UNIÓN TEMPORAL ADECUACIONES CAM 2026

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902023624	7	UNION TEMPORAL ADECUACIONES CAM 2026	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 1 # 56-109	CALI-VALLE	3186931494	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	291679808	9504500910	E	2026/05/08	2026/05/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$14,771,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

Sucursal: PRINCIPAL (14 Afiliados)

Centro de Trabajo: RIESGO 5(14 Afiliados)

Ciudad: CALI Depto: VALLE(14 Afiliados)

EMPLEADO

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	16452033	ALZATE PEREZ RODRIGO ANTONIO	Dependiente	0	No	No	
2	CC	29360964	ANGULO ANGULO EBLIN DAYANA	Dependiente	0	No	No	
3	CC	14978592	BRYON GUERRERO EFRAIN	Dependiente - Dependiente pensionado activo	0	No	No	
4	CC	1059444259	CUERO CANCHIMBO HARLEN FABIAN	Dependiente	0	No	No	
5	CC	6423493	GUERRERO VELASQUEZ JESUS OVEIMAR	Dependiente	0	No	No	
6	CC	1130605605	MARULANDA GUEVARA ERNESTO	Dependiente	0	No	No	
7	CC	1144105987	MAYA MAYA MILER IVAN	Dependiente	0	No	No	
8	CC	1193228970	MERA LLANOS NICOLAS	Dependiente	0	No	No	
9	CC	38668157	RAMOS FERNANDEZ GINA PAOLA	Dependiente	0	No	No	
10	CC	16508878	ROSSI CARMONA GLASTON	Dependiente	0	No	No	
11	CC	1109541536	SANABRIA CAMPO SANTIAGO	Dependiente	0	No	No	
12	CC	1107085761	SANCHEZ NATALIA	Dependiente	0	No	No	
13	CC	16844783	URREA DIAZ JOSE AIMER	Dependiente	0	No	No	
14	CC	1116281293	VASQUEZ LEYTON JUAN MANUEL	Dependiente	0	No	No	

NOVEDADES

No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7	X	2026/04/07																								
8																										
9																										
10												X														
11																										
12	X	2026/04/27																								
13												X														
14																										

Total **Afiliados(14)**

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$7,495,900						$1,945,500	
																				$7,495,900						$1,945,500	
																				$7,495,900						$1,945,500	
						$12,000,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$12,000,000	16%	SIN RIESGO	$1,920,000	$0	$0	$60,000	$60,000	$0	$2,040,000		COMFENALCO VALLE	30	$12,000,000	4%	$480,000	
						$2,500,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,500,000	16%	SIN RIESGO	$400,000	$0	$0	$0	$0	$0	$400,000		COMFENALCO VALLE	30	$2,500,000	4%	$100,000	
						$3,000,000	No	Fijo		0	$0	0%	ALTO RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$3,000,000	4%	$120,000	
						$1,750,905	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		ASMET SALUD EPS SAS	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$3,000,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,000,000	16%	SIN RIESGO	$480,000	$0	$0	$0	$0	$0	$480,000		SALUD TOTAL	30	$3,000,000	4%	$120,000	
						$7,500,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$7,500,000	16%	SIN RIESGO	$1,200,000	$0	$0	$37,500	$37,500	$0	$1,275,000		SANITAS	30	$7,500,000	4%	$300,000	
						$3,800,000	No	Fijo	COLPENSIONES	24	$3,040,000	16%	SIN RIESGO	$486,400	$0	$0	$0	$0	$0	$486,400		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	24	$3,040,000	4%	$121,600	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$3,150,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,150,000	16%	SIN RIESGO	$504,000	$0	$0	$0	$0	$0	$504,000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$3,150,000	4%	$126,000	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,282,482	16%	SIN RIESGO	$365,200	$0	$0	$0	$0	$0	$365,200		NUEVA E.P.S.	30	$2,282,482	4%	$91,300	
						$1,750,905	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	4	$233,454	16%	SIN RIESGO	$37,400	$0	$0	$0	$0	$0	$37,400		COMFENALCO VALLE	4	$233,454	4%	$9,400	
						$1,750,905	No	Fijo	COLFONDOS	30	$2,470,285	16%	SIN RIESGO	$395,300	$0	$0	$0	$0	$0	$395,300		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$2,470,285	4%	$98,900	
						$4,200,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$4,200,000	16%	SIN RIESGO	$672,000	$0	$0	$0	$0	$0	$672,000		NUEVA E.P.S.	30	$4,200,000	4%	$168,000	
																				$7,495,900						$1,945,500	

