIPAL(ES) : BURGOS MORA HERNAN
C.C.000000019335607

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: SON FUNCIONES DEL PRESIDENTE: 1 .-- REPRESENTAR LEGALMENTE A LA ASOCIACION COMO PERSONA JURIDICA, EN TODOS A LOS QUE HAYA LUGAR. 2 .-- CONVOCAR A LAS ASAMBLEAS ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS, REUNIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA Y CITAR A LOS AFILIADOS A LA EJECUCION DE LOS EVENTOS PREVISTOS POR LA ORGANIZACION. 3.-- PROPONER EL ORDEN DEL DIA Y PRESIDIR LAS REUNIONES DE LA ASAMBLEA Y LAS REUNIONES DE LA JUNTA. 4.-- RENDIR LOS INFORMES DE LAS LABORES DESARROLLADAS INHERENTES A SU CARGO Y A LA ASAMBLEA GENERAL Y A LA JUNTA DIRECTIVA EN SUS REUNIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS, SOMETIENDOLAS A APROBACION, AL IGUAL QUE DE LOS PLANES Y PROGRAMAS A DESARROLLAR O DESARROLLADOS. 5 .-- FIRMAR CONJUNTAMENTE CON LA SECRETARIA GENERAL LAS ACTAS Y DEMAS DOCUMENTOS DE LA ASOCIACION. 6.-- CELEBRAR CONTRATOS, CONVENIOS POR LA CUANTIA QUE LE AUTORICE LA JUNTA DIRECTIVA Y LA ASAMBLEA GENERAL. 7.-- EJERCER POR SI MISMA O POR APODERADOS LA DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA ASOCIACION DE ACUERDO A LOS OBJETIVOS DE ESTA. 8.-- PRESENTAR A CONSIDERACION Y APROBACION DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LOS PLANES Y PROGRAMAS QUE DEBE REALIZAR LA ASOCIACION. 9.-- COORDINAR, EJECUTAR, CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS DISPOSICIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA. 10 .-- PRESENTAR A CONSIDERACION Y APROBACION DE LA JUNTA DIRECTIVA. 11 .-- FIRMAR JUNTO CON LA TESORERA LOS DOCUMENTOS CONTABLES CHEQUES Y DEMAS PAGOS AUTORIZADOS LEGALMENTE POR LA ASAMBLEA GENERAL Y LA JUNTA DIRECTIVA. 12 .-- CONSTITUIR GARANTIAS Y DEMAS FIANZAS PARA RESPONDER POR EL MANEJO DE BIENES Y FONDOS. 13.-- PARTICIPAR CON VOZ Y VOTO EN LAS REUNIONES DE LA JUNTA. 14.-- LOS DEMAS QUE LE ASIGNE LA JUNTA DIRECTIVA Y LA ASAMBLEA GENERAL. - CORRESPONDE A LA ASAMBLEA GENERAL: AUTORIZAR LA ADQUISICION, ENAJENACION DE LOS MUEBLES O INMUEBLES, APROBAR O RATIFICAR LOS ACTOS QUE EN TAL SENTIDO CELEBRE EL PRESIDENTE, PREVIO CONCEPTO FAVORABLE DE LA JUNTA DIRECTIVA. - CORRESPONDE A LA JUNTA DIRECTIVA: AUTORIZAR AL PRESIDENTE PARA FIRMAR ACTAS DE COMPROMISO, CONTRATOS, CONVENIOS, RESOLUCIONES Y OTROS DOCUMENTOS LEGALES QUE COMPROMETAN A LA ASOCIACION.

CERTIFICA:

** ORGANO FISCALIZACION **

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL	
CALVO CARDOZO LUIS HUMBERTO	C.C. 000000019257511

CERTIFICA:

QUE EN ESTA CAMARA DE COMERCIO NO APARECEN INSCRIPCIONES POSTERIORES DE DOCUMENTOS REFERENTES A REFORMA, DISOLUCION LIQUIDACION O NOMBRAMIENTOS DE REPRESENTANTES LEGALES DE LA MENCIONADA ENTIDAD.

CERTIFICA:

EL REGISTRO ANTE LAS CAMARAS DE COMERCIO NO CONSTITUYE APROBACION DE ESTATUTOS. (DECRETO 2150 DE 1995 Y DECRETO 427 DE 1996).

LA PERSONA JURIDICA DE QUE TRATA ESTE CERTIFICADO SE ENCUENTRA SUJETA A LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS AUTORIDADES QUE EJERCEN ESTA FUNCION, POR LO TANTO DEBERA PRESENTAR ANTE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE, EL CERTIFICADO DE REGISTRO RESPECTIVO, EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO, DENTRO DE LOS 10 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA DE INSCRIPCION, MAS EL TERMINO DE LA DISTANCIA CUANDO EL DOMICILIO DE LA PERSONA JURIDICA SIN ANIMO DE LUCRO QUE SE REGISTRA ES DIFERENTE AL DE LA CAMARA DE COMERCIO QUE LE CORRESPONDE. EN EL CASO

DE REFORMAS ESTATUTARIAS ADEMAS SE ALLEGARA COPIA DE LOS ESTATUTOS.

TODA AUTORIZACION, PERMISO, LICENCIA O RECONOCIMIENTO DE CARACTER OFICIAL, SE TRAMITARA CON POSTERIORIDAD A LA INSCRIPCION DE LAS PERSONAS JURIDICAS SIN ANIMO DE LUCRO EN LA RESPECTIVA CAMARA DE COMERCIO.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. LOS SÁBADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DÍAS HÁBILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES PEQUEÑA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $4,627,971,237

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 7490

****
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION.
****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA,
VALOR : $ 12,100

****
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

****

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 19.335.607
BURGOS MORA
APELLIDOS
HERNAN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1958
SAN ANTONIO DEL TEQUENDAM
SAN ANTONIO TEQUENDAMA (CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
03-MAY-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

ASODESAM

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, **LUIS HUMBERTO CALVO CARDOZO**, identificado con la C. C. No. 19.257.511 de Bogotá y con la Tarjeta Profesional No. 16100-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **ASOCIACIÓN AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AMBIENTAL - ASODESAM**, identificada con el Nit No. 830.109.957-2, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

FECHA DE EXPEDICIÓN: Abril 28 de 2026

LUIS HUMBERTO CALVO CARDOZO
TARJETA PROFESIONAL N° 16100-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS HUMBERTO CALVO CARDOZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19257511 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 16100-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *





FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1954

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

17-ENE-1976 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00130548-M-0019257511-20081122 0006644893A 1 1990032296



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

16100-T

LUIS HUMBERTO
CALVO CARDOZO
C.C. 19.257.511
RESOLUCION INSCRIPCION 1928-T FECHA 19-X-86
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS HUMBERTO CALVO CARDOZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19257511 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 16100-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *





FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1954

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

17-ENE-1976 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00130548-M-0019257511-20081122 0006644893A 1 1990032296



