

# GRUPO EJECUTAR

Calidad, protección ambiental y seguridad en cada proyecto

**GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR**

Tu aliado estratégico en cada servicio.

grupoejecutar.com

# Nómina de empleados

## Dossier de acreditación de aportes
## Al sistema de seguridad social y parafiscales.

Instrumento integral de certificación y soporte de aportes a la seguridad social de la nómina de empleados de la organización, estructurado para su validación directa, autónoma y documental mediante las planillas oficiales (PILA), contando con el respaldo técnico y la fe pública del Contador Público.

El presente documento se elabora en cumplimiento de los principios de transparencia, selección objetiva y responsabilidad consagrados en la Ley 80 de 1993 y normas concordantes, así como en aplicación del marco normativo de la contratación estatal para la acreditación de obligaciones de seguridad social y parafiscales.

**PROCESO DE CONTRATACÍON**

**Número Del Proceso:**
PMIC-CGD-014-2026
**Modalidad De Contratación:**
Mínima Cuantía

**Tipo De Contrato:**
Prestación de servicios

**Entidad Contratante:**
CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
**Objeto Del Proceso:**
Servicios de mantenimiento y reparación de la infraestructura (tratamiento de humedad y salitre) de las oficinas de Control Interno y Financiera de la Contraloría General del Magdalena, incluyendo el suministro de materiales, mano de obra, aseo y disposición de escombros

**Uso exclusivo para evaluación contractual**
Documento elaborado en cumplimiento de los principios de la Ley 80 de 1993.
Información verificable en fuentes oficiales del Estado.

| Elaboró | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|
| Keren Jemima Pérez | Estefany Saravia | Juan Carlos Hernández Vesga |
| **Cargo:** Aux. Contratación y Sup. Campo | **Cargo**: Analista SIG-HSEQ | **Cargo**: Gerente Gral. y Rep. Legal Car |

# Tabla de contenido

Acreditación de seguridad social y parafiscales


## DOCUMENTOS GENERALES DEL DOSSIER

- Introducción General del Dossier
- Objeto y Finalidad de la Acreditación
- Portal de Acceso Interactivo al Soporte de Seguridad Social

## CERTIFICACIONES JURÍDICAS Y CONTABLES

- Certificación de Cumplimiento de Aportes Patronales (Últimos 6 Meses): Manifestación conjunta suscrita por el Representante Legal y Contador Público.
- Certificación de No Obligatoriedad de Revisor Fiscal: Manifestación expresa sobre el cumplimiento de topes legales (Ley 43 de 1990).
- Certificación de No Obligatoriedad de Cuota de Aprendizaje SENA: Declaración sobre planta de personal inferior a 15 trabajadores.
- Cuadro Resumen Cronológico de Pagos PILA: Relación técnica de periodos, números de planilla, fechas y valores transados.

## DOSSIER PROFESIONAL DEL CONTADOR PÚBLICO

- 2.1 Documento de Identidad del Contador
- 2.2 Tarjeta Profesional de Contador Público
- 2.3 Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Junta Central de Contadores)

## SOPORTES DOCUMENTALES - PLANILLAS PILA (IMÁGENES)

- 3.1 Soporte Digital de Pago - Mes 1: Enero Año 2026
- 3.2 Soporte Digital de Pago - Mes 2: Febrero Año 2026
- 3.3 Soporte Digital de Pago - Mes 3: Marzo Año 2026
- 3.4 Soporte Digital de pago – Mes 4: Abril Año 2026



Elaboró: Keren Jemima Pérez
**Cargo:** Aux. Contratación y Sup. Campo

Revisó: Estefany Saravia
**Cargo**: Analista SIG-HSEQ

Aprobó: Juan Carlos Hernández Vesga
**Cargo**: Gerente Gral. y Rep. Legal Car

# Introducción

El presente dossier ha sido elaborado por GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR S.A.S., con el propósito de acreditar de manera integral y verificable el cumplimiento de los requisitos jurídicos y habilitantes exigidos dentro del proceso de contratación, en lo relacionado con el pago oportuno y continuo de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales de su nómina de empleados, debidamente avalados por la Representación Legal y el Contador Público de la organización.

