	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO O CONVENIO	Versión N°:	06
		Vigencia:	12-03-2026

ACTA DE INICIO BIENES		
FECHA: 26/05/2026		**HORA: 14:00**
CONTRATO No.	016-01-M-GRULA-CAMAN-2026	
CONTRATISTA	DESVARE AEREO SA	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	29/04/2026	
OBJETO	Adquisición de insumos, repuestos y equipos para los talleres del Grupo Logístico Aeronáutico (Instrumentos de medición, maquinaria y sus partes, aparatos eléctricos).	
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Comando Aéreo de Mantenimiento ubicado en la carrera 5 No 2-91 Sur Madrid-Cundinamarca. Grupo Logístico Aeronáutico	
PLAZO DE EJECUCIÓN	22 de agosto del 2026	
VALOR DEL CONTRATO	288.535.849	
FORMA DE PAGO	No. PAGOS / CORTE / PAC MES / VIGENCIA DEL RECURSO Único Pago / UNICA ENTREGA A CORTE 22 DE AGOSTO DE 2026 (100%) Hasta $288.535.849,00 / PAC SEPTIEMBRE / 2026	
SUPERVISOR	ST NAJAR GARCIA RICHARD DAVID	
INTERVENTOR	NO APLICA	
GARANTÍA CONTRACTUAL	Póliza de Seguros No: 18-44-101113765 DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ANEXO:0	
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	N/A	

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/04/26	22/02/27	$ 86.560.755,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	22/08/26	22/08/27	$ 86.560.755,00

En Madrid, Cundinamarca, a los 15 días del mes de mayo de 2026, se reunieron el señor SERGIO ANDRÉS CARO VARELA, en su calidad de **CONTRATISTA**, y ST NAJAR GARCIA RICHARD DAVID, en su calidad de **SUPERVISOR**, con el fin de dejar constancia del inicio real y material de la ejecución del contrato en mención.

Las actividades objeto del contrato se encuentran descritas en el mismo, y el **CONTRATISTA** manifestó conocerlas y aceptarlas al momento de su suscripción.

En cumplimiento de los requisitos de ejecución se verifica:

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO O CONVENIO	Versión N°:	06
		Vigencia:	12-03-2026

Ítem	Si	No aplica
Registro Presupuestal	X	
Aprobación de la garantía única	X	
Aprobación de la póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual		X
Acreditación del Contratista que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda.	X	

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)**
N/A	**N/A**	**N/A**

OBSERVACIONES

- Se deja constancia que los items que no cumplan con la ficha técnica y lo solicitado en el proceso se darán por no recibidos y se iniciara el proceso de incumplimiento.
- Se verifico que el contratista se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales (Se anexan el pago de aportes parafiscales
- Se verifico que el contratista está dando cumplimiento a la implementación de un Sistema de Salud y Seguridad en el Trabajo bajo los términos del Decreto 1072 de 2015 (Reglamentario sector trabajo) y la Resolución 0312 del 13 de febrero de 2019 (Estándares mínimos de sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo), y demás normas complementarias, sustitutivas o modificatorias.

En constancia, firman quienes intervinieron:

SERGIO ANDRES CARO VARELA
DESVARE AEREO S.A.
CONTRATISTA

Richard Najar

ST. NAJAR GARCIA RICHARD DAVID
SUPERVISOR

DESVARE AÉREO S.A.
ELEMENTOS Y SUMINISTROS AERONÁUTICOS

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

(PERSONA JURÍDICA)

Yo, **Sergio Andrés Caro Varela,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. **80.099.302** de Bogotá, en mi condición de representante legal de **DESVARE AEREO S.A.,** identificada con NIT **830.025.735-4**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo Edgar Ruiz Bohórquez identificado con cedula de ciudadanía No. 19.253.491, y con tarjeta profesional No. 32662-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de revisor fiscal de **DESVARE AEREO S.A.,** identificada con NIT **830.025.735-4**, 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, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia de lo anterior, se firma el presente documento en Madrid - Cundinamarca., a los quince (15) días del mes de Mayo de 2026.

Cordialmente,

SERGIO ANDRES CARO VARELA
Cedula Ciudadanía **80.099.302 de Bogotá.**
Representante Legal.