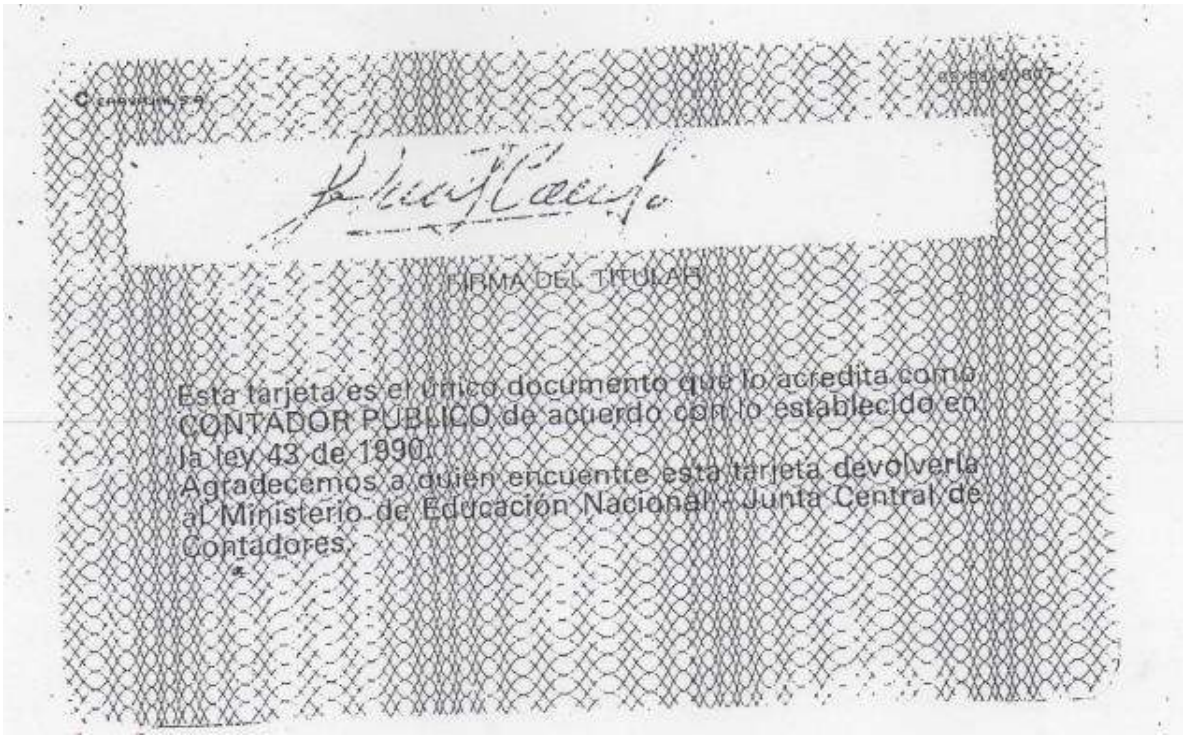
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

16188-T

LUIS HUMBERTO
CALVO CARDOZO
C.C. 19.257.511
RESOLUCION INSCRIPCION 1928-T FECHA 19-X-86
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente

00123586



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

FORMATO No. 3
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

REFERENCIA: INVITACIÓN PUBLICA PARA PRESENTAR PROPUESTA CON EL OBJETO DE: CONTRATAR ACTIVIDADES DE MANEJO SILVICULTURAL Y COMPLEMENTARIAS REQUERIDAS POR AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.

El(los) suscrito(s) a saber: HERNAN BURGOS MORA, identificado con 19.335.607 de BOGOTÁ, quien obra en calidad de Representante legal de la Sociedad de la ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AMBIENTAL ASODESAM, con NIT 830.109.957-4, que en adelante se denominará **EL OFERENTE**, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente **INVITACION PUBLICA DE PROPUESTAS**, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que **AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.** adelanta el proceso de Invitación **PUBLICA** de Propuestas para contratar: ACTIVIDADES DE MANEJO SILVICULTURAL Y COMPLEMENTARIAS REQUERIDAS POR AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.

SEGUNDO: Que es interés del **OFERENTE** apoyar la acción del Estado Colombiano, y de **AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.** para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad empresarial.

TERCERO: Que siendo del interés del **OFERENTE** participar en el proceso de **INVITACION PUBLICA DE PROPUESTAS** aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS. EL OFERENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1.1. En calidad de OFERENTE me comprometo a no ofrecer y/o no dar dádivas, sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún trabajador, ni contratista de la Empresa, en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.

1.3. En calidad de OFERENTE me comprometo formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

CONFIDENCIAL

a) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los trabajadores, trabajadores en misión y/o asesores externos de **AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.**, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta;

b) No ofrecer pagos o halagos a los trabajadores, trabajadores en misión o asesores externos de **AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.** durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

1.4. En calidad de OFERENTE me comprometo formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de selección objetiva.

1.5. EL OFERENTE con la firma del presente compromiso declara no estar incurso de manera directa o indirecta a través de sus operaciones y/o desarrollo de su actividad comercial en actividades relacionadas con el lavado de activos y/o canalización de recursos hacia la realización de actividades terroristas.

CLÁUSULA SEGUNDA. CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO. EL OFERENTE asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en el documento de Invitación **PRIVADA O PUBLICA** de Propuestas del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de Bogotá a los veintiocho 28 de abril del 2026.

HERNAN BURGOS MORA
CC No. 19.335.607

CONFIDENCIAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141223942752

(415)7707212489984(8020) 000014122394275 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 9 9 5 7	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AMBIENTAL ASODESAM

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 80 B 24 A 09 OF 102

42. Correo electrónico asodesam2021@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 3 0 9 9 4 4 9	3 1 2 5 0 2 9 0 9 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 0 1 0 1 0	4 2 9 0	2 0 0 3 0 4 0 2		0 2 1 0	4 6 5 3		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5											

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2 2	2 3																		

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	1	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-12-04 / 01:37:23PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BURGOS MORA HERNAN

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141223942752

(415)7707212489984(8020) **000014122394275 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 9 9 5 7	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	0 0 0 1	1 2
73. Fecha	2 0 0 0 0 2 2 4	2 0 0 7 0 2 2 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 0 0 9 1 8	2 0 0 7 0 4 2 0
77. No. Matrícula mercantil	S 0 0 1 3 1 4 2	S 0 0 1 3 1 4 2
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde		2 0 0 7 0 4 2 0
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible 2 2

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 7 0 3 0 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141223942752

(415)7707212489984(8020) **000014122394275 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 9 9 5 7	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 0 0 2 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 9 3 3 5 6 0 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BURGOS	MORA	HERNAN	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141223942752

(415)7707212489984(8020) **000014122394275 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 9 9 5 7	4	Impuestos de Bogotá	3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 9 3 3 5 6 0 7		COLOMBIA 1 6 9	BURGOS	MORA	HERNAN					2 0 0 0 0 9 1 8	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 9 2 3 7 4 1 6		COLOMBIA 1 6 9	CASTAÑEDA	COLMENARES	PABLO	JOSE				2 0 0 0 0 9 1 8	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 9 2 9 1 7 1 7		COLOMBIA 1 6 9	MALDONADO SANCHEZ	OMAR	ENRIQUE					2 0 0 0 0 9 1 8	
4													
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141223942752

(415)7707212489984(8020) **000014122394275 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 9 9 5 7	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 2 5 7 5 1 1		1 6 1 0 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CALVO	CARDOZO	LUIS	HUMBERTO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 2 0 4 1 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:12/11/2025

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 830109957	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 80 B 24 09 OF 102 OF 102 Teléfonos: 3125029090

Dirección electrónica: asodesam2021@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 18/09/2000 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 210 - Silvicultura y otras actividades forestales

Actividad 2: 4290 - Construcción de otras obras de ingeniería civil

Actividad 3: 71101 - Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica

Actividad 4: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 5: 4923 - Transporte de carga por carretera

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
15/01/2019	C.C.	19257511	LUIS HUMBERTO CALVO CARDOZO	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
22/08/2014	C.C.	19257511	LUIS HUMBERTO CALVO CARDOZO	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
22/10/2010	C.C.	19335607	HERNAN BURGOS MORA	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 19335607 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 27/04/2026 04:46 PM