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$1,945,500						$1,945,500						$3,385,000				$0		$0		$0		$0	
	$1,945,500						$1,945,500						$3,385,000				$0		$0		$0		$0	
	$1,945,500						$1,945,500						$3,385,000				$0		$0		$0		$0	
$0	$480,000		COMFANDI	30	$12,000,000	4%	$480,000	ARL SURA	30	$12,000,000	6.96%	5	$835,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$100,000		COMFANDI	30	$2,500,000	4%	$100,000	ARL SURA	30	$2,500,000	6.96%	5	$174,000	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$120,000		COMFANDI	30	$3,000,000	4%	$120,000	ARL SURA	30	$3,000,000	6.96%	5	$208,800	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMFANDI	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	6.96%	5	$121,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$120,000		COMFANDI	30	$3,000,000	4%	$120,000	ARL SURA	30	$3,000,000	6.96%	5	$208,800	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$300,000		COMFANDI	30	$7,500,000	4%	$300,000	ARL SURA	30	$7,500,000	6.96%	5	$522,000	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$121,600		COMFANDI	24	$3,040,000	4%	$121,600	ARL SURA	24	$3,040,000	6.96%	5	$211,600	24	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMFANDI	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	6.96%	5	$121,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$126,000		COMFANDI	30	$3,150,000	4%	$126,000	ARL SURA	30	$3,150,000	6.96%	5	$219,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$91,300		COMFANDI	30	$2,282,482	4%	$91,300	ARL SURA	30	$2,282,482	6.96%	5	$158,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMFANDI	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	6.96%	5	$121,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$9,400		COMFANDI	4	$233,454	4%	$9,400	ARL SURA	4	$233,454	6.96%	5	$16,300	4	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$98,900		COMFANDI	30	$2,470,285	4%	$98,900	ARL SURA	30	$2,470,285	6.96%	5	$172,000	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$168,000		COMFANDI	30	$4,200,000	4%	$168,000	ARL SURA	30	$4,200,000	6.96%	5	$292,400	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$1,945,500						$1,945,500						$3,385,000				$0		$0		$0		$0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902023624	7	UNION TEMPORAL ADECUACIONES CAM 2026	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 1 # 56-109	CALI-VALLE	3186931494	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	291679808	9504500910	E	2026/05/08	2026/05/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$14,771,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$7,495,900	$0	$0	$7,495,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$395,300	$0	$0	$395,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$5,265,800	$0	$0	$5,265,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,834,800	$0	$0	$1,834,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$3,385,000	$0	$0	$3,385,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$3,385,000	$0	$0	$3,385,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,945,500	$0	$0	$1,945,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	14	$1,945,500	$0	$0	$1,945,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				14	$1,945,500	$0	$0	$1,945,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	3	$589,400	$0	$0	$589,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$317,700	$0	$0	$317,700
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$259,300	$0	$0	$259,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$120,000	$0	$0	$120,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				14	$14,771,900	$0	$0	$14,771,900