EDGAR RUIZ BOHORQUEZ
T.P. 32662-T
Revisor Fiscal.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DESVARE AEREO SA	**NIT:**	830025735
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2026
Sucursal o Dependencia:	ARP	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2026
Número de Radicación:	79006264	**Total a pagar:**	$14,308,900
Fecha de vencimiento:	11/05/2026	**Total de empleados:**	17
Fecha de Pago:	11/05/2026	**Número de Administradoras:**	10

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	298943231
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	17		$0	$615,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	5		$0	$1,507,900
230301	800224808	Porvenir	3		$0	$552,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	8		$0	$6,916,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	17		$0	$2,354,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$56,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	5		$0	$341,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	8		$0	$1,664,200
EPS010	800088702	EPS Sura	2		$0	$117,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$184,000
						$14,308,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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	830025735-4	DESVARE AEREO SA	CALLE 22 J N. 97-44	6012989862	sandra@desvareaereo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79006264	11/05/2026	17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$59,075,337	$14.308.900	

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	56.700	0		0		0	0	0	0	56.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	341.100	0		0		0	0	0	0	341.100	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.664.200	0		0		0	0	0	0	1.664.200	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	117.400	0		0		0	0	0	0	117.400	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	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	1.507.900	0	0	0	0	0	0		1.507.900	5
230301	Porvenir	800224808-8	552.100	0	0	0	0	0	0		552.100	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.656.400	0	0	130.000	130.000	0	0		6.916.400	8

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	615.100				615.100	0	0	615.100			6.151	615.100	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.354.000	0	0	2.354.000	17

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2.363.400	2.363.400
Pensión	3	8.976.400	8.976.400
Riesgos Laborales	1	615.100	615.100
CCF	1	2.354.000	2.354.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	14.308.900	14.308.900

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	830025735-4	DESVARE AEREO SA		CALLE 22 J N. 97-44	6012989862	sandra@desvareaereo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79006264	11/05/2026	17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$59,075,337	$14.308.900	

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	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1000577243	SALCEDO FERNANDEZ CINDI TATIANA	1	0			S	X																230201	1.906.667	22	305.100	0	0	0	0	EPS005	1.906.667	22	76.300	14-11	1.906.667	22	2	20.000	CCF24	1.906.667	22	76.300	0	0	0	0	0
2	CC 1016100706	BULLA LOTTA JESSICA DAYAN	1	0			S																	25-14	2.100.000	30	336.000	0	0	0	0	EPS008	2.100.000	30	84.000	14-11	2.100.000	30	2	22.000	CCF24	2.100.000	30	84.000	0	0	0	0	0
3	CC 1030702866	MORERA CUBIDES EDDY JOSE	1	0			S	X																230301	1.416.667	17	226.700	0	0	0	0	EPS002	1.416.667	17	56.700	14-11	1.416.667	17	2	14.800	CCF24	1.416.667	17	56.700	0	0	0	0	0
4	CC 1031123957	SARMIENTO GARCIA ESTEFANIA	1	0			S	X																230201	733.334	11	117.400	0	0	0	0	EPS010	733.334	11	29.400	14-11	733.334	11	2	7.700	CCF24	733.334	11	29.400	0	0	0	0	0
5	CC 1233494858	GUTIERREZ GUTIERREZ KAREN JULIETH	1	0			S		X															230201	583.334	7	93.400	0	0	0	0	EPS005	583.334	7	23.400	14-11	583.334	7	2	6.100	CCF24	583.334	7	23.400	0	0	0	0	0
6	CC 38196848	VARGAS RAMIREZ MARIBEL	1	0			S																	230201	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS010	2.200.000	30	88.000	14-11	2.200.000	30	2	23.000	CCF24	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
7	CC 38218071	VARELA ZAMBRANO ANA SOFIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS037	4.600.000	30	184.000	14-11	4.600.000	30	2	48.100	CCF24	4.600.000	30	184.000	0	0	0	0	0
8	CC 39759892	RAMIREZ TRIANA GLORIA YAZMITH	1	0			S																	25-14	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	30	88.000	14-11	2.200.000	30	2	23.000	CCF24	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
9	CC 5177856	CHAVEZ RODRIGUEZ LEIDY LAURA	1	0			S	X																230301	1.100.000	11	176.000	0	0	0	0	EPS005	1.100.000	11	44.000	14-11	1.100.000	11	2	11.500	CCF24	1.100.000	11	44.000	0	0	0	0	0
10	CC 52319740	SILVA TENJO VIVIAN LUCIA	1	0			S																	25-14	3.268.534	28	523.000	0	0	0	0	EPS008	3.268.534	28	130.800	14-11	3.268.534	28	2	34.200	CCF24	3.268.534	28	130.800	0	0	0	0	0
11	CC 52319740	SILVA TENJO VIVIAN LUCIA	1	0			S										X							25-14	233.467	2	37.400	0	0	0	0	EPS008	233.467	2	9.400	14-11	233.467	2	2	0	CCF24	233.467	2	0	0	0	0	0	0
12	CC 52320840	CARO VARELA SANDRA MILENA	1	0			S																	25-14	10.000.000	30	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS008	10.000.000	30	400.000	14-11	10.000.000	30	2	104.400	CCF24	10.000.000	30	400.000	0	0	0	0	0
13	CC 52749916	PAEZ CANDELA HEIDY YUCCELLY	1	0			S		X															230301	933.334	8	149.400	0	0	0	0	EPS005	933.334	8	37.400	14-11	933.334	8	2	9.800	CCF24	933.334	8	37.400	0	0	0	0	0
14	CC 79640570	PINILLA BERNAL DIEGO ALEXANDER	1	0			S																	25-14	2.800.000	30	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	30	112.000	14-11	2.800.000	30	2	29.300	CCF24	2.800.000	30	112.000	0	0	0	0	0
15	CC 79855703	CARO VARELA JULIO CESAR	1	0			S																	25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	30	320.000	14-11	8.000.000	30	2	83.600	CCF24	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0
16	CC 80099302	CARO VARELA SERGIO ANDRES	1	0			S																	25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	30	320.000	14-11	8.000.000	30	2	83.600	CCF24	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0
17	CC 80162710	CARO VARELA JAVIER AUGUSTO	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	2	52.200	CCF24	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
18	CC 80251107	NUÑEZ BLANCO HUVESNEY	1	0			S																	230201	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-11	4.000.000	30	2	41.800	CCF24	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DESVARE AEREO SA	**NIT:**	830025735
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2026
Sucursal o Dependencia:	ARP	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2026
Número de Radicación:	74850240	**Total a pagar:**	$14,142,700
Fecha de vencimiento:	10/04/2026	**Total de empleados:**	13
Fecha de Pago:	10/04/2026	**Número de Administradoras:**	9