Código Verificación: **KD9P618UZA**

Válida hasta: **26/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

FORMATO No. 6

DECLARACION ORIGEN DE FONDOS

REFERENCIA: INVITACIÓN PUBLICA PARA PRESENTAR PROPUESTA CON EL OBJETO DE:

Yo, HERNAN BURGOS MORA, identificado con el documento de identidad No. 19.335.607 expedido en BOGOTÁ, obrando en nombre propio y/o representación legal de ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AMBIENTAL ASODESAM, con NIT 830.109.957-4, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración en cumplimiento a lo señalado al respecto en el Capítulo X de la Circular Básica Jurídica No. 100-000016 de 2020, modificada por las Circulares Externas 100-000004 de 9 de abril de 2021 y 100-000015 de 24 de septiembre de 2021 de la Superintendencia de Sociedades, sobre el Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral LA/FT (…)", Ley 190 de 1995, modificada por el Decreto 1964 de 1998, Decreto 2555 de 2010, Ley 1474 De 2011 "*Estatuto Anticorrupción*", Ley 1581 de 2012, Ley 2195 de 2022, CONPES 3793 de 2013 y CONPES 01 de 2019 y demás normas legales concordantes.

1. Los recursos que manejo o mis recursos propios provienen de las siguientes Fuentes: Mis recursos provienen de la ejecución de las actividades para las que se dedica la empresa, respecto a contratos de obra civil y prestación de servicios con entidades públicas y privadas, desempeñando mi profesión como Economista en el cargo de representante legal y gerente general.

2. Si posee ingresos adicionales, especifique su Origen: Alquiler y arriendo de bienes muebles e inmuebles.

3. Declaro bajo la gravedad de juramento que los fondos o recursos no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

4. No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

En constancia de haber leído y acatado lo anterior firmo el presente documento a los 28 días del mes de ABRIL de 2026 en la ciudad de BOGOTÁ.

HERNAN BURGOS MORA
CARRERA 80B # 24A - 09 OF 102
BOGOTÁ
312 502 9090
asodesam2021@gmail.com
830.109.957-4



HERNAN BURGOS MORA
CC No. 19.335.607

CONFIDENCIAL

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 27 de abril de 2026, a las 18:21:31, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	8301099574
Código de Verificación	830109957426042718213 1

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 27 de abril de 2026, a las 18:21:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	19335607
Código de Verificación	19335607260427182101

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **HERNAN BURGOS MORA,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **19335607** de BOGOTA D.C.
(DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SIETE)
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

VÍCTOR JULIO URIBE GÓMEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACION COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 294984868

PIB
18:11:43

Bogotá DC, 27 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AMBIENTAL ASODESA identificado(a) con NIT número 8301099574:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Olga Lucía Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACION COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 294984809

PIB
18:10:37

Bogotá DC, 27 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JULIO ALBERTO ALFONSO BONILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 19335609:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



Olga Lucía Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/04/2026 06:29:15 p. m. para **- NIT, sin digito de verificación:** Nº. **830109957**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **139058891** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/04/2026 06:30:39 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **19335607** y Nombre: **HERNAN BURGOS MORA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **139058965** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**BOGOTA**	**11**	**11-45-101186851**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**04**	**2026**	**29**	**04**	**2026**	**00:00**	**29**	**08**	**2026**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AMBIENTAL AS	**NIT: 830.109.957-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 15 NRO. 85 - 42 OFICINA 408	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7714211

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	AGUAS DE BOGOTA S A ESP	**NIT: 830.128.286-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
Carrera 11 No. 93-92 pisos 2, 3 y 8	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6015553636

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A 30-06-2009, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA SEGUN PROCESO NO. 30 DE 2026, OBJETO ES CONTRATAR ACTIVIDADES DE MANEJO SILVICULTURAL Y COMPLEMENTARIAS REQUERIDAS POR AGUAS DE BOGOTA S.A. E.S.P.
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUBRIRA LA SANCION DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DEL OFRECIMIENTO, EN LOS SIGUIENTES CASOS:
1. LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACION O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO SEA PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRORROGA SEA INFERIOR A TRES 3 MESES.
2. EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL TERMINO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS OFERTAS.
3. LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.
4. LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
SERIEDAD DE LA OFERTA	**29/04/2026**	**29/08/2026**	**$148,910,673.30**

FECHA ADJUDICACIÓN : 29/07/2026

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****178,692.00	$ *******8,000.00	$ ******35,471.00	$ **********222,164.00	$ ******148,910,673.30	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OLS ASESORES DE SEGUROS LTDA	83045	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

11-45-101186851

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**BOGOTA**	**11**	**11-45-101186851**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**04**	**2026**	**29**	**04**	**2026**	**00:00**	**29**	**08**	**2026**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AMBIENTAL AS	**NIT: 830.109.957-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 15 NRO. 85 - 42 OFICINA 408	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7714211

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
AGUAS DE BOGOTA S A ESP	**NIT: 830.128.286-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
Carrera 11 No. 93-92 pisos 2, 3 y 8	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6015553636

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · Gana Gana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá · Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****178,692.00	$ *******8,000.00	$ ******35,471.00	$ **********222,164.00	$ ******148,910,673.30	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OLS ASESORES DE SEGUROS LTDA	83045	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11000632049885(3900)000000222164(96)20270429

REFERENCIA PAGO:
1100063204988-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL O CONTADOR PARA MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA, SEGÚN CORRESPONDA

El suscrito Revisor Fiscal de la pequeña empresa denominada **ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AMBIENTAL ASODESAM**, e identificada con el NIT. 830.109.957- 4

H A C E C O N S T A R Q U E

Con arreglo a lo dispuesto en el artículo 2 de la Ley 905 de 2004, la pequeña empresa denominada **"ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AMBIENTAL ASODESAM",** es una unidad de explotación económica que responde a los siguientes parámetros:

1. Planta de personal de diez trabajadores (10).
2. Activos totales por valor de 439,10 salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Para constancia se firma hoy 27 de abril de 2026.

Atentamente,

LUIS HUMBERTO CALVO CARDOZO
REVISOR FISCAL
T.P. N° 16100-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS HUMBERTO CALVO CARDOZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19257511 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 16100-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *





FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1954

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

17-ENE-1976 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00130548-M-0019257511-20081122 0006644893A 1 1990032296