En estricto cumplimiento de los principios de transparencia, selección objetiva y responsabilidad establecidos en la Ley 80 de 1993, así como lo dispuesto en la Ley 828 de 2003 y normas concordantes, el proponente pone a disposición de la entidad un soporte documental estructurado que permite la verificación directa y cronológica de las Planillas Integradas de Liquidación de Aportes (PILA) correspondientes a los últimos seis meses. Asimismo, se incorporan las certificaciones de no obligatoriedad de Revisor Fiscal y exención de cuota de aprendizaje SENA, garantizando una visión completa de la situación laboral y prestacional de la empresa.

El presente dossier constituye un instrumento de validación técnica y contable que facilita al Comité Evaluador la revisión autónoma de la información, garantizando su trazabilidad, autenticidad y el respaldo de la fe pública contable, reduciendo cualquier margen de incertidumbre en el proceso de evaluación jurídica.

En consecuencia, la información aquí contenida permite verificar de manera objetiva la idoneidad y el cumplimiento legal del proponente frente a sus obligaciones patronales de seguridad social, asegurando su plena capacidad para contratar conforme al ordenamiento jurídico vigente.

# Objeto y finalidad

El presente dossier tiene como objeto consolidar en un único instrumento la información y los soportes documentales relacionados con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales de la nómina de empleados de la organización, debidamente certificados por el Representante Legal y el Contador Público, facilitando al Comité Evaluador su consulta, análisis y validación directa.

Este documento permite realizar una verificación ágil y objetiva, optimizando los tiempos de revisión y fortaleciendo la seguridad jurídica del proceso de evaluación frente al cumplimiento de los requisitos habilitantes y la inexistencia de obligaciones pendientes con el sistema.

Como finalidad específica, el dossier busca:
Acreditar el cumplimiento patronal: Demostrar el estricto cumplimiento de las obligaciones de seguridad social de la fuerza laboral para contratar con el Estado.
Clarificar la estructura legal: Certificar mediante soporte contable la no obligatoriedad de contar con Revisor Fiscal y la exención de la cuota de aprendizaje SENA, evitando requerimientos innecesarios.

Facilitar la validación técnica: Permitir la validación directa de las Planillas Integradas de Liquidación de Aportes (PILA) y la vigencia profesional del Contador Público.
Garantizar la transparencia: Asegurar el cumplimiento de los principios de selección objetiva en concordancia con el artículo 50 de la Ley 80 de 1993, la Ley 828 de 2003 y la Ley 1150 de 2007.

# Portal de acceso interactivo al soporte normativo y técnico del dossier

**Portal de acceso al soporte Normativo**

Con el fin de garantizar los principios de celeridad, transparencia y economía administrativa en la evaluación del presente dossier, se ha dispuesto una arquitectura digital interactiva que permite la navegación directa entre las secciones documentales y el acceso inmediato a las certificaciones y soportes oficiales de pago de seguridad social.

El Comité Evaluador podrá desplazarse de manera ágil dentro del documento o dirigirse a apartados específicos mediante los hipervínculos incorporados, facilitando la consulta cronológica y detallada de las Planillas Integradas de Liquidación de Aportes (PILA), constancias de transacción y demás soportes del proponente.

A continuación, se disponen los accesos directos e índices interactivos correspondientes a cada periodo cotizado, a través de los cuales se puede constatar la autenticidad, el valor transado y el estado exitoso de cada uno de los aportes realizados a través de los operadores de información autorizados. (Haga clic sobre el enlace o apartado correspondiente para consultar la planilla digitalizada).

Bajo esta estructura documental y de verificación, se garantiza que la información presentada:

- Es plenamente verificable a través de los operadores autorizados.
- Proviene de plataformas transaccionales oficiales (PILA).
- Permite una validación autónoma e inmediata por parte de la entidad.
-

En consecuencia, el presente sistema de acceso interactivo asegura que la evaluación de los aportes de seguridad social del proponente se realice bajo criterios de objetividad, trazabilidad y transparencia, eliminando cualquier incertidumbre sobre la información suministrada y facilitando el cumplimiento de los principios que rigen la contratación estatal.