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	212945956
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	13		$0	$601,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		$0	$1,392,000
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$560,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	8		$0	$6,916,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	13		$0	$2,336,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		$0	$400,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	8		$0	$1,664,100
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$88,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$184,000
						$14,142,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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	830025735-4	DESVARE AEREO SA	CALLE 22 J N. 97-44	6012989862	sandra@desvareaereo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74850240	10/04/2026	13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$58,402,001	$14.142.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	400.100	0		0		0	0	0	0	400.100	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.664.100	0		0		0	0	0	0	1.664.100	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	88.000	0		0		0	0	0	0	88.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	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	1.392.000	0	0	0	0	0	0		1.392.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	560.100	0	0	0	0	0	0		560.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.656.400	0	0	130.000	130.000	0	0		6.916.400	8

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	601.800				601.800	0	0	601.800			6.018	601.800	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.336.200	0	0	2.336.200	13

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.336.200	2.336.200
Pensión	3	8.868.500	8.868.500
Riesgos Laborales	1	601.800	601.800
CCF	1	2.336.200	2.336.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	14.142.700	14.142.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830025735-4	DESVARE AEREO SA	CALLE 22 J N. 97-44	6012989862	sandra@desvareaereo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74850240	10/04/2026	13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$58,402,001	$14.142.700	

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 1016100706	BULLA LOTTA JESSICA DAYAN	1	0			S																	25-14	2.100.000	30	336.000	0	0	0	0	EPS008	2.100.000	30	84.000	14-11	2.100.000	30	2	22.000	CCF24	2.100.000	30	84.000	0	0	0	0	0
2	CC 38196848	VARGAS RAMIREZ MARIBEL	1	0			S																	230201	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS010	2.200.000	30	88.000	14-11	2.200.000	30	2	23.000	CCF24	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
3	CC 38218071	VARELA ZAMBRANO ANA SOFIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS037	4.600.000	30	184.000	14-11	4.600.000	30	2	48.100	CCF24	4.600.000	30	184.000	0	0	0	0	0
4	CC 39759892	RAMIREZ TRIANA GLORIA YAZMITH	1	0			S																	25-14	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	30	88.000	14-11	2.200.000	30	2	23.000	CCF24	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
5	CC 52319740	SILVA TENJO VIVIAN LUCIA	1	0			S																	25-14	3.502.000	30	560.400	0	0	0	0	EPS008	3.502.000	30	140.100	14-11	3.502.000	30	2	36.600	CCF24	3.502.000	30	140.100	0	0	0	0	0
6	CC 52320840	CARO VARELA SANDRA MILENA	1	0			S																	25-14	10.000.000	30	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS008	10.000.000	30	400.000	14-11	10.000.000	30	2	104.400	CCF24	10.000.000	30	400.000	0	0	0	0	0
7	CC 52749916	PAEZ CANDELA HEIDY YUCCELLY	1	0			S																	230301	2.683.334	23	429.400	0	0	0	0	EPS005	2.683.334	23	107.400	14-11	2.683.334	23	2	28.100	CCF24	2.683.334	23	107.400	0	0	0	0	0
8	CC 52749916	PAEZ CANDELA HEIDY YUCCELLY	1	0			S												L					230301	816.667	7	130.700	0	0	0	0	EPS005	816.667	7	32.700	14-11	816.667	7	2	0	CCF24	816.667	7	32.700	0	0	0	0	0
9	CC 1233494858	GUTIERREZ GUTIERREZ KAREN JULIETH	1	0			S																	230201	2.500.000	30	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	30	100.000	14-11	2.500.000	30	2	26.100	CCF24	2.500.000	30	100.000	0	0	0	0	0
10	CC 79640570	PINILLA BERNAL DIEGO ALEXANDER	1	0			S																	25-14	2.800.000	30	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	30	112.000	14-11	2.800.000	30	2	29.300	CCF24	2.800.000	30	112.000	0	0	0	0	0
11	CC 79855703	CARO VARELA JULIO CESAR	1	0			S																	25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	30	320.000	14-11	8.000.000	30	2	83.600	CCF24	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0
12	CC 80099302	CARO VARELA SERGIO ANDRES	1	0			S																	25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	30	320.000	14-11	8.000.000	30	2	83.600	CCF24	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0
13	CC 80162710	CARO VARELA JAVIER AUGUSTO	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	2	52.200	CCF24	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
14	CC 80251107	NUÑEZ BLANCO HUVESNEY	1	0			S																	230201	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-11	4.000.000	30	2	41.800	CCF24	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DESVARE AEREO SA	**NIT:**	830025735
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2026
Sucursal o Dependencia:	ARP	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2026
Número de Radicación:	61459073	**Total a pagar:**	$13,942,300
Fecha de vencimiento:	09/03/2026	**Total de empleados:**	13
Fecha de Pago:	09/03/2026	**Número de Administradoras:**	9