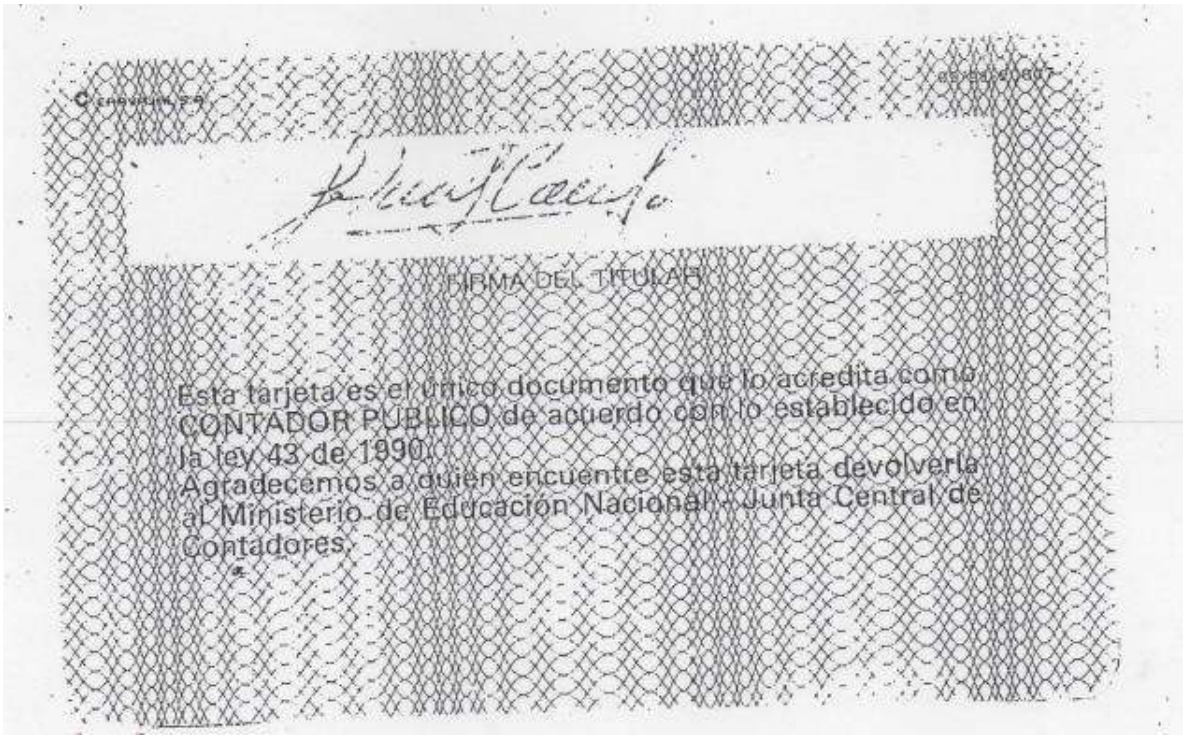
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

16188-T

LUIS HUMBERTO
CALVO CARDOZO
C.C. 19.257.511
RESOLUCION INSCRIPCION 1928-T FECHA 19-X-86
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente

00123586



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES (PERSONA JURÍDICA)

Señores
AGUAS DE BOGOTA
Bogotá

REFERENCIA: INVITACIÓN PÚBLICA No. 30 DE 2026 (IPP-30-2026)

Objeto: "***"CONTRATAR ACTIVIDADES DE MANEJO SILVICULTURAL Y COMPLEMENTARIAS REQUERIDAS POR AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.""***.

Estimados señores:

HERNÁN BURGOS MORA identificado con cédula de ciudadanía No. 19.335.607 y LUIS HUMBERTO CALVO CARDOZO identificado No. 19.257.511, en nuestra condición de Representante Legal y Revisor Fiscal de la empresa ASOCIACIÓN AMBIENTALISTA Y ECOLÓGICA DESARROLLO AMBIENTAL – ASODESAM identificada con el NIT 830.109.957-4, en adelante el Proponente, acreditamos la condición de ser emprendimiento y empresa de mujer conforme lo indicado en las condiciones y términos de la invitación.

En el siguiente cuadro señalamos de forma detallada la denominación de los cargos directivos que existen dentro de la persona jurídica, la identificación de las personas que ocuparon o ejercen los cargos del nivel directivo del Proponente y el tiempo de vinculación:

Denominación del cargo directivo dentro de la empresa	Nombre completo y número de identificación de la (s) persona (s) que ocuparon / ejercen el cargo durante el último año en la persona jurídica	Tiempo de vinculación de la (s) persona(s) que ejerció / ejerce el cargo del nivel directivo
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	**LUZ ADRIANA GIRAL DAZA CC No. 52.539.246**	DESDE 01/01/2017

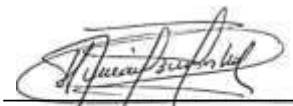
Conforme a lo anterior, manifestamos bajo la gravedad del juramento que por lo menos el cincuenta por ciento (50 %) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica han sido ejercidos por mujeres y estas han estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Contratación en el mismo cargo u otro del mismo nivel.

Para los efectos de esta certificación son empleos del nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En este sentido, son cargos del rango directivo los que dentro de la organización de la empresa implican mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador.

Como soporte de esta declaración se anexa copia de (i) los respectivos documentos de identidad, (ii) los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones y (iii) el certificado de aportes al

Sistema de Seguridad Social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador, en relación con cada una de las personas que conforman el nivel directivo del Proponente.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 28 días del mes de abril del 2026.

Firma: 

ASOCIACIÓN AMBIENTALISTA Y ECOLÓGICA DESARROLLO AMBIENTAL - ASODESAM
R.L. HERNAN BURGOS MORA
CC. 19.335.607 de Bogotá D.C

Firma: 

LUIS HUMBERTO CALVO CARDOZO
Revisor Fiscal
T.P. 16100-T
ASOCIACIÓN AMBIENTALISTA Y ECOLÓGICA DESARROLLO AMBIENTAL - ASODESAM

ASODESAM
NIT: 830.109.957 – 4

El suscrito HERNÁN BURGOS MORA, en calidad de Representante Legal de la **ASOCIACIÓN AMBIENTALISTA Y ECOLÓGICA DESARROLLO AMBIENTAL ASODESAM** con NIT. 830.109.957-4

CERTIFICA QUE:

La señora **LUZ ADRIANA GIRAL DAZA,** identificada con cédula de ciudadanía N° 52.539.246 de Bogotá, presta sus servicios profesionales como DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL para la ASOCIACIÓN AMBIENTALISTA Y ECOLÓGICA DESARROLLO AMBIENTAL ASODESAM NIT. 830.109.957-4 desde el 01 de enero de 2017 a la fecha, con un contrato laboral a término indefinido, cumpliendo con las siguientes funciones:

- Dirigir la planeación estratégica y operativa de las áreas administrativa y comercial, asegurando el cumplimiento de metas y la optimización.
- Supervisar la gestión financiera y administrativa, incluyendo presupuestos, contabilidad, control de gastos y cumplimiento legal.
- Liderar el área comercial, diseñando estrategias de ventas, seguimiento a clientes y posicionamiento de la empresa en el mercado.
- Implementar controles internos y mejora continua, optimizando procesos y garantizando la eficiencia y rentabilidad organizacional.

La presente certificación se expide a los veintisiete (27) días del mes de abril de 2026.

_____

HERNÁN BURGOS MORA
Representante Legal
CC. 19.335.607 de Bogotá
ASODESAM
Nit. 830.109.957-4


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.539.246
GIRAL DAZA
APELLIDOS
LUZ ADRIANA
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1979
BOGOTA D.C
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
18-DIC-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AMBIENTAL ASODESAM**, identificada con **NI** número **830109957**, aportó por **LUZ ADRIANA GIRAL DAZA** identificado(a) con **CC** número **52539246** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2025 y 04 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Enero - 2025	84166096	14/02/2025	No
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Febrero - 2025	84166096	14/02/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Enero - 2025	84166096	14/02/2025	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Enero - 2025	84166096	14/02/2025	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Febrero - 2025	85106279	04/04/2025	No
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Marzo - 2025	85106279	04/04/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Febrero - 2025	85106279	04/04/2025	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Febrero - 2025	85106279	04/04/2025	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Marzo - 2025	85643845	09/04/2025	No
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Abril - 2025	85643845	09/04/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Marzo - 2025	85643845	09/04/2025	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Marzo - 2025	85643845	09/04/2025	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Abril - 2025	86366903	29/05/2025	No
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Mayo - 2025	86366903	29/05/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Abril - 2025	86366903	29/05/2025	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Abril - 2025	86366903	29/05/2025	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Mayo - 2025	87511129	24/06/2025	No
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Junio - 2025	87511129	24/06/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Mayo - 2025	87511129	24/06/2025	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Mayo - 2025	87511129	24/06/2025	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Junio - 2025	88045244	08/07/2025	No
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Julio - 2025	88045244	08/07/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Junio - 2025	88045244	08/07/2025	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Junio - 2025	88045244	08/07/2025	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Julio - 2025	88980775	13/08/2025	No