# Matríz

## Resumen de cumplimiento

| Ítem | Descripción | ¿Cumple? | Observación |
|---|---|---|---|
| 1 | El Representante Legal se encuentra inscrito como cotizante independiente. | Si | Soportado con PILA |
| 2 | Se aportan las planillas PILA de los últimos 6 meses. | Si | Se anexan 6 planillas |
| 3 | Los pagos se encuentran realizados dentro del periodo verificado. | Si | Ver cuadro detallado |
| 4 | El estado de las transacciones es exitoso. | Si | Según soportes anexos |
| 5 | Los valores pagados corresponden a cotizaciones efectivamente realizadas. | Si | Conforme a comprobantes |
| 6 | La información permite trazabilidad y validación documental. | Si | Planilla, referencia y valor |
| 7 | El proponente acredita cumplimiento del aporte del Representante Legal en calidad de independiente. | Si | Para efectos del proceso contractual |

## Aportes de empleados

| **Periodo cotizado** Mes/Años | **No. de planilla** (PILA) | | **Valor Pagado** (COP) | **Estado de La transacción** |
|---|---|---|---|---|
| MES 1: Ene/2026 | 44953857 | - | $ 871.000 | EXITOSO |
| MES 2: Feb/2026 | 60541982 | - | $ 1.520.300 | EXITOSO |
| MES 3: Mar/2026 | 71544649 | - | $ 1.514.200 | EXITOSO |
| MES 4: Mar/2026 | 84584817 | - | $1.427.300 | EXITOSO |

# Anexos

Grupo Empresarial
EJECUTAR

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Yo, CYNTHIA PAOLA ARIAS VÉLEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.082.874.848, Contadora Pública titulada, con Tarjeta Profesional No. 168450 expedida por la Junta Central de Contadores, actuando en mi calidad de Contadora de la sociedad GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR S.A.S., identificada con NIT 901890823-0, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Una vez verificada la información contable y las planillas integradas de liquidación de aportes (PILA), la empresa ha cumplido de manera oportuna con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, correspondientes a salud, pensión y riesgos laborales (ARL), así como con las obligaciones parafiscales (Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA), durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación.

Así mismo, certifico que la empresa se encuentra a paz y salvo por estos conceptos, sin presentar mora ni inconsistencias en el periodo certificado, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Se firma en la ciudad de Santa Marta, a los veinticinco (25) días del mes de mayo de 2026.

Firma:

**CYNTHIA PAOLA ARIAS VÉLEZ**
C.C.: 1.082.874.848
T.P.: 168450
Contadora

Firma:

**JUAN CARLOS HERNÁNDEZ VESGA**
C.C.: 1.096.192.976
Representante Legal
**GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR S.A.S.**
NIT: 901890823-0

| | | |
|---|---|---|
| **Elaboró:** Keren Jemima Pérez | **Revisó**: Estefany Saravia | **Aprobó:** Juan Carlos Hernández Vesga |
| **Cargo:** Aux. Contratación y Sup. Campo | **Cargo**: Analista SIG-HSEQ | **Cargo**: Gerente Gral. y Rep. Legal Car |

Grupo Empresarial
EJECUTAR

**NO OBLIGADO A TENER REVISOR FISCAL**

GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR S.A.S., sociedad comercial legalmente constituida y vigente, identificada con NIT 901.890.823-0, actuando por medio de su representante legal debidamente autorizado, JUAN CARLOS HERNÁNDEZ VESGA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.096.192.976, expedida en Barrancabermeja, Santander, manifiesta bajo la gravedad de juramento que la sociedad no se encuentra obligada a contar con revisor fiscal, ni se encuentra sujeta al pago del impuesto sobre la renta para la equidad – CREE, conforme a la normativa legal vigente.