Planilla Integrada

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902023624	7	UNION TEMPORAL ADECUACIONES CAM 2026	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 1 # 56-109	CALI-VALLE	3186931494	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	308163465	9504708445	E	2026/05/08	2026/05/14	BANCOLOMBIA	6	$2,179,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
Sucursal: PRINCIPAL (4 Afiliados)								
Centro de Trabajo: RIESGO 5(4 Afiliados)								
Ciudad: CALI Depto: VALLE(4 Afiliados)								
1	CC	16689578	GOMEZ SALAZAR JAIME ALBERTO	Dependiente	0	No	No	
2	CC	1233189219	LASSO PAEZ ANDRES CAMILO	Dependiente	0	No	No	
3	CC	1017165557	PARDO VANEGAS ANDRES FELIPE	Dependiente	0	No	No	
4	CC	94378465	VELASQUEZ MUÑOZ DIEGO FERNANDO	Dependiente	0	No	No	
Total	**Afiliados(4)**							

NOVEDADES

No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
1																										
2																										
3																										
4																										

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$1,120,800						$280,400	
																				$1,120,800						$280,400	
																				$1,120,800						$280,400	
						$1,750,905	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		COMFENALCO VALLE	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		SANITAS	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	COLFONDOS	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		SANITAS	30	$1,750,905	4%	$70,100	
																				$1,120,800						$280,400	

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$280,400						$280,400						$487,600				$0		$0		$0		$0	
	$280,400						$280,400						$487,600				$0		$0		$0		$0	
	$280,400						$280,400						$487,600				$0		$0		$0		$0	
$0	$70,100		COMFANDI	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	6.96%	5	$121,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMFANDI	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	6.96%	5	$121,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMFANDI	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	6.96%	5	$121,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMFANDI	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	6.96%	5	$121,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$280,400						$280,400						$487,600				$0		$0		$0		$0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902023624	7	UNION TEMPORAL ADECUACIONES CAM 2026	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 1 # 56-109	CALI-VALLE	3186931494	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	308163465	9504708445	E	2026/05/08	2026/05/14	BANCOLOMBIA	6	$2,179,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$1,120,800	$5,200	$0	$1,126,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$487,600	$2,100	$0	$489,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$487,600	$2,100	$0	$489,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$280,400	$1,300	$0	$281,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$280,400	$1,300	$0	$281,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$280,400	$1,500	$0	$281,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$70,100	$400	$0	$70,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$400	$0	$70,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$140,200	$700	$0	$140,900
TOTAL				**4**	**$2,169,200**	**$10,100**	**$0**	**$2,179,300**

CONTADOR

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144134960		MONTOYA MARIN OSCAR MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 1 66B 51 AP 505	CALI-VALLE	4873414	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	310066688	9503907474	I	2026/05/15	2026/05/15	BANCO DE BOGOTA	0	$590,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$20,900		$0	$0		$590,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$20,900		$0	$0		$590,900
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$20,900		$0	$0		$590,900
1	CC	1144134960	MONTOYA OSCAR																	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	1.044%	$20,900	0	$0	$0	No	$590,900
Total	**Afiliados(1)**																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$20,900		$0	$0		$590,900

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: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$0	$0	$20,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$20,900	$0	$0	$20,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$590,900**	**$0**	**$0**	**$590,900**

INGENIERO ESTRUCTURAL

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-12, 11:39:43 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081970750

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 12/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIRO LIBARDO ORTEGA TORRES		
Documento	CC94415523	**Dirección**	CR 33 #31 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3174411
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94415523	JAIRO LIBARDO ORTEGA TORRES	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.400.000	$ 300.000	6,960	$ 2.400.000	$ 167.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 851.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 0	$ 384.000	$ 300.000	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 851.100	$ 2.500	$ 853.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ASTINCO S.A.S.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805004350
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASTINCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 1 56 109 CASA 10 SEMINARIO B - BAR	TELÉFONO:	3481402
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de proyectos de servicio público.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ADICIONAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6014505717**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	279300945		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:													**$ 70.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 70.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:			**$ 70.100**	**$ 0**	**$ 70.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1143950136	GUTIERREZ MEJIA JENNYFER MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF57-COMFANDI	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 429.600

Planilla Pagada

BCH
ENGINEERING SAS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901393606
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BCH ENGINEERING S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CL 33 NO 22 - 15	TELÉFONO:	6012389
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6020045620**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	10		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9126900002

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 392.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 392.400	$ 2.900	$ 395.300
SUBTOTALES:										**$ 392.400**	**$ 2.900**	**$ 395.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 28.200	$ 0	$ 300	$ 0	$ 28.200	$ 300	$ 0	$ 28.500
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 600	$ 0	$ 70.100	$ 600	$ 0	$ 70.700
SUBTOTALES:													**$ 98.300**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 99.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 170.700	$ 170.700	$ 1.300	$ 0	$ 172.000
SUBTOTALES:									**$ 170.700**	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 172.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	3	$ 98.300	$ 800	$ 99.100
SUBTOTALES:			**$ 98.300**	**$ 800**	**$ 99.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																								PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																		
1	CC 1049484075	SALGADO SANCHEZ LUIS MANUEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	25																230301-PORVENIR	6	$ 350.181	$ 56.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 56.100	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	6	$ 350.181	$ 14.100	$ 0	$ 14.100	14-11 - ARL SURA	6	$ 350.181		$ 24.400	6	$ 350.181	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 14.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1067956171	VERBEL CORENA ESTEBAN DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 23091417	GUZMAN DE ORO NAIRA JUDITH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	25																230301-PORVENIR	6	$ 350.181	$ 56.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 56.100	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	6	$ 350.181	$ 14.100	$ 0	$ 14.100	14-11 - ARL SURA	6	$ 350.181		$ 24.400	6	$ 350.181	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 14.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 765.600**

GRUPO SAN CHARBEL SAS

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901687582	1	GRUPO EMPRERSARIAL SAN CHARBEL SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 1 1 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3333333	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	307530050	9504120142	E	2026/05/22	2026/05/14	BANCO AV VILLAS	0	$613,100

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BARRANQUILLA (1 Afiliados)																						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$13,100		$0	$0		$613,100
Centro de Trabajo: SEDE BARRANQUILLA (1 Afiliados)																						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$13,100		$0	$0		$613,100
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$13,100		$0	$0		$613,100
1	CC	1045679749	MEJIA JAIME																	231001	30	$2,500,000	$400,000	EPS010	30	$2,500,000	$100,000	CCF06	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	0.522%	$13,100	30	$0	$0	Si	$613,100
Total		**Afiliados(1)**																				$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$13,100		$0	$0		$613,100

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,100	$0	$0	$13,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,100	$0	$0	$13,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,000	$0	$0	$100,000
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	$100,000	$0	$0	$100,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,000	$0	$0	$100,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$100,000	$0	$0	$100,000
TOTAL				**1**	**$613,100**	**$0**	**$0**	**$613,100**

VIOTEC
S.A.S.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **VIOTEC SAS**, identificada con **NI** número **900317089**, aportó por **JAVIER LEONARDO RUIZ RAMIREZ** identificado(a) con **CC** número **1090396884** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2026 y 05 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		30	0.06960	$339,900	$0	$0	Abril - 2026	81404203	12/05/2026	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	$195,400	$0	$0	Abril - 2026	81404203	12/05/2026	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	0.16000	$781,300	$0	$0	Abril - 2026	81404203	12/05/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	0.04000	$195,400	$0	$0	Mayo - 2026	81404203	12/05/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **22** días del mes **Mayo** de **2026**

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **VIOTEC SAS**, identificada con **NI** número **900317089**, aportó por **ANGELA MARIA SAAVEDRA MORENO** identificado(a) con **CC** número **41960112** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2026 y 05 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1	X														0		18	0.06960	$188,000	$0	$0	Abril - 2026	81404203	12/05/2026	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1	X														0		18	0.04000	$108,000	$0	$0	Abril - 2026	81404203	12/05/2026	Si
EPS010	EPS Sura	1	X														0		18	0.04000	$108,000	$0	$0	Mayo - 2026	81404203	12/05/2026	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	X														0		18	0.16000	$432,000	$0	$0	Abril - 2026	81404203	12/05/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **22** días del mes **Mayo**de **2026**

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