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

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Agosto - 2025	88980775	13/08/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Julio - 2025	88980775	13/08/2025	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Julio - 2025	88980775	13/08/2025	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Agosto - 2025	90023945	23/09/2025	No
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Septiembre - 2025	90023945	23/09/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Agosto - 2025	90023945	23/09/2025	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Agosto - 2025	90023945	23/09/2025	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Septiembre - 2025	90541562	09/10/2025	No
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Octubre - 2025	90541562	09/10/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Septiembre - 2025	90541562	09/10/2025	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Septiembre - 2025	90541562	09/10/2025	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Octubre - 2025	91016469	04/11/2025	No
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Noviembre - 2025	91016469	04/11/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Octubre - 2025	91016469	04/11/2025	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Octubre - 2025	91016469	04/11/2025	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Noviembre - 2025	92220334	09/12/2025	No
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Diciembre - 2025	92220334	09/12/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Noviembre - 2025	92220334	09/12/2025	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Noviembre - 2025	92220334	09/12/2025	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Diciembre - 2025	27084546	14/01/2026	No
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Enero - 2026	27084546	14/01/2026	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Diciembre - 2025	27084546	14/01/2026	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Diciembre - 2025	27084546	14/01/2026	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Enero - 2026	47590327	06/02/2026	No
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Febrero - 2026	47590327	06/02/2026	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,750,905	0.02436	$42,700	$0	$0	Enero - 2026	47590327	06/02/2026	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Enero - 2026	47590327	06/02/2026	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Marzo - 2026	75170707	14/04/2026	No
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Abril - 2026	75170707	14/04/2026	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,750,905	0.02436	$42,700	$0	$0	Marzo - 2026	75170707	14/04/2026	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Marzo - 2026	75170707	14/04/2026	No

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

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...	Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
		85643845	09/04/2025	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	$8,920,500	$3.628.000	

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	268.800	0		0		0	0	0	0	268.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	62.500	0		0		0	0	0	0	62.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	428.000	0		0		0	0	0	0	428.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	971.800	0	0	0	0	0	0		971.800	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	281.900				281.900	0	0	281.900			2.819	281.900	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	357.000	0	0	357.000	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
178.500	0	0	178.500	6
ICBF				
267.900	0	0	267.900	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.115.300	1.115.300
Pensión	3	1.427.400	1.427.400
Riesgos Laborales	1	281.900	281.900
CCF	1	357.000	357.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	267.900	267.900
MEN	0	0	0
SENA	1	178.500	178.500
TOTALES	12	3.628.000	3.628.000

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...		Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85643845	09/04/2025	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	$8,920,500	$3.628.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1015480860	NARANJO NARANJO OSCAR ANDRES	1	0			N																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	250.000	14-23	2.000.000	30	3	48.800	CCF24	2.000.000	30	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
2	CC 1016099860	HERRERA TRIANA NICOLE NATHALIA	1	0			N																	230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS002	2.150.000	30	268.800	14-23	2.150.000	30	3	52.400	CCF24	2.150.000	30	86.000	2.150.000	43.000	64.500	0	0
3	CC 1073237928	MUÑOZ CUERVO ELIANA MARCELA	1	0			N	X																230301	500.000	5	80.000	0	0	0	0	EPS005	500.000	5	62.500	14-23	500.000	5	3	12.200	CCF24	500.000	5	20.000	500.000	10.000	15.000	0	0
4	CC 1109845588	GULUMA CUTIVA LEIVER	1	0			N																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
5	CC 52294117	DAZA GARCIA SANDRA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
6	CC 52539246	GIRAL DAZA LUZ ADRIANA	1	0			N																	230201	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...	Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
		86366903	29/05/2025	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	$11,420,500	$4.669.300	

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	268.800	0		0		0	14	2.500	0	271.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	375.000	0		0		0	14	3.500	0	378.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	428.000	0		0		0	14	4.000	0	432.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	14	1.700	0	179.700	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	178.000	0		0		0	14	1.700	0	179.700	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	227.800	0	0	0	0	14	2.100	0	229.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.371.800	0	0	0	0	14	12.600	0	1.384.400	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	14	2.100	0	229.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	342.800				342.800	14	3.200	346.000			3.428	346.000	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	457.000	14	4.200	461.200	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
228.500	14	2.100	230.600	6
ICBF				
342.900	14	3.200	346.100	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.427.800	1.441.200
Pensión	3	1.827.400	1.844.200
Riesgos Laborales	1	342.800	346.000
CCF	1	457.000	461.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	342.900	346.100
MEN	0	0	0
SENA	1	228.500	230.600
TOTALES	12	4.626.400	4.669.300

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...		Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86366903	29/05/2025	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	$11,420,500	$4.669.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1015480860	NARANJO NARANJO OSCAR ANDRES	1	0			N																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	250.000	14-23	2.000.000	30	3	48.800	CCF24	2.000.000	30	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
2	CC 1016099860	HERRERA TRIANA NICOLE NATHALIA	1	0			N																	230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS002	2.150.000	30	268.800	14-23	2.150.000	30	3	52.400	CCF24	2.150.000	30	86.000	2.150.000	43.000	64.500	0	0
3	CC 1073237928	MUÑOZ CUERVO ELIANA MARCELA	1	0			N																	230301	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	30	375.000	14-23	3.000.000	30	3	73.100	CCF24	3.000.000	30	120.000	3.000.000	60.000	90.000	0	0
4	CC 1109845588	GULUMA CUTIVA LEIVER	1	0			N																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
5	CC 52294117	DAZA GARCIA SANDRA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
6	CC 52539246	GIRAL DAZA LUZ ADRIANA	1	0			N																	230201	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...	Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
		87511129	24/06/2025	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	$11,681,370	$4.756.000	

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	268.800	0		0		0	8	1.400	0	270.200	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	407.700	0		0		0	8	2.100	0	409.800	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	428.000	0		0		0	8	2.300	0	430.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	8	1.000	0	179.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	178.000	0		0		0	8	1.000	0	179.000	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	227.800	0	0	0	0	8	1.200	0	229.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.413.600	0	0	0	0	8	7.300	0	1.420.900	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	8	1.200	0	229.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	349.200				349.200	8	1.800	351.000			3.492	351.000	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	467.500	8	2.500	470.000	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
233.800	8	1.300	235.100	6
ICBF				
350.800	8	1.900	352.700	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.460.500	1.468.300
Pensión	3	1.869.200	1.878.900
Riesgos Laborales	1	349.200	351.000
CCF	1	467.500	470.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	350.800	352.700
MEN	0	0	0
SENA	1	233.800	235.100
TOTALES	12	4.731.000	4.756.000