Cordialmente:



**JUAN CARLOS HERNÁNDEZ VESGA**
C.C.: 1.096.192.976
Representante Legal
**GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR S.A.S.**
NIT: 901890823-0

| | | |
|---|---|---|
| **Elaboró:** Keren Jemima Pérez | **Revisó**: Estefany Saravia | **Aprobó:** Juan Carlos Hernández Vesga |
| **Cargo:** Aux. Contratación y Sup. Campo | **Cargo**: Analista SIG-HSEQ | **Cargo**: Gerente Gral. y Rep. Legal Car |

Grupo Empresarial
EJECUTAR

## NO OBLIGADO A TENER APRENDIZ DEL SENA

GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR S.A.S., sociedad comercial legalmente constituida y vigente, identificada con NIT 901.890.823-0, actuando por medio de su representante legal debidamente autorizado, JUAN CARLOS HERNÁNDEZ VESGA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.096.192.976, expedida en Barrancabermeja, Santander, manifiesta bajo la gravedad de juramento que la sociedad no se encuentra obligada a vincular aprendices del SENA, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 32 de la Ley 789 de 2002, en razón a que no cumple con el número mínimo de trabajadores exigido por la norma para la imposición de dicha obligación.

*Empresas obligadas a la vinculación de aprendices. Las empresas privadas, desarrolladas por personas naturales o jurídicas, que realicen cualquier tipo de actividad económica diferente de la construcción, que ocupen un número de trabajadores no inferior a quince (15), se encuentran obligadas a vincular aprendices para los oficios u ocupaciones que requieran formación académica o profesional metódica y completa en la actividad económica que desempeñan.*

*Las empresas industriales y comerciales del Estado y las de Economía mixta del orden Nacional, departamental, distrital y municipal, estarán obligadas a la vinculación de aprendices en los términos de esta ley. Las demás entidades públicas no estarán sometidas a la cuota de aprendizaje, salvo en los casos que determine el Gobierno Nacional.*

*El empresario obligado a cumplir con la cuota de aprendizaje podrá tener practicantes universitarios bajo la modalidad de relación de aprendizaje, en el desarrollo de actividades Propias de la empresa, siempre y cuando estos no superen el 25% del total de aprendices.*

*Parágrafo. Empresas de menos de diez (10) trabajadores podrán voluntariamente tener un aprendiz de formación del SENA.*

Cordialmente:

**JUAN CARLOS HERNÁNDEZ VESGA**
C.C.: 1.096.192.976
Representante Legal
**GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR S.A.S.**
NIT: 901890823-0

| | | |
|---|---|---|
| **Elaboró:** Keren Jemima Pérez | **Revisó**: Estefany Saravia | **Aprobó:** Juan Carlos Hernández Vesga |
| **Cargo:** Aux. Contratación y Sup. Campo | **Cargo**: Analista SIG-HSEQ | **Cargo**: Gerente Gral. y Rep. Legal Car |



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.082.874.848

ARIAS VELEZ
APELLIDOS

CYNTHIA PAOLA
NOMBRES

Cinthya Arias
FIRMA

Valido tramite Serop



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1987
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

27-MAR-2006 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR(A) NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

Valido sdo tramite Serop



1082874848

FIRMA DEL TITULAR

VALIDO SOLO PARA TRAMITE

Valido solo tramite Socot

95900

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A B 0 C 4 F E 8 F 8 E 7 3 F 5 E

**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 **CYNTHIA PAOLA ARIAS VELEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1082874848 de SANTA MARTA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 168450-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

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 | 901890823-0 | GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR SAS | | Kra 66 #44-27 CC. Minka Mall Local 11 | 6000000000 | somos@grupoejecutar.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| UNICA | B – menos de 200 c | | | MAGDALENA | SANTA MARTA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-02 | 2026-01 | E | 11/02/2026 | 44953857 | $871.000 | |

## 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 | 37.400 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 200 | 0 | 37.600 | 1 |
| ESSC07 | EPS-S Mutual Ser | 806008394-7 | 74.800 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 300 | 0 | 75.100 | 2 |

