compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860006705-1	FUNDACION JORGE OTERO DE FRANCISCO Y MARIA LIEVANO		CRA 90 NO 147 C - 32	6815189	facturacion@fol.org.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	JARDIN	003	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79606392	05/05/2026	14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$31,663,436	$12.168.700	

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	446.800	0		0		0	0	0	0	446.800	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.232.300	0		0		0	0	0	0	2.232.300	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	592.600	0		0		0	0	0	0	592.600	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	229.000	0		0		0	0	0	0	229.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	227.800	0		0		0	0	0	0	227.800	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	838.900	0	0	0	0	0	0		838.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.502.300	0	0	0	0	0	0		2.502.300	6
231001	Colfondos	800227940-6	379.200	0	0	0	0	0	0		379.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.331.800	0	0	0	0	0	0		1.331.800	4

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	317.700				317.700	0	0	317.700			3.177	317.700	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.267.000	0	0	1.267.000	14

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
633.900	0	0	633.900	14
ICBF				
950.500	0	0	950.500	14
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	3.947.400	3.947.400
Pensión	4	5.052.200	5.052.200
Riesgos Laborales	1	317.700	317.700
CCF	1	1.267.000	1.267.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	950.500	950.500
MEN	0	0	0
SENA	1	633.900	633.900
TOTALES	14	12.168.700	12.168.700

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	860006705-1	FUNDACION JORGE OTERO DE FRANCISCO Y MARIA LIEVANO	CRA 90 NO 147 C - 32	6815189	facturacion@fol.org.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	JARDIN	003	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79606392	05/05/2026	14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$31,663,436	$12.168.700	