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...		Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87511129	24/06/2025	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	$11,681,370	$4.756.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1015480860	NARANJO NARANJO OSCAR ANDRES	1	0			N																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	250.000	14-23	2.000.000	30	3	48.800	CCF24	2.000.000	30	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
2	CC 1016099860	HERRERA TRIANA NICOLE NATHALIA	1	0			N																	230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS002	2.150.000	30	268.800	14-23	2.150.000	30	3	52.400	CCF24	2.150.000	30	86.000	2.150.000	43.000	64.500	0	0
3	CC 1073237928	MUÑOZ CUERVO ELIANA MARCELA	1	0			N																	230301	3.260.870	30	521.800	0	0	0	0	EPS005	3.260.870	30	407.700	14-23	3.260.870	30	3	79.500	CCF24	3.260.870	30	130.500	3.260.870	65.300	97.900	0	0
4	CC 1109845588	GULUMA CUTIVA LEIVER	1	0			N																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
5	CC 52294117	DAZA GARCIA SANDRA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
6	CC 52539246	GIRAL DAZA LUZ ADRIANA	1	0			N																	230201	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...	Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
		88045244	08/07/2025	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	$11,681,370	$4.731.000	

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	268.800	0		0		0	0	0	0	268.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	407.700	0		0		0	0	0	0	407.700	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	428.000	0		0		0	0	0	0	428.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.413.600	0	0	0	0	0	0		1.413.600	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	349.200				349.200	0	0	349.200			3.492	349.200	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	467.500	0	0	467.500	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
233.800	0	0	233.800	6
ICBF				
350.800	0	0	350.800	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.460.500	1.460.500
Pensión	3	1.869.200	1.869.200
Riesgos Laborales	1	349.200	349.200
CCF	1	467.500	467.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	350.800	350.800
MEN	0	0	0
SENA	1	233.800	233.800
TOTALES	12	4.731.000	4.731.000

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...		Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88045244	08/07/2025	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	$11,681,370	$4.731.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1015480860	NARANJO NARANJO OSCAR ANDRES	1	0			N																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	250.000	14-23	2.000.000	30	3	48.800	CCF24	2.000.000	30	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
2	CC 1016099860	HERRERA TRIANA NICOLE NATHALIA	1	0			N																	230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS002	2.150.000	30	268.800	14-23	2.150.000	30	3	52.400	CCF24	2.150.000	30	86.000	2.150.000	43.000	64.500	0	0
3	CC 1073237928	MUÑOZ CUERVO ELIANA MARCELA	1	0			N																	230301	3.260.870	30	521.800	0	0	0	0	EPS005	3.260.870	30	407.700	14-23	3.260.870	30	3	79.500	CCF24	3.260.870	30	130.500	3.260.870	65.300	97.900	0	0
4	CC 1109845588	GULUMA CUTIVA LEIVER	1	0			N																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
5	CC 52294117	DAZA GARCIA SANDRA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
6	CC 52539246	GIRAL DAZA LUZ ADRIANA	1	0			N																	230201	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...	Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
		88980775	13/08/2025	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	$11,681,370	$4.731.000	

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	268.800	0		0		0	0	0	0	268.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	407.700	0		0		0	0	0	0	407.700	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	428.000	0		0		0	0	0	0	428.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.413.600	0	0	0	0	0	0		1.413.600	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	349.200				349.200	0	0	349.200			3.492	349.200	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	467.500	0	0	467.500	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
233.800	0	0	233.800	6
ICBF				
350.800	0	0	350.800	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.460.500	1.460.500
Pensión	3	1.869.200	1.869.200
Riesgos Laborales	1	349.200	349.200
CCF	1	467.500	467.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	350.800	350.800
MEN	0	0	0
SENA	1	233.800	233.800
TOTALES	12	4.731.000	4.731.000

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...		Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88980775	13/08/2025	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	$11,681,370	$4.731.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1015480860	NARANJO NARANJO OSCAR ANDRES	1	0			N																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	250.000	14-23	2.000.000	30	3	48.800	CCF24	2.000.000	30	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
2	CC 1016099860	HERRERA TRIANA NICOLE NATHALIA	1	0			N																	230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS002	2.150.000	30	268.800	14-23	2.150.000	30	3	52.400	CCF24	2.150.000	30	86.000	2.150.000	43.000	64.500	0	0
3	CC 1073237928	MUÑOZ CUERVO ELIANA MARCELA	1	0			N																	230301	3.260.870	30	521.800	0	0	0	0	EPS005	3.260.870	30	407.700	14-23	3.260.870	30	3	79.500	CCF24	3.260.870	30	130.500	3.260.870	65.300	97.900	0	0
4	CC 1109845588	GULUMA CUTIVA LEIVER	1	0			N																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
5	CC 52294117	DAZA GARCIA SANDRA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
6	CC 52539246	GIRAL DAZA LUZ ADRIANA	1	0			N																	230201	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...	Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
		90023945	23/09/2025	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	$12,001,370	$4.892.900	

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	268.800	0		0		0	11	1.900	0	270.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	447.700	0		0		0	11	3.100	0	450.800	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	428.000	0		0		0	11	3.000	0	431.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	11	1.300	0	179.300	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	178.000	0		0		0	11	1.300	0	179.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	11	1.600	0	229.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.464.800	0	0	0	0	11	10.200	0	1.475.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	11	1.600	0	229.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	357.000				357.000	11	2.500	359.500			3.570	359.500	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	480.300	11	3.400	483.700	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
240.200	11	1.700	241.900	7
ICBF				
360.400	11	2.500	362.900	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.500.500	1.511.100
Pensión	3	1.920.400	1.933.800
Riesgos Laborales	1	357.000	359.500
CCF	1	480.300	483.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	360.400	362.900
MEN	0	0	0
SENA	1	240.200	241.900
TOTALES	12	4.858.800	4.892.900

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...		Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90023945	23/09/2025	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	$12,001,370	$4.892.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1015480860	NARANJO NARANJO OSCAR ANDRES	1	0			N																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	250.000	14-23	2.000.000	30	3	48.800	CCF24	2.000.000	30	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
2	CC 1016099860	HERRERA TRIANA NICOLE NATHALIA	1	0			N																	230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS002	2.150.000	30	268.800	14-23	2.150.000	30	3	52.400	CCF24	2.150.000	30	86.000	2.150.000	43.000	64.500	0	0
3	CC 1023033273	LONDOÑO GONZALEZ LEIDY JAZMIN	1	0			N	X																230301	320.000	6	51.200	0	0	0	0	EPS005	320.000	6	40.000	14-23	320.000	6	3	7.800	CCF24	320.000	6	12.800	320.000	6.400	9.600	0	0
4	CC 1073237928	MUÑOZ CUERVO ELIANA MARCELA	1	0			N																	230301	3.260.870	30	521.800	0	0	0	0	EPS005	3.260.870	30	407.700	14-23	3.260.870	30	3	79.500	CCF24	3.260.870	30	130.500	3.260.870	65.300	97.900	0	0
5	CC 1109845588	GULUMA CUTIVA LEIVER	1	0			N																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
6	CC 52294117	DAZA GARCIA SANDRA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
7	CC 52539246	GIRAL DAZA LUZ ADRIANA	1	0			N																	230201	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...	Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
		90541562	09/10/2025	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	$13,281,370	$5.370.000	

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	268.800	0		0		0	0	0	0	268.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	607.700	0		0		0	0	0	0	607.700	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	428.000	0		0		0	0	0	0	428.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.669.600	0	0	0	0	0	0		1.669.600	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	388.200				388.200	0	0	388.200			3.882	388.200	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	531.500	0	0	531.500	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
265.800	0	0	265.800	7
ICBF				
398.800	0	0	398.800	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.660.500	1.660.500
Pensión	3	2.125.200	2.125.200
Riesgos Laborales	1	388.200	388.200
CCF	1	531.500	531.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	398.800	398.800
MEN	0	0	0
SENA	1	265.800	265.800
TOTALES	12	5.370.000	5.370.000

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...		Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90541562	09/10/2025	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	$13,281,370	$5.370.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1015480860	NARANJO NARANJO OSCAR ANDRES	1	0			N																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	250.000	14-23	2.000.000	30	3	48.800	CCF24	2.000.000	30	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
2	CC 1016099860	HERRERA TRIANA NICOLE NATHALIA	1	0			N																	230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS002	2.150.000	30	268.800	14-23	2.150.000	30	3	52.400	CCF24	2.150.000	30	86.000	2.150.000	43.000	64.500	0	0
3	CC 1023033273	LONDOÑO GONZALEZ LEIDY JAZMIN	1	0			N																	230301	1.600.000	30	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	30	200.000	14-23	1.600.000	30	3	39.000	CCF24	1.600.000	30	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
4	CC 1073237928	MUÑOZ CUERVO ELIANA MARCELA	1	0			N																	230301	3.260.870	30	521.800	0	0	0	0	EPS005	3.260.870	30	407.700	14-23	3.260.870	30	3	79.500	CCF24	3.260.870	30	130.500	3.260.870	65.300	97.900	0	0
5	CC 1109845588	GULUMA CUTIVA LEIVER	1	0			N																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
6	CC 52294117	DAZA GARCIA SANDRA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
7	CC 52539246	GIRAL DAZA LUZ ADRIANA	1	0			N																	230201	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...	Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
		91016469	04/11/2025	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	$13,281,372	$5.356.900	

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	268.800	0		0		0	0	0	0	268.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	607.800	0		0		0	0	0	0	607.800	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	428.000	0		0		0	0	0	0	428.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.669.800	0	0	0	0	0	0		1.669.800	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	383.900				383.900	0	0	383.900			3.839	383.900	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	527.400	0	0	527.400	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
263.800	0	0	263.800	7
ICBF				
395.800	0	0	395.800	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.660.600	1.660.600
Pensión	3	2.125.400	2.125.400
Riesgos Laborales	1	383.900	383.900
CCF	1	527.400	527.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	395.800	395.800
MEN	0	0	0
SENA	1	263.800	263.800
TOTALES	12	5.356.900	5.356.900

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...		Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91016469	04/11/2025	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	$13,281,372	$5.356.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1015480860	NARANJO NARANJO OSCAR ANDRES	1	0			N																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	250.000	14-23	2.000.000	30	3	48.800	CCF24	2.000.000	30	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
2	CC 1016099860	HERRERA TRIANA NICOLE NATHALIA	1	0			N																	230301	2.078.334	29	332.600	0	0	0	0	EPS002	2.078.334	29	259.800	14-23	2.078.334	29	3	50.700	CCF24	2.078.334	29	83.200	2.078.334	41.600	62.400	0	0
3	CC 1016099860	HERRERA TRIANA NICOLE NATHALIA	1	0			N											X						230301	71.667	1	11.500	0	0	0	0	EPS002	71.667	1	9.000	14-23	71.667	1	3	0	CCF24	71.667	1	2.900	71.667	1.500	2.200	0	0
4	CC 1023033273	LONDOÑO GONZALEZ LEIDY JAZMIN	1	0			N																	230301	1.493.334	28	239.000	0	0	0	0	EPS005	1.493.334	28	186.700	14-23	1.493.334	28	3	36.400	CCF24	1.493.334	28	59.800	1.493.334	29.900	44.900	0	0
5	CC 1023033273	LONDOÑO GONZALEZ LEIDY JAZMIN	1	0			N										X							230301	106.667	2	17.100	0	0	0	0	EPS005	106.667	2	13.400	14-23	106.667	2	3	0	CCF24	106.667	2	0	0	0	0	0	0
6	CC 1073237928	MUÑOZ CUERVO ELIANA MARCELA	1	0			N																	230301	3.260.870	30	521.800	0	0	0	0	EPS005	3.260.870	30	407.700	14-23	3.260.870	30	3	79.500	CCF24	3.260.870	30	130.500	3.260.870	65.300	97.900	0	0
7	CC 1109845588	GULUMA CUTIVA LEIVER	1	0			N																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
8	CC 52294117	DAZA GARCIA SANDRA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
9	CC 52539246	GIRAL DAZA LUZ ADRIANA	1	0			N																	230201	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...	Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
		92220334	09/12/2025	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	$13,507,870	$5.625.300	

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	268.800	0		0		0	0	0	0	268.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	607.700	0		0		0	0	0	0	607.700	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	428.000	0		0		0	0	0	0	428.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	206.300	0		0		0	0	0	0	206.300	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.669.600	0	0	0	0	0	0		1.669.600	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	264.000	0	0	0	0	0	0		264.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	558.800				558.800	0	0	558.800			5.588	558.800	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	540.500	0	0	540.500	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
270.300	0	0	270.300	7
ICBF				
405.500	0	0	405.500	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.688.800	1.688.800
Pensión	3	2.161.400	2.161.400
Riesgos Laborales	1	558.800	558.800
CCF	1	540.500	540.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	405.500	405.500
MEN	0	0	0
SENA	1	270.300	270.300
TOTALES	12	5.625.300	5.625.300

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...	Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
		92220334	09/12/2025	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	$13,507,870	$5.625.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1015480860	NARANJO NARANJO OSCAR ANDRES	1	0			N																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	250.000	14-23	2.000.000	30	5	139.200	CCF24	2.000.000	30	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
2	CC 1016099860	HERRERA TRIANA NICOLE NATHALIA	1	0			N																	230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS002	2.150.000	30	268.800	14-23	2.150.000	30	3	52.400	CCF24	2.150.000	30	86.000	2.150.000	43.000	64.500	0	0
3	CC 1023033273	LONDOÑO GONZALEZ LEIDY JAZMIN	1	0			N																	230301	1.600.000	30	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	30	200.000	14-23	1.600.000	30	3	39.000	CCF24	1.600.000	30	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
4	CC 1073237928	MUÑOZ CUERVO ELIANA MARCELA	1	0			N																	230301	3.260.870	30	521.800	0	0	0	0	EPS005	3.260.870	30	407.700	14-23	3.260.870	30	3	79.500	CCF24	3.260.870	30	130.500	3.260.870	65.300	97.900	0	0
5	CC 1109845588	GULUMA CUTIVA LEIVER	1	0			N																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
6	CC 52294117	DAZA GARCIA SANDRA PATRICIA	1	0			N								X						X			25-14	1.650.000	30	264.000	0	0	0	0	EPS017	1.650.000	30	206.300	14-23	1.650.000	30	5	114.900	CCF24	1.650.000	30	66.000	1.650.000	33.000	49.500	0	0
7	CC 52539246	GIRAL DAZA LUZ ADRIANA	1	0			N																	230201	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...	Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
		27084546	14/01/2026	15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	$25,708,930	$10.897.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	268.800	0		0		0	0	0	0	268.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	607.700	0		0		0	0	0	0	607.700	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	428.000	0		0		0	0	0	0	428.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	307.900	0		0		0	0	0	0	307.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	356.000	0		0		0	0	0	0	356.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	890.000	0		0		0	0	0	0	890.000	5

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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.353.000	0	0	0	0	0	0		2.353.000	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.533.100	0	0	0	0	0	0		1.533.100	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.253.400				1.253.400	0	0	1.253.400			12.534	1.253.400	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.029.100	0	0	1.029.100	15

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...	Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
		27084546	14/01/2026	15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	$25,708,930	$10.897.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
514.600	0	0	514.600	15
ICBF				
772.300	0	0	772.300	15
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	3.214.400	3.214.400
Pensión	3	4.113.900	4.113.900
Riesgos Laborales	1	1.253.400	1.253.400
CCF	1	1.029.100	1.029.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	772.300	772.300
MEN	0	0	0
SENA	1	514.600	514.600
TOTALES	15	10.897.700	10.897.700