### 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 | 149.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 500 | 0 | 150.000 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 299.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1.000 | 0 | 300.000 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 195.000 | | | | 195.000 | 5 | 700 | 195.700 | | | 1.950 | 195.700 | 3 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF33 | Caja Fliar Magdalena | 891780093-3 | 112.200 | 5 | 400 | 112.600 | 3 |

### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 112.200 | 112.700 |
| Pensión | 2 | 448.500 | 450.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 195.000 | 195.700 |
| CCF | 1 | 112.200 | 112.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 867.900 | 871.000 |

PAGADA

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901890823-0 | GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR SAS | | Kra 66 #44-27 CC. Minka Mall Local 11 | 6000000000 | somos@grupoejecutar.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| UNICA | B – menos de 200 c | | | MAGDALENA | SANTA MARTA | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS / UPC: 3 / 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2026-02 | 2026-01 | E | 11/02/2026 | 44953857 | $871.000 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colaborador | Suspensión | Extranjero | Cotiza Exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1006570160 | MANDON VALDEZ DAYANNA CAROLINA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 933.816 | 149.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 933.816 | 37.400 | 14-11 | 933.816 | 5 | 65.000 | CCF33 | 933.816 | 37.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1082978148 | PABA CARREÑO LIZETH PAOLA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 933.816 | 149.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | ESSC07 | 933.816 | 37.400 | 14-11 | 933.816 | 5 | 65.000 | CCF33 | 933.816 | 37.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1082997907 | PEREZ RIOS KEREN JEMIMA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 933.816 | 149.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | ESSC07 | 933.816 | 37.400 | 14-11 | 933.816 | 5 | 65.000 | CCF33 | 933.816 | 37.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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 | 901890823-0 | GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR SAS | Kra 86 #44-27 CC. Minka Mall Local 11 | 6000000000 | somos@grupoejecutar.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| UNICA | B – menos de 200 | | | MAGDALENA | SANTA MARTA | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 60541982 | 12/03/2026 | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-03 | 2026-02 | E | $5,252,715 | $1.520.300 | |

## 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 | 70.100 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 300 | 0 | 70.400 | 1 |
| ESSC07 | EPS-S Mutual Ser | 806008394-7 | 140.200 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 600 | 0 | 140.800 | 2 |

**TOTALES PENSION**

| 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 | 6 | 1.100 | 0 | 281.300 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 560.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 2.200 | 0 | 562.600 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 253.000 | | | | 253.000 | 6 | 1.000 | 254.000 | | | 2.530 | 254.000 | 3 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF33 | Caja Fliar Magdalena | 891780093-3 | 210.300 | 6 | 900 | 211.200 | 3 |

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 210.300 | 211.200 |
| Pensión | 2 | 840.600 | 843.900 |
| Riesgos Laborales | 1 | 253.000 | 254.000 |
| CCF | 1 | 210.300 | 211.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 1.514.200 | 1.520.300 |

PAGADA

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 | 901890823-0 | GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR SAS | Kra 66 #44-27 CC. Minka Mall Local 11 | 6000000000 | somos@grupoejecutar.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| UNICA | B – menos de 200 | | MAGDALENA | SANTA MARTA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 60541982 | 12/03/2026 | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-03 | 2026-02 | E | $5,252,715 | $1.520.300 | |

## 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 | Cotiza en el exterior | Exonerado | 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 1006570160 | MANDON VALDEZ DAYANNA CAROLINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 5 | 121.900 | CCF33 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC 1082978148 | PABA CARREÑO LIZETH PAOLA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | ESSC07 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 1 | 9.200 | CCF33 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC 1082997907 | PEREZ RIOS KEREN JEMIMA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | ESSC07 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 5 | 121.900 | CCF33 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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 | 901890823-0 | GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR SAS | Kra 66 #44-27 CC. Minka Mall Local 11 | 6000000000 | somos@grupoejecutar.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 | | | MAGDALENA | SANTA MARTA | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 75828425 | 05/05/2026 | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-04 | 2026-03 | E | $5,252,715 | $1.541.300 | |