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	126154159
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	13		$0	$601,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		$0	$1,258,700
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$560,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	8		$0	$6,916,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	13		$0	$2,302,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		$0	$366,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	8		$0	$1,664,100
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$88,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$184,000
						$13,942,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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	830025735-4	DESVARE AEREO SA	CALLE 22 J N. 97-44	6012989862	sandra@desvareaereo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61459073		13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$57,568,667	$13.942.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	366.700	0		0		0	0	0	0	366.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.664.100	0		0		0	0	0	0	1.664.100	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	88.000	0		0		0	0	0	0	88.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	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	1.258.700	0	0	0	0	0	0		1.258.700	3
230301	Porvenir	800224808-8	560.000	0	0	0	0	0	0		560.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.656.400	0	0	130.000	130.000	0	0		6.916.400	8

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	601.600				601.600	0	0	601.600			6.016	601.600	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.302.800	0	0	2.302.800	13

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.302.800	2.302.800
Pensión	3	8.735.100	8.735.100
Riesgos Laborales	1	601.600	601.600
CCF	1	2.302.800	2.302.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	13.942.300	13.942.300

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	830025735-4	DESVARE AEREO SA		CALLE 22 J N. 97-44	6012989862	sandra@desvareaereo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61459073		13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$57,568,667	$13.942.300	

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 1016100706	BULLA LOTTA JESSICA DAYAN	1	0			S							X										25-14	2.100.000	30	336.000	0	0	0	0	EPS008	2.100.000	30	84.000	14-11	2.100.000	30	2	22.000	CCF24	2.100.000	30	84.000	0	0	0	0	0
2	CC 38196848	VARGAS RAMIREZ MARIBEL	1	0			S							X										230201	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS010	2.200.000	30	88.000	14-11	2.200.000	30	2	23.000	CCF24	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
3	CC 38218071	VARELA ZAMBRANO ANA SOFIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS037	4.600.000	30	184.000	14-11	4.600.000	30	2	48.100	CCF24	4.600.000	30	184.000	0	0	0	0	0
4	CC 39759892	RAMIREZ TRIANA GLORIA YAZMITH	1	0			S							X										25-14	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	30	88.000	14-11	2.200.000	30	2	23.000	CCF24	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
5	CC 52319740	SILVA TENJO VIVIAN LUCIA	1	0			S							X										25-14	3.502.000	30	560.400	0	0	0	0	EPS008	3.502.000	30	140.100	14-11	3.502.000	30	2	36.600	CCF24	3.502.000	30	140.100	0	0	0	0	0
6	CC 52320840	CARO VARELA SANDRA MILENA	1	0			S																	25-14	10.000.000	30	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS008	10.000.000	30	400.000	14-11	10.000.000	30	2	104.400	CCF24	10.000.000	30	400.000	0	0	0	0	0
7	CC 52749916	PAEZ CANDELA HEIDY YUCCELLY	1	0			S							X										230301	3.500.000	30	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	30	140.000	14-11	3.500.000	30	2	36.600	CCF24	3.500.000	30	140.000	0	0	0	0	0
8	CC 1233494858	GUTIERREZ GUTIERREZ KAREN JULIETH	1	0			S	X																230201	1.666.667	20	266.700	0	0	0	0	EPS005	1.666.667	20	66.700	14-11	1.666.667	20	2	17.400	CCF24	1.666.667	20	66.700	0	0	0	0	0
9	CC 79640570	PINILLA BERNAL DIEGO ALEXANDER	1	0			S							X										25-14	2.800.000	30	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	30	112.000	14-11	2.800.000	30	2	29.300	CCF24	2.800.000	30	112.000	0	0	0	0	0
10	CC 79855703	CARO VARELA JULIO CESAR	1	0			S																	25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	30	320.000	14-11	8.000.000	30	2	83.600	CCF24	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0
11	CC 80099302	CARO VARELA SERGIO ANDRES	1	0			S																	25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	30	320.000	14-11	8.000.000	30	2	83.600	CCF24	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0
12	CC 80162710	CARO VARELA JAVIER AUGUSTO	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	2	52.200	CCF24	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
13	CC 80251107	NUÑEZ BLANCO HUVESNEY	1	0			S							X										230201	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-11	4.000.000	30	2	41.800	CCF24	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0