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...		Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		27084546	14/01/2026	15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	$25,708,930	$10.897.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1001169949	GONZALEZ ALARCON HERNANDO	1	0			N																	25-14	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPSC34	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC 1015480860	NARANJO NARANJO OSCAR ANDRES	1	0			N																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	250.000	14-23	2.000.000	30	3	48.800	CCF24	2.000.000	30	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
3	CC 1016099860	HERRERA TRIANA NICOLE NATHALIA	1	0			N																	230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS002	2.150.000	30	268.800	14-23	2.150.000	30	3	52.400	CCF24	2.150.000	30	86.000	2.150.000	43.000	64.500	0	0
4	CC 1022997635	PORRAS PALACIOS BRAYAN STIVEN	1	0			N																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPSC34	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
5	CC 1023033273	LONDOÑO GONZALEZ LEIDY JAZMIN	1	0			N																	230301	1.600.000	30	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	30	200.000	14-23	1.600.000	30	3	39.000	CCF24	1.600.000	30	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
6	CC 1073237928	MUÑOZ CUERVO ELIANA MARCELA	1	0			N																	230301	3.260.870	30	521.800	0	0	0	0	EPS005	3.260.870	30	407.700	14-23	3.260.870	30	3	79.500	CCF24	3.260.870	30	130.500	3.260.870	65.300	97.900	0	0
7	CC 1109845588	GULUMA CUTIVA LEIVER	1	0			N																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
8	CC 11245382	PARADA LOPEZ ISIDRO	1	0			N																	25-14	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPSC34	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
9	CC 3154765	TORRES REY ABDELINO	1	0			N																	25-14	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPSC34	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
10	CC 3232214	PEÑALOZA RAMIREZ JOSE GENALDO	1	0			N																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
11	CC 39673735	CUELLAR MIRANDA BELLANIRE	1	0			N																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPSC34	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
12	CC 52294117	DAZA GARCIA SANDRA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
13	CC 52539246	GIRAL DAZA LUZ ADRIANA	1	0			N																	230201	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	3	34.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
14	CC 80188865	BELTRAN MENDOZA JOSE AUGUSTO	1	0			N																	25-14	2.463.060	30	394.100	0	0	0	0	EPS010	2.463.060	30	307.900	14-23	2.463.060	30	5	171.500	CCF24	2.463.060	30	98.600	2.463.060	49.300	73.900	0	0
15	CC 80269852	MUÑOZ EDGAR HERNANDO	1	0			N																	25-14	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	30	178.000	14-23	1.423.500	30	5	99.100	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...	Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
		47590327	06/02/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$11,532,066	$4.659.100	

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	286.400	0		0		0	0	0	0	286.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	232.500	0		0		0	0	0	0	232.500	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	485.300	0		0		0	0	0	0	485.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.285.100	0	0	0	0	0	0		1.285.100	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	332.100				332.100	0	0	332.100			3.321	332.100	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	461.800	0	0	461.800	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
231.200	0	0	231.200	7
ICBF				
346.500	0	0	346.500	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.442.000	1.442.000
Pensión	3	1.845.500	1.845.500
Riesgos Laborales	1	332.100	332.100
CCF	1	461.800	461.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	346.500	346.500
MEN	0	0	0
SENA	1	231.200	231.200
TOTALES	12	4.659.100	4.659.100

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...		Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		47590327	06/02/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$11,532,066	$4.659.100	

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	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1015480860	NARANJO NARANJO OSCAR ANDRES	1	0			N							X										230301	1.349.000	19	215.900	0	0	0	0	EPS008	1.349.000	19	168.700	14-23	1.349.000	19	3	32.900	CCF24	1.349.000	19	54.000	1.349.000	27.000	40.500	0	0
2	CC 1015480860	NARANJO NARANJO OSCAR ANDRES	1	0			N												X					230301	781.000	11	125.000	0	0	0	0	EPS008	781.000	11	97.700	14-23	781.000	11	3	0	CCF24	781.000	11	31.300	781.000	15.700	23.500	0	0
3	CC 1016099860	HERRERA TRIANA NICOLE NATHALIA	1	0			N							X										230301	1.908.125	25	305.300	0	0	0	0	EPS002	1.908.125	25	238.600	14-23	1.908.125	25	3	46.500	CCF24	1.908.125	25	76.400	1.908.125	38.200	57.300	0	0
4	CC 1016099860	HERRERA TRIANA NICOLE NATHALIA	1	0			N												X					230301	381.625	5	61.100	0	0	0	0	EPS002	381.625	5	47.800	14-23	381.625	5	3	0	CCF24	381.625	5	15.300	381.625	7.700	11.500	0	0
5	CC 1023033273	LONDOÑO GONZALEZ LEIDY JAZMIN	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
6	CC 1073237928	MUÑOZ CUERVO ELIANA MARCELA	1	0			N	X																230301	108.696	1	17.400	0	0	0	0	EPS005	108.696	1	13.600	14-23	108.696	1	3	2.700	CCF24	108.696	1	4.400	108.696	2.200	3.300	0	0
7	CC 1109845588	GULUMA CUTIVA LEIVER	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
8	CC 52294117	DAZA GARCIA SANDRA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
9	CC 52539246	GIRAL DAZA LUZ ADRIANA	1	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...	Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
		75170707	14/04/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$12,635,525	$5.436.500	

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	286.300	0		0		0	0	0	0	286.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	547.700	0		0		0	0	0	0	547.700	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	307.900	0		0		0	0	0	0	307.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.067.400	0	0	0	0	0	0		1.067.400	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	674.300	0	0	0	0	0	0		674.300	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	696.900				696.900	0	0	696.900			6.969	696.900	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	505.700	0	0	505.700	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
253.000	0	0	253.000	6
ICBF				
379.300	0	0	379.300	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.579.700	1.579.700
Pensión	3	2.021.900	2.021.900
Riesgos Laborales	1	696.900	696.900
CCF	1	505.700	505.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	379.300	379.300
MEN	0	0	0
SENA	1	253.000	253.000
TOTALES	12	5.436.500	5.436.500

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	830109957-4	ASOCIACION AMBIENTALISTA Y ECOLOGICA DESARROLLO AM...		Cra 81 D # 25 d 36	3125029090	asodesam2021@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75170707	14/04/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$12,635,525	$5.436.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1015480860	NARANJO NARANJO OSCAR ANDRES	1	0			N																	230301	2.630.000	30	420.800	0	0	0	0	EPS008	2.630.000	30	328.800	14-23	2.630.000	30	5	183.100	CCF24	2.630.000	30	105.200	2.630.000	52.600	78.900	0	0
2	CC 1016099860	HERRERA TRIANA NICOLE NATHALIA	1	0			N																	230301	2.289.750	30	366.400	0	0	0	0	EPS002	2.289.750	30	286.300	14-23	2.289.750	30	3	55.800	CCF24	2.289.750	30	91.600	2.289.750	45.800	68.700	0	0
3	CC 1109845588	GULUMA CUTIVA LEIVER	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
4	CC 52294117	DAZA GARCIA SANDRA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
5	CC 52539246	GIRAL DAZA LUZ ADRIANA	1	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
6	CC 80188865	BELTRAN MENDOZA JOSE AUGUSTO	1	0			N																	25-14	2.463.060	30	394.100	0	0	0	0	EPS010	2.463.060	30	307.900	14-23	2.463.060	30	5	171.500	CCF24	2.463.060	30	98.600	2.463.060	49.300	73.900	0	0

PAGADA

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