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	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 1000728522	BENITO ANGEL LEIDY GERALDINE	1	0			N								X									230301	2.194.900	27	351.200	0	0	0	0	EPS008	2.194.900	27	274.400	14-11	2.194.900	27	2	23.000	CCF24	2.194.900	27	87.800	2.194.900	43.900	65.900	0	0
2	CC 1000728522	BENITO ANGEL LEIDY GERALDINE	1	0			N									X								230301	175.100	3	28.100	0	0	0	0	EPS008	175.100	3	21.900	14-11	175.100	3	2	0	CCF24	175.100	3	7.100	175.100	3.600	5.300	0	0
3	CC 1010045587	FONSECA CUPITRA INDRA YANETH	1	0			N								X									230201	2.370.000	30	379.200	0	0	0	0	EPS010	2.370.000	30	296.300	14-11	2.370.000	30	2	24.800	CCF24	2.370.000	30	94.800	2.370.000	47.400	71.100	0	0
4	CC 1022432576	VARGAS MELO WENDY TATIANA	1	0			N								X									230301	1.822.000	30	291.600	0	0	0	0	EPSC34	1.822.000	30	227.800	14-11	1.822.000	30	2	19.100	CCF24	1.822.000	30	72.900	1.822.000	36.500	54.700	0	0
5	CC 1030566497	SIERRA SANCHEZ NATALIA ANDREA	1	0			N								X									25-14	2.370.000	30	379.200	0	0	0	0	EPS008	2.370.000	30	296.300	14-11	2.370.000	30	2	24.800	CCF24	2.370.000	30	94.800	2.370.000	47.400	71.100	0	0
6	CC 1082802182	PRADA RAMIREZ ANA ELCY	1	0			N										X							25-14	700.400	12	112.100	0	0	0	0	EPS005	700.400	12	87.600	14-11	700.400	12	2	7.400	CCF24	700.400	12	28.100	700.400	14.100	21.100	0	0
7	CC 1082802182	PRADA RAMIREZ ANA ELCY	1	0			N										X							25-14	1.050.600	18	168.100	0	0	0	0	EPS005	1.050.600	18	131.400	14-11	1.050.600	18	2	0	CCF24	1.050.600	18	42.100	1.050.600	21.100	31.600	0	0
8	CC 28387712	TAPIAS TAPIAS MARIA FLORA	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
9	CC 52801727	MURCIA VALENCIA CARMEN PATRICIA	1	0			N								X									231001	2.370.000	30	379.200	0	0	0	0	EPS008	2.370.000	30	296.300	14-11	2.370.000	30	2	24.800	CCF24	2.370.000	30	94.800	2.370.000	47.400	71.100	0	0
10	CC 52975157	VILLALOBOS CORREA LUZ ADRIANA	1	0			N								X									25-14	1.831.949	30	293.200	0	0	0	0	EPS017	1.831.949	30	229.000	14-11	1.831.949	30	2	19.200	CCF24	1.831.949	30	73.300	1.831.949	36.700	55.000	0	0
11	CC 53063872	FERNANDEZ HERREÑO CARMEN MARIANA	1	0			N								X									230301	2.370.000	30	379.200	0	0	0	0	EPS008	2.370.000	30	296.300	14-11	2.370.000	30	2	24.800	CCF24	2.370.000	30	94.800	2.370.000	47.400	71.100	0	0
12	CC 53095600	QUINTERO QUIROGA OLGA LUCIA	1	0			N																	230301	4.955.000	30	792.800	0	0	0	0	EPS008	4.955.000	30	619.400	14-11	4.955.000	30	2	51.800	CCF24	4.955.000	30	198.200	4.955.000	99.100	148.700	0	0
13	CC 39280402	JARABA CAMARGO MARIA AUXILIADORA	1	0			N								X									25-14	2.370.000	30	379.200	0	0	0	0	EPS010	2.370.000	30	296.300	14-11	2.370.000	30	2	24.800	CCF24	2.370.000	30	94.800	2.370.000	47.400	71.100	0	0
14	CC 52340779	URRIAGO CHAVARRO MARIA CRISTINA	1	0			N								X									230301	2.370.000	30	379.200	0	0	0	0	EPS008	2.370.000	30	296.300	14-11	2.370.000	30	2	24.800	CCF24	2.370.000	30	94.800	2.370.000	47.400	71.100	0	0
15	CC 52450075	GUERRERO MARTINEZ ADRIANA	1	0			N	X																230201	1.050.600	18	168.100	0	0	0	0	EPS008	1.050.600	18	131.400	14-11	1.050.600	18	2	11.000	CCF24	1.140.582	18	45.700	1.140.582	22.900	34.300	0	0
16	CC 52588551	ESTEPA MALDONADO MARIA LUISA	1	0			N								X									230201	1.822.000	30	291.600	0	0	0	0	EPS005	1.822.000	30	227.800	14-11	1.822.000	30	2	19.100	CCF24	1.822.000	30	72.900	1.822.000	36.500	54.700	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800246091	9	SERVILIMA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	SERVILIMA SAS	CALLE 98A N° 61-77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2369071	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	277619054	9504126464	E	2026/05/25	2026/05/04	BANCO AV VILLAS	0	$2,703,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SERVILIMA SAS (6 Afiliados)																						$10,505,432	$1,681,400			$10,505,432	$420,800			$10,505,432	$420,800			$10,505,432		$180,200		$0	$0		$2,703,200
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (3 Afiliados)																						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715		$54,900		$0	$0		$1,316,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715		$54,900		$0	$0		$1,316,100
1	CC	25638608	CHANCHI MARIA																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF21	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
2	CC	1128196962	MARTINEZ DIANA																	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$70,100	CCF21	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
3	CC	1120358237	RAMIREZ DIANA																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF21	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (3 Afiliados)																						$5,252,717	$840,800			$5,252,717	$210,500			$5,252,717	$210,500			$5,252,717		$125,300		$0	$0		$1,387,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																						$5,252,717	$840,800			$5,252,717	$210,500			$5,252,717	$210,500			$5,252,717		$125,300		$0	$0		$1,387,100
4	CC	1066725250	FABRA LINA																	231001	29	$1,692,542	$270,900	EPS010	29	$1,692,542	$67,800	CCF21	29	$1,692,542	$67,800	14-11	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$447,800
5	CC	1066725250	FABRA LINA													L				231001	1	$58,364	$9,400	EPS010	1	$58,364	$2,400	CCF21	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$14,200
6	CC	38797403	VALENCIA MARIA																	230301	29	$1,692,542	$270,900	EPS008	29	$1,692,542	$67,800	CCF21	29	$1,692,542	$67,800	14-11	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$447,800
7	CC	38797403	VALENCIA MARIA													L				230301	1	$58,364	$9,400	EPS008	1	$58,364	$2,400	CCF21	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$14,200
8	CC	1052730244	ZAMORA LUISA																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF21	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
Total			**Afiliados(6)**																			$10,505,432	$1,681,400			$10,505,432	$420,800			$10,505,432	$420,800			$10,505,432		$180,200		$0	$0		$2,703,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,681,400	$0	$0	$1,681,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,300	$0	$0	$280,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,401,100	$0	$0	$1,401,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$180,200	$0	$0	$180,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$180,200	$0	$0	$180,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$420,800	$0	$0	$420,800
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	6	$420,800	$0	$0	$420,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				6	$420,800	$0	$0	$420,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$70,200	$0	$0	$70,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,200	$0	$0	$70,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				**6**	**$2,703,200**	**$0**	**$0**	**$2,703,200**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073171079	DAIYEN TATIANA VELASQUEZ RODRIGUEZ	Carrera 23a #160	3057509382	tatianavelasquez69@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MADRID		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79011044	30/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$510.800	