## 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 | 70.100 | 0 | | 0 | | 0 | 26 | 1.300 | 0 | 71.400 | 1 |
| ESSC07 | EPS-S Mutual Ser | 806008394-7 | 140.200 | 0 | | 0 | | 0 | 26 | 2.500 | 0 | 142.700 | 2 |

**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 | 26 | 5.000 | 0 | 285.200 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 560.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 26 | 10.000 | 0 | 570.400 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 253.000 | | | | 253.000 | 26 | 4.500 | 257.500 | | | 2.530 | 257.500 | 3 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF33 | Caja Fliar Magdalena | 891780093-3 | 210.300 | 26 | 3.800 | 214.100 | 3 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 26 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 26 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 210.300 | 214.100 |
| Pensión | 2 | 840.600 | 855.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 253.000 | 257.500 |
| CCF | 1 | 210.300 | 214.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 1.514.200 | 1.541.300 |

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 | 901890823-0 | GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR SAS | | Kra 66 #44-27 CC. Minka Mall Local 11 | 6000000000 | somos@grupoejecutar.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 | | | MAGDALENA | SANTA MARTA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 75828425 | 05/05/2026 | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-04 | 2026-03 | E | $5,252,715 | $1.541.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Colombia | Exterior | Extranjero Cotiza en el Exterior | Colombiano en el Exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CO DIRECCIÓN | 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 1006570160 | MANDON VALDEZ DAYANNA CAROLINA | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 5 | 121.900 | CCF33 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC 1082978148 | PABA CARREÑO LIZETH PAOLA | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | ESSC07 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 1 | 9.200 | CCF33 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC 1082997907 | PEREZ RIOS KEREN JEMIMA | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | ESSC07 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 5 | 121.900 | CCF33 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 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 | 901890823-0 | GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR SAS | Kra 66 #44-27 CC. Minka Mall Local 11 | 6000000000 | somos@grupoejecutar.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 | | MAGDALENA | SANTA MARTA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 84584817 | 21/05/2026 | 4 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-05 | 2026-04 | E | $4,669,080 | $1.427.300 | |

## 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 | | | | | |
| CCFC55 | Proteger EPS | 901543211-6 | 18.700 | 0 | | 0 | | 0 | 13 | 200 | 0 | 18.900 | 1 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 60.800 | 0 | | 0 | | 0 | 13 | 600 | 0 | 61.400 | 1 |
| ESSC07 | EPS-S Mutual Ser | 806008394-7 | 121.600 | 0 | | 0 | | 0 | 13 | 1.200 | 0 | 122.800 | 2 |

**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 | 317.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 3.000 | 0 | 320.700 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 485.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 4.600 | 0 | 490.400 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 221.900 | | | | 221.900 | 13 | 2.100 | 224.000 | | | 2.219 | 224.000 | 4 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF33 | Caja Fliar Magdalena | 891780093-3 | 187.300 | 13 | 1.800 | 189.100 | 4 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 13 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 13 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 201.100 | 203.100 |
| Pensión | 2 | 803.500 | 811.100 |
| Riesgos Laborales | 1 | 221.900 | 224.000 |
| CCF | 1 | 187.300 | 189.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 7 | 1.413.800 | 1.427.300 |