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

DESVARE AÉREO S.A.
ELEMENTOS Y SUMINISTROS AERONÁUTICOS

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

(PERSONA JURÍDICA)

Yo, **Sergio Andrés Caro Varela,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. **80.099.302** de Bogotá, en mi condición de representante legal de **DESVARE AEREO S.A.,** identificada con NIT **830.025.735-4**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo Edgar Ruiz Bohórquez identificado con cedula de ciudadanía No. 19.253.491, y con tarjeta profesional No. 32662-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de revisor fiscal de **DESVARE AEREO S.A.,** identificada con NIT **830.025.735-4**, 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, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

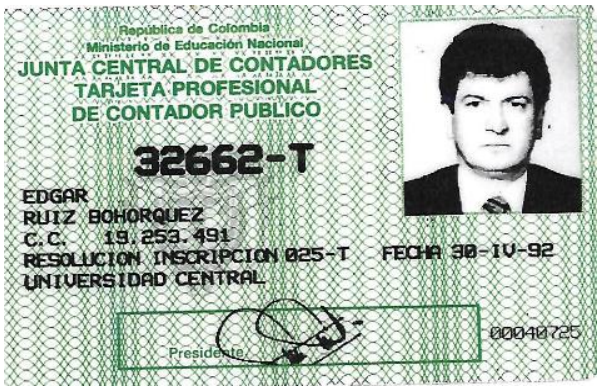
Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia de lo anterior, se firma el presente documento en Madrid - Cundinamarca., a los quince (15) días del mes de Mayo de 2026.

Cordialmente,

SERGIO ANDRES CARO VARELA
Cedula Ciudadanía **80.099.302 de Bogotá.**
Representante Legal.

EDGAR RUIZ BOHORQUEZ
T.P. 32662-T
Revisor Fiscal.



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

32662-T

EDGAR
RUIZ BOHORQUEZ
C.C. 19.253.491
RESOLUCION INSCRIPCION 025-T FECHA 30-IV-92
UNIVERSIDAD CENTRAL

Presidente

00040725



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.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.253.491
RUIZ BOHORQUEZ
APELLIDOS
EDGAR
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1954
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
22-DIC-1975 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-1500100-0013797-M-0019253491-20081216 0008179041H 1 1530002834

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B161A8A5A87DAF13

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 **EDGAR RUIZ BOHORQUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19253491 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 32662-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DESVARE AEREO SA	**NIT:**	830025735
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2026
Sucursal o Dependencia:	ARP	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2026
Número de Radicación:	79006264	**Total a pagar:**	$14,308,900
Fecha de vencimiento:	11/05/2026	**Total de empleados:**	17
Fecha de Pago:	11/05/2026	**Número de Administradoras:**	10

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	298943231
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	17		$0	$615,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	5		$0	$1,507,900
230301	800224808	Porvenir	3		$0	$552,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	8		$0	$6,916,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	17		$0	$2,354,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$56,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	5		$0	$341,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	8		$0	$1,664,200
EPS010	800088702	EPS Sura	2		$0	$117,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$184,000
						$14,308,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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	830025735-4	DESVARE AEREO SA	CALLE 22 J N. 97-44	6012989862	sandra@desvareaereo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79006264	11/05/2026	17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$59,075,337	$14.308.900	

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	56.700	0		0		0	0	0	0	56.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	341.100	0		0		0	0	0	0	341.100	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.664.200	0		0		0	0	0	0	1.664.200	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	117.400	0		0		0	0	0	0	117.400	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	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	1.507.900	0	0	0	0	0	0		1.507.900	5
230301	Porvenir	800224808-8	552.100	0	0	0	0	0	0		552.100	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.656.400	0	0	130.000	130.000	0	0		6.916.400	8

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	615.100				615.100	0	0	615.100			6.151	615.100	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.354.000	0	0	2.354.000	17

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2.363.400	2.363.400
Pensión	3	8.976.400	8.976.400
Riesgos Laborales	1	615.100	615.100
CCF	1	2.354.000	2.354.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	14.308.900	14.308.900

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	830025735-4	DESVARE AEREO SA		CALLE 22 J N. 97-44	6012989862	sandra@desvareaereo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79006264	11/05/2026	17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$59,075,337	$14.308.900	

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	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1000577243	SALCEDO FERNANDEZ CINDI TATIANA	1	0			S	X																230201	1.906.667	22	305.100	0	0	0	0	EPS005	1.906.667	22	76.300	14-11	1.906.667	22	2	20.000	CCF24	1.906.667	22	76.300	0	0	0	0	0
2	CC 1016100706	BULLA LOTTA JESSICA DAYAN	1	0			S																	25-14	2.100.000	30	336.000	0	0	0	0	EPS008	2.100.000	30	84.000	14-11	2.100.000	30	2	22.000	CCF24	2.100.000	30	84.000	0	0	0	0	0
3	CC 1030702866	MORERA CUBIDES EDDY JOSE	1	0			S	X																230301	1.416.667	17	226.700	0	0	0	0	EPS002	1.416.667	17	56.700	14-11	1.416.667	17	2	14.800	CCF24	1.416.667	17	56.700	0	0	0	0	0
4	CC 1031123957	SARMIENTO GARCIA ESTEFANIA	1	0			S	X																230201	733.334	11	117.400	0	0	0	0	EPS010	733.334	11	29.400	14-11	733.334	11	2	7.700	CCF24	733.334	11	29.400	0	0	0	0	0
5	CC 1233494858	GUTIERREZ GUTIERREZ KAREN JULIETH	1	0			S		X															230201	583.334	7	93.400	0	0	0	0	EPS005	583.334	7	23.400	14-11	583.334	7	2	6.100	CCF24	583.334	7	23.400	0	0	0	0	0
6	CC 38196848	VARGAS RAMIREZ MARIBEL	1	0			S																	230201	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS010	2.200.000	30	88.000	14-11	2.200.000	30	2	23.000	CCF24	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
7	CC 38218071	VARELA ZAMBRANO ANA SOFIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS037	4.600.000	30	184.000	14-11	4.600.000	30	2	48.100	CCF24	4.600.000	30	184.000	0	0	0	0	0
8	CC 39759892	RAMIREZ TRIANA GLORIA YAZMITH	1	0			S																	25-14	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	30	88.000	14-11	2.200.000	30	2	23.000	CCF24	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
9	CC 5177856	CHAVEZ RODRIGUEZ LEIDY LAURA	1	0			S	X																230301	1.100.000	11	176.000	0	0	0	0	EPS005	1.100.000	11	44.000	14-11	1.100.000	11	2	11.500	CCF24	1.100.000	11	44.000	0	0	0	0	0
10	CC 52319740	SILVA TENJO VIVIAN LUCIA	1	0			S																	25-14	3.268.534	28	523.000	0	0	0	0	EPS008	3.268.534	28	130.800	14-11	3.268.534	28	2	34.200	CCF24	3.268.534	28	130.800	0	0	0	0	0
11	CC 52319740	SILVA TENJO VIVIAN LUCIA	1	0			S										X							25-14	233.467	2	37.400	0	0	0	0	EPS008	233.467	2	9.400	14-11	233.467	2	2	0	CCF24	233.467	2	0	0	0	0	0	0
12	CC 52320840	CARO VARELA SANDRA MILENA	1	0			S																	25-14	10.000.000	30	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS008	10.000.000	30	400.000	14-11	10.000.000	30	2	104.400	CCF24	10.000.000	30	400.000	0	0	0	0	0
13	CC 52749916	PAEZ CANDELA HEIDY YUCCELLY	1	0			S		X															230301	933.334	8	149.400	0	0	0	0	EPS005	933.334	8	37.400	14-11	933.334	8	2	9.800	CCF24	933.334	8	37.400	0	0	0	0	0
14	CC 79640570	PINILLA BERNAL DIEGO ALEXANDER	1	0			S																	25-14	2.800.000	30	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	30	112.000	14-11	2.800.000	30	2	29.300	CCF24	2.800.000	30	112.000	0	0	0	0	0
15	CC 79855703	CARO VARELA JULIO CESAR	1	0			S																	25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	30	320.000	14-11	8.000.000	30	2	83.600	CCF24	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0
16	CC 80099302	CARO VARELA SERGIO ANDRES	1	0			S																	25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	30	320.000	14-11	8.000.000	30	2	83.600	CCF24	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0
17	CC 80162710	CARO VARELA JAVIER AUGUSTO	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	2	52.200	CCF24	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
18	CC 80251107	NUÑEZ BLANCO HUVESNEY	1	0			S																	230201	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-11	4.000.000	30	2	41.800	CCF24	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DESVARE AEREO SA	**NIT:**	830025735
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2026
Sucursal o Dependencia:	ARP	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2026
Número de Radicación:	74850240	**Total a pagar:**	$14,142,700
Fecha de vencimiento:	10/04/2026	**Total de empleados:**	13
Fecha de Pago:	10/04/2026	**Número de Administradoras:**	9

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	212945956
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	13		$0	$601,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		$0	$1,392,000
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$560,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	8		$0	$6,916,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	13		$0	$2,336,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		$0	$400,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	8		$0	$1,664,100
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$88,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$184,000
						$14,142,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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	830025735-4	DESVARE AEREO SA	CALLE 22 J N. 97-44	6012989862	sandra@desvareaereo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74850240	10/04/2026	13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$58,402,001	$14.142.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	400.100	0		0		0	0	0	0	400.100	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.664.100	0		0		0	0	0	0	1.664.100	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	88.000	0		0		0	0	0	0	88.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	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	1.392.000	0	0	0	0	0	0		1.392.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	560.100	0	0	0	0	0	0		560.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.656.400	0	0	130.000	130.000	0	0		6.916.400	8

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	601.800				601.800	0	0	601.800			6.018	601.800	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.336.200	0	0	2.336.200	13

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.336.200	2.336.200
Pensión	3	8.868.500	8.868.500
Riesgos Laborales	1	601.800	601.800
CCF	1	2.336.200	2.336.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	14.142.700	14.142.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830025735-4	DESVARE AEREO SA	CALLE 22 J N. 97-44	6012989862	sandra@desvareaereo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74850240	10/04/2026	13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$58,402,001	$14.142.700	

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 1016100706	BULLA LOTTA JESSICA DAYAN	1	0			S																	25-14	2.100.000	30	336.000	0	0	0	0	EPS008	2.100.000	30	84.000	14-11	2.100.000	30	2	22.000	CCF24	2.100.000	30	84.000	0	0	0	0	0
2	CC 38196848	VARGAS RAMIREZ MARIBEL	1	0			S																	230201	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS010	2.200.000	30	88.000	14-11	2.200.000	30	2	23.000	CCF24	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
3	CC 38218071	VARELA ZAMBRANO ANA SOFIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS037	4.600.000	30	184.000	14-11	4.600.000	30	2	48.100	CCF24	4.600.000	30	184.000	0	0	0	0	0
4	CC 39759892	RAMIREZ TRIANA GLORIA YAZMITH	1	0			S																	25-14	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	30	88.000	14-11	2.200.000	30	2	23.000	CCF24	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
5	CC 52319740	SILVA TENJO VIVIAN LUCIA	1	0			S																	25-14	3.502.000	30	560.400	0	0	0	0	EPS008	3.502.000	30	140.100	14-11	3.502.000	30	2	36.600	CCF24	3.502.000	30	140.100	0	0	0	0	0
6	CC 52320840	CARO VARELA SANDRA MILENA	1	0			S																	25-14	10.000.000	30	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS008	10.000.000	30	400.000	14-11	10.000.000	30	2	104.400	CCF24	10.000.000	30	400.000	0	0	0	0	0
7	CC 52749916	PAEZ CANDELA HEIDY YUCCELLY	1	0			S																	230301	2.683.334	23	429.400	0	0	0	0	EPS005	2.683.334	23	107.400	14-11	2.683.334	23	2	28.100	CCF24	2.683.334	23	107.400	0	0	0	0	0
8	CC 52749916	PAEZ CANDELA HEIDY YUCCELLY	1	0			S												L					230301	816.667	7	130.700	0	0	0	0	EPS005	816.667	7	32.700	14-11	816.667	7	2	0	CCF24	816.667	7	32.700	0	0	0	0	0
9	CC 1233494858	GUTIERREZ GUTIERREZ KAREN JULIETH	1	0			S																	230201	2.500.000	30	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	30	100.000	14-11	2.500.000	30	2	26.100	CCF24	2.500.000	30	100.000	0	0	0	0	0
10	CC 79640570	PINILLA BERNAL DIEGO ALEXANDER	1	0			S																	25-14	2.800.000	30	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	30	112.000	14-11	2.800.000	30	2	29.300	CCF24	2.800.000	30	112.000	0	0	0	0	0
11	CC 79855703	CARO VARELA JULIO CESAR	1	0			S																	25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	30	320.000	14-11	8.000.000	30	2	83.600	CCF24	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0
12	CC 80099302	CARO VARELA SERGIO ANDRES	1	0			S																	25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	30	320.000	14-11	8.000.000	30	2	83.600	CCF24	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0
13	CC 80162710	CARO VARELA JAVIER AUGUSTO	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	2	52.200	CCF24	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
14	CC 80251107	NUÑEZ BLANCO HUVESNEY	1	0			S																	230201	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-11	4.000.000	30	2	41.800	CCF24	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DESVARE AEREO SA	**NIT:**	830025735
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2026
Sucursal o Dependencia:	ARP	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2026
Número de Radicación:	61459073	**Total a pagar:**	$13,942,300
Fecha de vencimiento:	09/03/2026	**Total de empleados:**	13
Fecha de Pago:	09/03/2026	**Número de Administradoras:**	9

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	126154159
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	13		$0	$601,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		$0	$1,258,700
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$560,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	8		$0	$6,916,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	13		$0	$2,302,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		$0	$366,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	8		$0	$1,664,100
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$88,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$184,000
						$13,942,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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	830025735-4	DESVARE AEREO SA	CALLE 22 J N. 97-44	6012989862	sandra@desvareaereo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61459073		13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$57,568,667	$13.942.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	366.700	0		0		0	0	0	0	366.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.664.100	0		0		0	0	0	0	1.664.100	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	88.000	0		0		0	0	0	0	88.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	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	1.258.700	0	0	0	0	0	0		1.258.700	3
230301	Porvenir	800224808-8	560.000	0	0	0	0	0	0		560.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.656.400	0	0	130.000	130.000	0	0		6.916.400	8

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	601.600				601.600	0	0	601.600			6.016	601.600	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.302.800	0	0	2.302.800	13

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.302.800	2.302.800
Pensión	3	8.735.100	8.735.100
Riesgos Laborales	1	601.600	601.600
CCF	1	2.302.800	2.302.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	13.942.300	13.942.300

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	830025735-4	DESVARE AEREO SA		CALLE 22 J N. 97-44	6012989862	sandra@desvareaereo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61459073		13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$57,568,667	$13.942.300	

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 1016100706	BULLA LOTTA JESSICA DAYAN	1	0			S							X										25-14	2.100.000	30	336.000	0	0	0	0	EPS008	2.100.000	30	84.000	14-11	2.100.000	30	2	22.000	CCF24	2.100.000	30	84.000	0	0	0	0	0
2	CC 38196848	VARGAS RAMIREZ MARIBEL	1	0			S							X										230201	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS010	2.200.000	30	88.000	14-11	2.200.000	30	2	23.000	CCF24	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
3	CC 38218071	VARELA ZAMBRANO ANA SOFIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS037	4.600.000	30	184.000	14-11	4.600.000	30	2	48.100	CCF24	4.600.000	30	184.000	0	0	0	0	0
4	CC 39759892	RAMIREZ TRIANA GLORIA YAZMITH	1	0			S							X										25-14	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	30	88.000	14-11	2.200.000	30	2	23.000	CCF24	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
5	CC 52319740	SILVA TENJO VIVIAN LUCIA	1	0			S							X										25-14	3.502.000	30	560.400	0	0	0	0	EPS008	3.502.000	30	140.100	14-11	3.502.000	30	2	36.600	CCF24	3.502.000	30	140.100	0	0	0	0	0
6	CC 52320840	CARO VARELA SANDRA MILENA	1	0			S																	25-14	10.000.000	30	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS008	10.000.000	30	400.000	14-11	10.000.000	30	2	104.400	CCF24	10.000.000	30	400.000	0	0	0	0	0
7	CC 52749916	PAEZ CANDELA HEIDY YUCCELLY	1	0			S							X										230301	3.500.000	30	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	30	140.000	14-11	3.500.000	30	2	36.600	CCF24	3.500.000	30	140.000	0	0	0	0	0
8	CC 1233494858	GUTIERREZ GUTIERREZ KAREN JULIETH	1	0			S	X																230201	1.666.667	20	266.700	0	0	0	0	EPS005	1.666.667	20	66.700	14-11	1.666.667	20	2	17.400	CCF24	1.666.667	20	66.700	0	0	0	0	0
9	CC 79640570	PINILLA BERNAL DIEGO ALEXANDER	1	0			S							X										25-14	2.800.000	30	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	30	112.000	14-11	2.800.000	30	2	29.300	CCF24	2.800.000	30	112.000	0	0	0	0	0
10	CC 79855703	CARO VARELA JULIO CESAR	1	0			S																	25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	30	320.000	14-11	8.000.000	30	2	83.600	CCF24	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0
11	CC 80099302	CARO VARELA SERGIO ANDRES	1	0			S																	25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	30	320.000	14-11	8.000.000	30	2	83.600	CCF24	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0
12	CC 80162710	CARO VARELA JAVIER AUGUSTO	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	2	52.200	CCF24	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
13	CC 80251107	NUÑEZ BLANCO HUVESNEY	1	0			S							X										230201	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-11	4.000.000	30	2	41.800	CCF24	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0

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