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	220.000	0		0		0	0	0	0	220.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	281.600	0	0	0	0	0	0		281.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	220.000	220.000
Pensión	1	281.600	281.600
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	510.800	510.800

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
CC	1073171079	DAIYEN TATIANA VELASQUEZ RODRIGUEZ	Carrera 23a #160	3057509382	tatianavelasquez69@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MADRID		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79011044	30/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$510.800	

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	Excenuado	IND	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 1073171079	VELASQUEZ RODRIGUEZ DAIYEN TATIANA	59	0			N																	230301	1.760.000	30	281.600	0	0	0	0	EPS005	1.760.000	30	220.000	14-4	1.760.000	30	1	9.200		0	0	0	0	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
CC	1071166253	ANDRES ALFONSO PAEZ DIAZ	Cl 13 78d 13	3233248390	andresalfonsopd@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77276178	05/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,816,300	$598.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	227.100	0		0		0	0	0	0	227.100	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	290.700	0	0	0	0	0	0		290.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	44.300				44.300	0	0	44.300			443	44.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.400	0	0	36.400	1

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	1	227.100	227.100
Pensión	1	290.700	290.700
Riesgos Laborales	1	44.300	44.300
CCF	1	36.400	36.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	598.500	598.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1071166253	ANDRES ALFONSO PAEZ DIAZ	Cl 13 78d 13	3233248390	andresalfonsopd@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77276178	05/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,816,300	$598.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	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 1071166253	PAEZ DIAZ ANDRES ALFONSO	59	0			N																	25-14	1.816.300	30	290.700	0	0	0	0	EPS005	1.816.300	30	227.100	14-11	1.816.300	30	3	44.300	CCF24	1.816.300	30	36.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	FUNDACION JORGE OTERO DE FRANCISCO Y MARIA LIEVANO	**Nit:**	860006705
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Abril 2026
Sucursal o Dependencia:	JARDIN	**Periodo liquidación Salud:**	Mayo 2026
Número de radicación:	79606392	**Total a pagar:**	$12,168,700
Fecha de vencimiento:	05/05/2026	**Total de empleados:**	14
Fecha de pago:	05/05/2026	**Número de administradoras:**	14

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 de aprobación:**	279829623
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	14		$0.00	$317,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		$0.00	$838,900
230301	800224808	Porvenir	6		$0.00	$2,502,300
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$379,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	4		$0.00	$1,331,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	14		$0.00	$1,267,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		$0.00	$446,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	7		$0.00	$2,232,300
EPS010	800088702	EPS Sura	2		$0.00	$592,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$229,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0.00	$218,900
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0.00	$227,800
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	14		$0.00	$950,500
PASENA	899999034	SENA	14		$0.00	$633,900
						$12,168,700

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

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2026 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

CERTIFICACION

Yo **JAIRO ALFONSO RODRIGUEZ ACOSTA**, con cédula de ciudadanía número 19.155.712 de Bogotá y T. P. 3940-T en calidad de revisor fiscal de la compañía de SERVICIOS DE LIMPIEZA, MANTENIMIENTO Y ASEO SERVILIMA SAS; con Nit 800.246.091-9 certifico que:

La Compañía ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones con: Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Profesionales, y con los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, correspondiente al mes de abril de 2026.