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 | 901890823-0 | GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR SAS | Kra 66 #44-27 CC. Minka Mall Local 11 | 6000000000 | somos@grupoejecutar.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 cot | | MAGDALENA | SANTA MARTA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 84584817 | 21/05/2026 | 4 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-05 | 2026-04 | E | $4,669,080 | $1.427.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cot.sena | Sol.tip. | Estrategia | Cotiza.extran | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | DIRECCIÓN | 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 | a | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 1006570160 | MANDON VALDEZ DAYANNA CAROLINA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.050.543 | 18 | 168.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.050.543 | 18 | 42.100 | 14-11 | 1.050.543 | 18 | 5 | 73.200 | CCF33 | 1.050.543 | 18 | 42.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC 1006570160 | MANDON VALDEZ DAYANNA CAROLINA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 466.908 | 8 | 74.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 466.908 | 8 | 18.700 | 14-11 | 466.908 | 8 | 5 | 32.500 | CCF33 | 350.181 | 8 | 14.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC 1082957629 | PEREZ RIOS CARLOS DANIEL | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 466.908 | 8 | 74.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | CCFC55 | 466.908 | 8 | 18.700 | 14-11 | 466.908 | 8 | 1 | 2.500 | CCF33 | 466.908 | 8 | 18.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC 1082978148 | PABA CARREÑO LIZETH PAOLA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.050.543 | 18 | 168.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | ESSC07 | 1.050.543 | 18 | 42.100 | 14-11 | 1.050.543 | 18 | 1 | 5.500 | CCF33 | 1.050.543 | 18 | 42.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC 1082978148 | PABA CARREÑO LIZETH PAOLA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 466.908 | 8 | 74.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | ESSC07 | 466.908 | 8 | 18.700 | 14-11 | 466.908 | 8 | 1 | 2.500 | CCF33 | 350.181 | 8 | 14.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC 1082997907 | PEREZ RIOS KEREN JEMIMA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.050.543 | 18 | 168.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | ESSC07 | 1.050.543 | 18 | 42.100 | 14-11 | 1.050.543 | 18 | 5 | 73.200 | CCF33 | 1.050.543 | 18 | 42.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC 1082997907 | PEREZ RIOS KEREN JEMIMA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 466.908 | 8 | 74.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | ESSC07 | 466.908 | 8 | 18.700 | 14-11 | 466.908 | 8 | 5 | 32.500 | CCF33 | 350.181 | 8 | 14.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

El presente dossier constituye prueba documental suficiente, verificable, trazable y susceptible de validación, que acredita de manera integral el estricto cumplimiento de las obligaciones patronales de seguridad social y parafiscales de la nómina de empleados, conforme a los principios de selección objetiva, transparencia y responsabilidad establecidos en el artículo 50 de la Ley 80 de 1993, la Ley 828 de 2003 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Su estructura ha sido diseñada bajo criterios de trazabilidad, verificabilidad y sustento documental continuo, integrando la fe pública del Contador Público y la representación legal, lo que permite a la Entidad Contratante realizar una validación autónoma, inmediata y objetiva de las planillas de liquidación y las certificaciones de exención aportadas, sin necesidad de intermediación.

En consecuencia, el contenido del presente dossier elimina cualquier margen de duda razonable en la evaluación de los requisitos habilitantes del proponente, debiendo ser valorado conforme a criterios estrictamente objetivos y en armonía con el marco normativo vigente, incluyendo la veracidad sobre la no obligatoriedad de Revisor Fiscal y Cuota de Aprendizaje SENA.

Se deja constancia expresa de la veracidad e integridad de todos los soportes de pago (PILA) y registros profesionales, los cuales corresponden a transacciones oficiales y estados vigentes ante la Junta Central de Contadores. El proponente autoriza su verificación ante los operadores de información y entes de control en cualquier etapa del proceso, reiterando su plena idoneidad legal y patronal para contratar con el Estado.

El presente documento se suscribe como soporte suficiente para efectos de la evaluación, sin perjuicio de las facultades de verificación de la Entidad.

Cordialmente:

**JUAN CARLOS HERNÁNDEZ VESGA**
C.C.: 1.096.192.976
Representante Legal
**GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR S.A.S.**
NIT: 901890823-0

| | | |
|---|---|---|
| **Elaboró:** Keren Jemima Pérez | **Revisó**: Estefany Saravia | **Aprobó:** Juan Carlos Hernández Vesga |
| **Cargo:** Aux. Contratación y Sup. Campo | **Cargo**: Analista SIG-HSEQ | **Cargo**: Gerente Gral. y Rep. Legal Car |

# ¡GRACIAS!

**JUAN CARLOS HERNÁNDEZ VESGA**

jchernandez@grupoejecutar.com

Grupo Empresarial EJECUTAR

**Datos de contacto:**
+57 324 200 2090
somos@grupoejecutar.com
www.grupoejecutar.com
@grupoejecutar