ADJUNTO PLANILLA DE PAGO.

La presente certificación se expide en Bogotá, a los 05 día del mes de mayo de 2026, a solicitud de:

FUNDACION JORGE OTERO DE FRANCISCO Y MARIA LIEVANO DE OTERO. JARDIN

Atentamente,



JAIRO ALFONSO RODRIGUEZ A.
C.C. 19.155.712 de Bogotá
T.P. 3940-T



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

3940-T

JAIRO ALFONSO
RODRIGUEZ ACOSTA
C.C. 19.155.712
RESOLUCION INSCRIPCION 466-T FECHA 22-VIII-79
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente

00011201



FIRMA DEL TITULAR

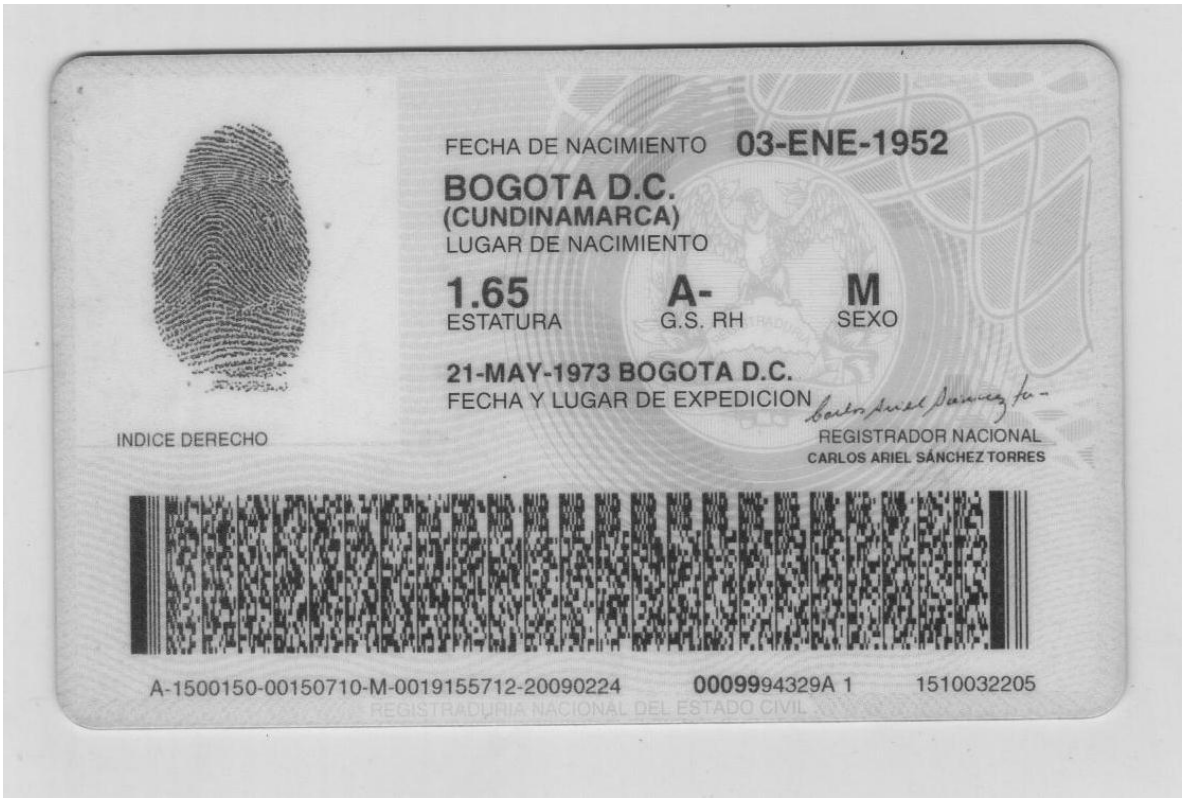
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.155.712
RODRIGUEZ ACOSTA
APELLIDOS
JAIRO ALFONSO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1952
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
A- G.S. RH
M SEXO

21-MAY-1973 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00150710-M-0019155712-20090224 0009994329A 1 1510032205

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BCB20A2839038C2F

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 **JAIRO ALFONSO RODRIGUEZ ACOSTA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19155712 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 3940-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado