Código: 2BS-FR-0021	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

Radicado GEPOL Nro. **GS-2026-** -- 022420 **-DILOF**

Mayor
Yuly Katherine Beltrán Gutiérrez
Jefe Grupo Central de Cuentas

TURNO Nro. **224 CSF**

No. SISCO:	PR-DILOF-0130-26	**No. REGISTRO QUIPU :**	N/A
No. CONTRATO:	06-7-10188-26	**FECHA DE RECIBIDO :**	14-Jul-26
VALOR PAGO:	$ 46,519,745.00	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	256626
VALOR QUE SE AMORTIZARA CON EL PAGO A TRAMITAR :		**CONTRATISTA:.**	PULSAR COLOMBIA S.A.S
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	PVT-163	**NIT DEL CONTRATISTA:**	900970760-5

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI ____	NO X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI ____	NO X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI ____	NO X
CESIÓN A:	**CUENTA BANCARIA:**	

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)	**124026**	
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)		X
6. FACTURA ORIGINAL:		X
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	6/12/2026	X
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	4200407429	
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN :	N/A	
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP		X
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP		X
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.		N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP		N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.		N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL).		N/A

PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,

OBSERVACIONES :

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI X NO ____

FIRMA
CPS04 MAYERLY PAOLA HERNÁNDEZ RIVAS
ANALISTA POSTCONTRACTUAL - DILOF

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ FIRMA _____

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.
SI _____ NO _____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

SIIF 673826

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante.

Usuario Solicitante: MHe[illegible]rtine ADRIANA MARTINEZ CARO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-[illegible]1-000 PONAL GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 15/07/2026 12:00:00 p. m.

7

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	673826	Fecha Registro:	2026-07-15	Unidad / Subunidad ejecutora:		16-01-01-000 PONAL GESTION GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	124026
Valor Inicial:	46.519.745,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	46.519.745,00	Saldo x Ordenar:	46.519.745,00		
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00		
Valor Deducciones:	3.013.301,00	Valor Neto:	43.506.444,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	30726		
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	357917		

TERCERO

Identificacion:	900970760	Razon Social:	PULSAR COLOMBIA SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	0790013916	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR				CAJA MENOR			
Numero:	256626	Tipo:	Compra de Activos Movibles -Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FACTURA PVT-163 DEL 02/06/2026	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2026-06-02

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
000COP COMANDOS EN OPERACIONES ESPECIALES Y ANTITERRORISMO	A-02-02-02-008-004 SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES, TRANSMISIÓN Y SUMINISTRO DE INFORMACIÓN	Nación	10	CSF	05-NINGUNO	Total:	46.519.745,00	0,00	46.519.745,00	46.519.745,00

Objeto:	FACTURA PVT-163 DEL 02/06/2026, TURNO 224 CSF, CONTRATO 06-7-10188-26.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 DIRECCIÓN LOGÍSTICA Y FINANCIERA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-07-31	Generada	46.519.745,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	7.326.065,00	15,000 %	1.098.760,00	1.098.760,00
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	38.552.978,00	0,966 %	372.422,00	372.422,00
2-01-04-01-04-01 RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	38.552.978,00	4,000 %	1.542.119,00	1.542.119,00

23/07/26 2762583326

Coronel **WILSON GILBERTO BARRIOS PERDOMO**
DIRECTOR LOGÍSTICO Y FINANCIERO (E)

ELABORÓ: IJ. ADRIANA MARTÍNEZ CARO
ANALISTA DE CUENTAS

REVISÓ: IJ. WILLIAM O. FUENTES QUINTANA
JEFE GRUPO CENTRAL DE CUENTAS (E)

REVISÓ: TC. SERGIO ALFONSO MÉNDEZ UNÁS
JEFE ÁREA FINANCIERA

REVISÓ: CPS-04. GERMÁN TORRES TORRES
REVISIÓN TRIBUTARIA

66

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmtorresr	MAURICIO TORRES RINCON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-01-000	PONAL GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2026-08-06-11:01 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	276258326	Fecha Registro:	2026-07-18	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-01-000 PONAL GESTION GENERAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	673826	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2026-07-23	Código de Referencia:		045000368002762583 26	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00
Valor Bruto:	46.519.745,00	Valor Deducciones:		3.013.301,00	Valor Neto:	43.506.444,00	Saldo x Pagar:		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	46.519.745,00	Valor Deducciones	3.013.301,00	Valor Neto	43.506.444,00	Moneda Base Compra	Valor MBC

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900970760	Razón Social:	PULSAR COLOMBIA SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0790013918	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	TUR 224 CSF CTO 06-7-10163-26	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-07-18

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC.	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
000COP COMANDOS EN OPERACIONES ESPECIALES Y ANTITERRORISMO / A-02-02-02-008-004 SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES, TRANSMISIÓN Y SUMINISTRO DE INFORMACIÓN												
	Nación	10	CSF	46.519.745,00	0,00	46.519.745,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	1.098.760,00	1.098.760,00	
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,966 %	372.422,00	372.422,00	
2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,000 %	1.542.119,00	1.542.119,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO CLAVE DE PAGO	ESTADO
000 - DIRECCIÓN LOGÍSTICA Y FINANCIERA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-07-31	46.519.745,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FACTURA PVT-163 DEL 02/06/2026

FACTURA	unidades	VALOR
SERVICIO DE VOZ TELEFONO	20	16.042.504,00
SERVICIO PARA EQUIPOS SATELITALES	15	22.510.474,80
IVA	0,19	7.325.065,97
IPOCONSUMO		641.700,16
NOTA DEBITO PVT163		0,07
TOTAL		46.519.745,00
Base para Deducciones		38.552.978,87
RETEIVA 15%	15,000%	1.098.760,00
RETEICA SERVICIOS	0,966%	372.421,78
RETEFUENTES SERVICIOS	4%	1.542.119,00
		-
TOTAL DEDUCCIONES		3.013.300,78
TOTAL A PAGAR		43.506.444,23

Ciudad y fecha:	Bogotá, 10 de julio de 2026
Unidad:	Dirección Logística y Financiera
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa Contrato de suministro Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Principal 06-2-10188-26. Modificatorio Nro. 1 CLÁUSULA PRIMERA: modificar la identificación del tipo de contrato, de acuerdo con el código establecido en la Resolución Nro. 03049 del 30/07/2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional" así: contrato de prestación de servicios PN DILOF Nro. 06-7-10188-26.
Constancia de recibido No.	01
Contratista	PULSAR COLOMBIA S.A.S.
NIT del contratista:	NIT: 900.970.760 - 5
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"SERVICIO SATELITAL DE VOZ Y DATOS PARA EL COMANDO DE OPERACIONES ESPECIALES Y ANTITERRORISMO (COPES)"
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VALOR TOTAL: CUARENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS ($46.519.745,00) MONEDA LEGAL IMPUESTOS DE LEY INCLUIDOS (IVA e impuesto nacional al consumo) Nota: mediante comunicación oficial Nro. GS-2026-008045-DILOF del 11/03/2026 el Grupo Central de Cuentas de la Dirección Logística y Financiera, conceptúo el presente proceso de contratación así: (...) Los servicios de telefonía fija y móvil, incluidos el Internet, están gravados con el IVA a la tarifa general del 19%, con algunas excepciones para las soluciones fijas. Respecto a los servicios móviles de datos e internet, respecto a el impuesto al consumo, que encontramos en el artículo 512-1 del estatuto tributario el cual indica: "Los servicios de telefonía, datos, internet y navegación móvil estarán gravados con la tarifa del cuatro por ciento (4%) sobre la totalidad del servicio, sin incluir el impuesto sobre las ventas". Sin embargo, una parte de estos servicios está excluida del impuesto al consumo, según señala el inciso segundo del artículo 512-1 del estatuto tributario: "Para la porción correspondiente a los servicios de datos, internet y navegación móvil se gravará solo el monto que exceda de uno punto cinco (1.5) UVT mensual".

	El IVA sí se paga sobre la totalidad del servicio, en consecuencia, en los servicios de telefonía y relacionados, se debe pagar un IVA del 19% más un impuesto al consumo del 4%, para una tributación total del 23%. En términos generales y en virtud de lo mencionado anteriormente, el servicio de telefonía móvil, tanto de datos como de voz, está gravado a la tarifa general del IVA e impuesto al consumo. (...).
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución será de dos (02) meses, contados a partir de la aprobación de la garantía única, previa coordinación con el supervisor de la aceptación de la oferta. De igual forma es necesario tener en cuenta que existen unas actividades contempladas en los requisitos de recepción que conllevan al desarrollo exitoso del objeto contractual, por esta razón el contratista deberá cumplir con las actividades descritas en el anexo "ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS", previo al recibo a satisfacción de los bienes.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	La entrega de las SIM CARDM para los equipos INMARSAT deben ser al supervisor de la aceptación de la oferta, em las instalaciones del comando de Operaciones Especiales y Antiterrorismo (COPES), ubicado dentro de la Escuela de Suboficiales y Nivel Ejecutivo "Gonzalo Jiménez de Quesada", en el Kilómetro 20 vía a Sibaté (Cundinamarca) – Vereda San Benito. Así mismo el contratista presentará al supervisor de la aceptación de oferta, el certificado de la activación de los servicios contratados en las plataformas INMARSAT e INREACH para los equipos que requieren el servicio de propiedad del COPES.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X_	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Intendente OSCAR FABIAN GOMEZ SANABRIA Cargo: comandante De Unidad Táctica De Operaciones Especiales Y Antiterrorismo (COPES) Notificado mediante comunicado oficial No. GS-2026-013864-DILOF del 30/04/2026. Notificado mediante comunicado oficial No. GS-2026-021963-DILOF del 09/07/2026 supervisión modificatorio Nro. 1.
Fecha de entrega certificada:	02-06-2026

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026

RP: 124026

unidad	recurso	descripción del bien o servicios recibidos	valor recibido	valor facturado	valor a amortizar y/o descontar *	valor a pagar

	000 COP COPES	10	"servicio satelital de voz y datos para el comando de operaciones especiales y antiterrorismo (COPES)"	$46.519.745,00	$46.519.745,00	$0	$46.519.745,00
Acta de recepción de bienes	N/A						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
PVT-163	02/06/2026	$46.519.744,93	N/A	$46.519.744,93
Nota debito PVT63	02/06/2026	N/A	$0,07	$0,07
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$46.519.744,93	$0,07	$46.519.745,00

NOTA: se hizo necesario emitir nota debito para que el valor se ajustara aritméticamente con relación a los valores que de encuentran en el contrato de compraventa Nro. 06-7-10188-26 del 30/04/2026, en razón a que existió una discrepancia aritmética, teniendo en cuenta que los valores variaron en decimales al momento de ser facturados, a razón de la parametrización del sistema de facturación de la firma.

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: En mi calidad de supervisor certifico que la aceptación de oferta se ejecutó en su totalidad y a cabalidad, dejando como constancia el informe de activación de servicios contrato PN DILOF Nro. 06-7-10188-26. de fecha 30/04/2026, reflejando el cumplimiento del contratista con las obligaciones pactadas en las especificaciones técnicas contratadas.

Por medio de la presente constancia de recibido a satisfacción y en mi condición de supervisor de contrato acredito que la empresa contratista PULSAR COLOMBIA S.A.S. cumplió a satisfacción con lo establecido en el contrato PN DILOF Nro. 06-7-10188-26. correspondiente al objeto "SERVICIO SATELITAL DE VOZ Y DATOS PARA EL COMANDO DE OPERACIONES ESPECIALES Y ANTITERRORISMO (COPES)", por lo cual es avalado el presente trámite de cuenta.

Mediante comunicación oficial electrónica No. GS-2026-022082-JESEP de fecha 05/05/2026, se solicitó cupo PAC ordinario para el mes de junio de 2026.
Mediante comunicación oficial electrónica No. GS-2026-031102-JESEP de fecha 29/06/2026, se solicitó cupo PAC extraordinario para el mes de julio de 2026.

NOTA ACLARATORIA: Teniendo en cuenta que por error humano se debió realizar modificatorio con fecha 01 de julio de 2026, a la identificación del tipo de contrato cambiando de 06-2-10188-26 contrato de compraventa a 06-7-10188-26, prestación de servicios, me permito aclarar que el formato de activación de servicios quedó con identificación 06-2-10188-26, al igual que las facturas emitidas por la empresa, toda vez que fueron emitidas antes de la fecha del modificatorio.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
1	SERVICIO DE VOZ PARA TELÉFONOS SATELITALES INMARSAT	SI	El servicio de comunicación satelital en los términos del contrato cumple con la ficha establecida en la oferta, efectuando las activaciones correspondientes solicitadas.
2	SERVICIO PARA EQUIPOS SATELITALES INREACH	SI	El servicio de comunicación

			satelital en los términos del contrato cumple con la ficha establecida en la oferta, efectuando las activaciones correspondientes solicitadas.
3	**CERTIFICACIONES**	**SI**	El servicio de comunicación satelital en los términos del contrato cumple con la ficha establecida en la oferta, efectuando las activaciones correspondientes solicitadas.
4	**RECEPCIÓN DE LOS BIENES**	**SI**	El servicio de comunicación satelital en los términos del contrato cumple con la ficha establecida en la oferta, efectuando las activaciones correspondientes solicitadas.
5	**SOPORTE TÉCNICO**	**SI**	El servicio de comunicación satelital en los términos del contrato cumple con la ficha establecida en la oferta, efectuando las activaciones correspondientes solicitadas.
6	**CAPACITACIÓN**	**SI**	El servicio de comunicación satelital en los términos del contrato cumple con la ficha establecida en la oferta, efectuando las activaciones correspondientes solicitadas.
7	**OTRAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**	**SI**	El servicio de comunicación satelital en los términos del contrato cumple con la ficha establecida en la oferta, efectuando las activaciones correspondientes solicitadas.
8	**REQUERIMIENTO AMBIENTAL**	**SI**	El servicio de comunicación satelital en los términos del contrato cumple con la ficha establecida en la oferta, efectuando las activaciones correspondientes solicitadas.
9	**SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)**	**SI**	El servicio de comunicación satelital en los términos del contrato cumple con la ficha establecida en la oferta, efectuando las activaciones correspondientes solicitadas.

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Intendente **OSCAR FABIAN GOMEZ SANABRIA**
Contrato De Compraventa No. 06-7-10188-26.
oscar.gomez1124@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3173750869

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8016318c692d72141059458837d80964e8933ade64d4c98d5a8540c00829b94edb246e9835f6a5003ce6f8ce2e888fa0

Número de Factura: PVT-163
Fecha de Emisión: 02/06/2026
Fecha de Vencimiento: 02/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PULSAR COLOMBIA SAS
Nombre Comercial: PULSAR COLOMBIA SAS
Nit del Emisor: 900970760
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica: 6130

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: AV CL 26 68 C 61 OF 823
Teléfono / Móvil: 6014661257
Correo: luis.osorio@pulsarbeyond.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: POLICIA NACIONAL -DIRECCION LOGISTICA Y FINANCIERA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800141397
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CARRERA 59 26 21 CAN
Teléfono / Móvil: 6015159000
Correo: oscar.gomez1124@correo.policia.gov.co

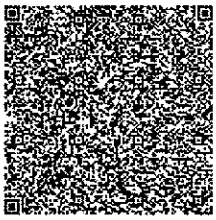
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	EM1	Servicio de voz para teléfonos satelitales INMARSAT.	NIU	20,00	$ 802.125,20	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.048.075,76	19.00	$ 641.700,16	4.00	$ 16.042.504,00
2	EM2	Servicio para equipos satelitales INREACH.	NIU	15,00	$ 1.500.698,32	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.276.990,21	19.00			$ 22.510.474,80

Notas Finales

#$16-01-01-000;contrato06-2-10188-26;oscar.gomez1124@correo.policia.gov.co .co#$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
02/06/2026 11:41:23
Documento validado por la DIAN:
02/06/2026 11:41:23
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	38552978.8
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	38552978.8
IVA	7325065.97
INC	641700.16
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	7966766.13
Total neto factura (=)	46519744.93
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 46519744,93

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	38.552.978,80
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	38.552.978,80
IVA	7.325.065,97
INC	641.700,16
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	7.966.766,13
Total neto factura (=)	46.519.744,93
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 46.519.744,93

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764107858356 Rango desde: 151 Rango hasta: 250 Vigencia: 2028-03-31

Nota Débito de la Factura Electrónica de Venta

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de documento electrónico - CUDE :
62b8262edab85cfd300be64adbf68a636a27254c6908123950fa9fb68fbd3c1910fc0f29d783a827a9071d9de209e914

Número de Factura: PVT63
Fecha de Emisión: 02/06/2026
Fecha de Vencimiento: 02/06/2026
Tipo de Operación: 30 - Nota Débito que referencia una factura electrónica

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del emisor / vendedor

Razón Social: PULSAR COLOMBIA SAS
Nombre Comercial: PULSAR COLOMBIA SAS
Nit del Emisor: 900970760
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica: 6130

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: AV CL 26 68 C 61 OF 823
Teléfono / Móvil: 6014661257
Correo: luis.osorio@pulsarbeyond.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: POLICIA NACIONAL -DIRECCION LOGISTICA Y FINANCIERA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800141397
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CARRERA 59 26 21 CAN
Teléfono / Móvil: 6015159000
Correo: oscar.gomez1124@correo.policia.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Valor de Venta por Item
								IVA	%	INC	%	
1	AJ	Ajuste decimales factura PV T163	NIU	1,00	$ 0,07	$ 0,00	$ 0,00					$ 0,07

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia	Razón de Referencia
Factura Electrónica	PVT163	2026-06-02	AJUSTE DECIMALES

CUFE : 8016318c692d72141059458837d80964e8933ade64d4c98d5a8540c00829b94edb246e9835f6a5003ce6f8ce2e888fa0

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
02/06/2026 12:23:50
Documento validado por la DIAN:
02/06/2026 12:23:51
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	0.07
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	0.07
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	0.07
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 0.07

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	0,07
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	0,07
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	0,07
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 0,07

Numero de Autorización: 0 Rango desde: 1 Rango hasta: 63 Vigencia: 2031-06-02

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764107858356

(415)7707212489984(8020) 001876410785835 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900970760	5				

11. Razón social: PULSAR COLOMBIA SAS

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá — Cód. 32

24. Dirección: AV CL 26 68 C 61 OF 823

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2026-03-31 / 10:26:23 AM
Fecha Acuse de Recibo
- Firmado -

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo: SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres: OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL

1002. Tipo documento: Cédula de Ciudadania

1003. No. Identificación: 19337125 1004. DV: 9

1005. Cod. Representación: Representante Legal Suplente

1006. Organización: PULSAR COLOMBIA SAS

997. Fecha formalización: 2026-03-31 10:26:23

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764107858356

(415)7707212489984(8020) 001876410785835 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900970760	5				

11. Razón social: PULSAR COLOMBIA SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	PULSAR COLOMBIA SAS AV CL 26 68 C 61 OF 823	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	PVT	151	250	24	AUTORIZACIÓN	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

BBVA

Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **PULSAR COLOMBIA SAS**, identificado(a) con NIT número **900.970.760-5** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0790013916** aperturada el **20 de mayo del 2016**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **16 de abril del 2026.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0790013916**
Cuenta de 16 dígitos:**0790000100013916**
Cuenta de 20 dígitos:**00130790000100013916**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141046026864

(415)7707212489984(8020) 000014104602686 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
PULSAR COLOMBIA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
AV CL 26 68 C 61 OF 823

42. Correo electrónico luis.osorio@pulsarbeyond.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 4 6 6 1 2 5 7	3 2 1 2 3 2 4 3 1 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 0 1 4 1 9 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 52 - Facturador electrónico
07- Retención en la fuente a título de rent 55 - Informante de Beneficiarios Finales
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
19- Productor de bienes y/o servicios exen
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

54. Código 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	3	57. Modo	1		
		58. CPC	9 7		

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-06-12 / 05:19:38PM

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141046026864

(415)7707212489984(8020) 000014104602686 4

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		5 8
73. Fecha	2 0 1 6 0 5 1 0	2 0 2 4 0 4 0 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 5 1 6	2 0 2 4 0 4 1 2
77. No. Matrícula mercantil	0 2 6 8 7 1 4 0	0 2 6 8 7 1 4 0
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	1 0 0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	1 0 0 . 0 %

Vigencia

80. Desde	2 0 1 6 0 5 1 0
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 6 0 5 1 6		
2	8 0	2 0 1 6 0 5 1 0		
3				
4				
5				

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141046026864

(415)7707212489984(8020) 000014104602686 4

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 6 0 5 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 9 3 3 7 1 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OSORIO	GARCIA	LUIS	MIGUEL

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 6 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Pasaporte 4 1	E 4 1 1 6 8 5 6		

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141046026864

(415)7707212489984(8020) 000014104602686 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900970760	5	Impuestos de Bogotá	32

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 13	1020732576	5	183652T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
URREA	BERMUDEZ	JULY	PAOLA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
900505813	4	GARSSA CONSULTING S A S

135. Fecha de nombramiento: 2023 02 06

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 13	30080954	2	89952T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MONTAÑEZ	APONTE	ANDREA	NATALIA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
900505813	4	GARSSA CONSULTING S A S

147. Fecha de nombramiento: 2023 02 06

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 13	51747327	5	28411T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GARZON	VELANDIA	CLEMENTINA	

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

159. Fecha de nombramiento: 2024 06 01

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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

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

Fecha:03/06/2026

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900970760	PULSAR COLOMBIA SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 26 68C 61 OF 823 Teléfonos: 3212324314

Dirección electrónica: luis.osorio@pulsarbeyond. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

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

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 10/05/2016 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4652 - Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas electrónicos y de telecomunicaciones

Actividad 2: 6130 - Actividades de telecomunicación satelital 9,66

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
16/05/2016	C.C.	19337125	LUIS MIGUEL OSORIO GARCIA	REPRESENTANTE LEGAL
28/11/2019	C.C.	19337125	LUIS MIGUEL OSORIO GARCIA	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Bogotá D.C; 02 de junio de 2026

Señores:
POLICIA NACIONAL – DIRECCION LOGISTICA Y FINANCIERA
Ciudad

REF: **INFORME DE ACTIVACION DE SERVICIOS CONTRATO 06-2-10188-26**

Yo **LUIS MIGUEL OSORIO GARCIA** identificado como aparece al pie de mi firma obrando en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de **PULSAR COLOMBIA SAS**, adjunto informe de activación de servicios, objeto del contrato No **06-2-10188-26** en los términos solicitados.

SERVICIOS INMARSAT

SERVICIO VOZ SATELITAL INMARSAT					
ITEM	**SERVICIO**	**IMEI**	**No. SIM CARD**	**FECHA DE ACTIVACIÓN**	**PLAN**
1	GSPS	353032044432108	898709925417144605	01 de junio de 2026	300 unidades
2	GSPS	353032044440408	898709925417144606	01 de junio de 2026	300 unidades
3	GSPS	353032043762307	898709925417144607	01 de junio de 2026	300 unidades
4	GSPS	354006111044979	898709925417144608	01 de junio de 2026	300 unidades
5	GSPS	354006111141825	898709925417144609	01 de junio de 2026	300 unidades
6	GSPS	354006111168307	898709925417144610	01 de junio de 2026	300 unidades
7	GSPS	354006111188511	898709925417144611	01 de junio de 2026	300 unidades
8	GSPS	354006111197934	898709925417144612	01 de junio de 2026	300 unidades
9	GSPS	354006111202098	898709925417144613	01 de junio de 2026	300 unidades
10	GSPS	354006111202213	898709925417144614	01 de junio de 2026	300 unidades

NOTA: Se recargan 10 sim card con 300 unidades, la segunda recarga con 300 unidades se recargará antes de la fecha de expiración o al consumo de las unidades, lo que primero ocurra.

SERVICIO INREACH

SERVICIOS INREACH				
ITEM	**SERVICIO**	**IMEI**	**SERIAL**	**FECHA DE ACTIVACIÓN**
1	INREACH	300434031720600	5TC035306	01 de junio de 2026
2	INREACH	300434031722360	5TC035296	01 de junio de 2026
3	INREACH	300434031822940	5TC035302	01 de junio de 2026
4	INREACH	300434031925190	5TC035303	01 de junio de 2026
5	INREACH	300434031921230	5TC035291	01 de junio de 2026
6	INREACH	300434031927380	5TC035304	01 de junio de 2026

7	INREACH	300434030275110	5TC012136	01 de junio de 2026
8	INREACH	300434030070970	5TC012140	01 de junio de 2026
9	INREACH	301434039907290	78U064036	01 de junio de 2026
10	INREACH	301434039748740	78U065740	01 de junio de 2026
11	INREACH	301434037956240	78U058033	01 de junio de 2026
12	INREACH	301434037952600	78U057997	01 de junio de 2026
13	INREACH	301434037950940	78U057960	01 de junio de 2026
14	INREACH	301434039449860	78U065680	01 de junio de 2026
15	INREACH	301434039316590	78U064193	01 de junio de 2026

Cordialmente,

Firma _____
Razón Social del Oferente: PULSAR COLOMBIA SAS
Nombre del Representante Legal: Luis Miguel Osorio Garcia
Nit o Cédula de Ciudadanía: NIT 900.970.760-5 CC 19.337.125 de Bogotá

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	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS		AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200 col			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 APC
		83527855	19/05/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$64,435,175	$22,583,500	

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	2.020.400	0		0		0	4	5.800	0	2.026.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	180.000	0		0		0	4	600	0	180.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	5.471.600	0		0		0	4	15.700	0	5.487.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	7.003.700	0	0	218.900	666.600	4	20.100	2.600	7.901.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	720.000	0	0	0	0	4	2.100	0	722.100	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	672.800				672.800	4	2.000	674.800			6.728	674.800	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.577.600	4	7.400	2.585.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.198.800	4	3.500	1.202.300	2
ICBF				
1.798.100	4	5.200	1.803.300	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	7.672.000	7.694.100
Pensión	2	8.599.200	8.624.000
Riesgos Laborales	1	672.800	674.800
CCF	1	2.577.600	2.585.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.798.100	1.803.300
MEN	0	0	0
SENA	1	1.198.800	1.202.300
TOTALES	9	22.518.500	22.583.500

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	900970780-5	PULSAR COLOMBIA SAS		AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			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
		83527855	19/05/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$64,435,175	$22,583,500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Deducible	Rodajo	Extranjero	Colom. retornado	Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DOMICILIACION	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 1013670207	CLAVIJO LEAL YESSICA LORENA	1	0			S																	230301	4,500,000	30	720,000	0	0	0	0	EPS008	4,500,000	30	180,000	14-11	4,500,000	30	2	47,000	CCF24	4,500,000	30	180,000	0	0	0	0	0
2	CC 1018017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0			N							X										230201	43,772,625	30	7,003,700	0	0	218,900	656,600	EPS017	43,772,625	30	5,471,600	14-11	43,772,625	30	2	457,000	CCF24	43,772,625	30	1,751,000	43,772,625	875,500	1,313,200	0	0
3	CC 19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	0	EPS005	16,162,550	30	2,020,400	14-11	16,162,550	30	2	168,800	CCF24	16,162,550	30	646,600	16,162,550	323,300	484,900	0	0

PAGADA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.020.7[illegible]576
NUMERO

URREA BERMU[illegible]
APELLIDOS

JULY PAOLA
NOMBRES

FIRMA





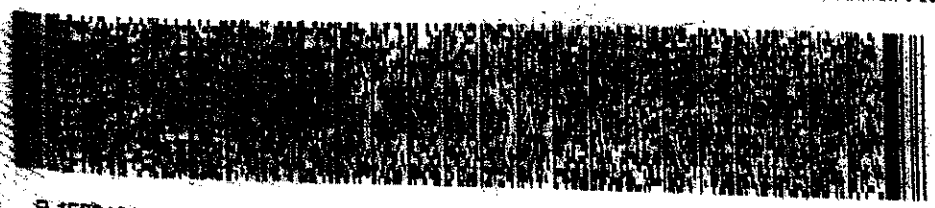
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-MAY-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1500101-47150610-F-1020732576-20060713 00342 06194A 02 189798965

Scanned by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8892700F7DA586BEC

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 **JULY PAOLA URREA BERMUDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1020732576 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 183652-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 5 días del mes de Marzo 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

[redacted]

PERSONA JURIDICA

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL,
APORTES
PARAFISCALES

Lossuscritos **LUIS MIGUELOSORIO GARCIA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 19.337.125 de Bogotá, actuando en calidad de representante legal **JULY PAOLA URREA BERMUDEZ,** identificado con cedula de ciudadanía No1.020.732.576 en calidad de Revisor Fiscal de esta compañía manifestó bajo la gravedad del juramento que la empresa PULSAR COLOMBIA SAS, identificada con NIT: 900.970.760-5 En virtud de lo establecido en las normas legales de que tratan los Arts.202,204 de la ley 1 00 de 1993, el Art. 7 de la ley 21 de 1982, los Art, 2 y 3 de la ley 27 de 1974 y el Art. 1 de la ley 89 de 1988, certificamos que la empresa viene cumpliendo con el pago de SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES como son: ARL, SALUD, PENSION, CAJA COMPENSACION, SENA, ICBF, a la fecha de esta certificación se encuentra al día en estos pagos de los últimos 6 meses.

Dada en la ciudad de Bogotá los doce (12) días del mes de junio de 2026

Cordialmente;

JULYPAOLAURREA BERMUDEZ
RevisorfiscalCC No.1.020.732.576
TP183652-T

LUISMIGUELOSORIO GARCIA
Representante legal
CC: No.19.337.125

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	900970605	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NÚMERO SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD/ MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	NO PLANILLA CORRECCIÓN EXTEMPORÁNEA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIRECTO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD IBC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
202509	202508	E	23/09/2025	89771691	$8.151.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440	2.241.900	0		0		0	11	15.600	0	2.257.500	1
EPS017	Famisanar EPS	800156947	160.000	0		0		0	11	1.200	0	161.200	1

TOTALES PENSIONES

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntarios Afiliado	Aportes Solidaridad Aportante	Aportes FSP Subcuenta	Aportes FSP Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion(ING Proteccion)	800[illegible]890	640.000	0	0		0	11	4.500	0	644.500	
2514	Colpensiones	900[illegible]7	2.869.[illegible]	0	0		89.700	11	19.900	1.400	3.070.400	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subcuenta Cotización	No. Resolución Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
1411	ARL SURA	800[illegible]906	229.100				9.100		1.500	230.[illegible]			2.[illegible]	230.700	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	8600[illegible]427	877.500	11	6.100	883.600	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
358.800	11	2.500	361.300	1
ICBF				
538.100	11	3.800	541.900	1
ESAP				
MEN				

TOTALES ADMINISTRADORAS

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor Aporte + Mora + Int. + Sanc. Rdo. y Mayor	Total a Pagar
Salud	2	2.401.900	2.418.700
Pensión	2	3.689.100	3.714.900
Riesgos Laborales	1	229.100	230.700
CCF	1	877.500	883.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	538.100	541.900
MEN	0	0	0
SENA	1	358.800	361.300
TOTALES	8	8.094.500	8.151.100

PAGADA

Estedocumento 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	900307605	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD/MUNICIPIO	
ÚNICA	B--menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
202509	202508	E	23/09/2025	89771691	$8.151.100	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo cotizante	Subtipo	Información novedades	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario afiliado	Voluntario aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
1	CC	1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0		230201	4.000.000	640.000	0	0	0	0
2	CC	19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	0		2?44	17.935.189	2.869.700	0	0	89.700	89.700

No.	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	EPS017	4.000.000	160.000	14-1	4.000.000	2	41.800	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
2	EPS005	17.935.189	2.241.900	14-1	17.935.189	2	187.300	CCF24	17.935.189	717.500	17.935.189	358.800	538.100	0	0

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900707605	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B—menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DEMANDANTE)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DEMANDADO)	FORMA NÚMERO PLANILLA	VERSIÓN / CANTIDAD	
					INSPECCIÓN	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E		90631190	$7,886,500	

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	2,176,200	0		0		0	0	0	0	2,176,200	1
EPS017	Famisanar EPS	800156647	160,000	0		0		0	0	0	0	160,000	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	640,000	0	0	0	0	0	0		640,000	1
2544	Colpensiones	900336004	2,785,600	0	0	87,100	87,100	0	0		2,959,800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
1461	ARL SURA	830057566	223,600				223,600	0	0	223,600			2,236	223,600	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	856,400	0	0	856,400	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
348,200	0	0	348,200	1
ICBF				
522,300	0	0	522,300	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR ADMINISTRADORA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor Aportes (APS, Unid. FSP y Mora)	Total a Pagar
Salud	2	2,336,200	2,336,200
Pensión	2	3,599,800	3,599,800
Riesgos Laborales	1	223,600	223,600
CCF	1	856,400	856,400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	522,300	522,300
MEN	0	0	0
SENA	1	348,200	348,200
TOTALES	8	7,886,500	7,886,500

Estedocumento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970906	PULSAR COLOMBIA SAS		AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO PLANILLA (DAMESIAAP)	TIPO PLANILLA	RECHAPAGO (DAMESIAAP)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E		90531190	$7,886,500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																								INGRESO								SALUD				PENSIONES / ARP/CAJA								CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días	Cot. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor Ret. Aportes	Valor No Ret. Aportes	Fondo de pensiones voluntarias	Aportes voluntarios Fondo de pensiones voluntarias	Cot. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cot. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0																			30	230201	4,000,000	640,000	0	0	0	0	EPS017	4,000,000	160,000	1411	4,000,000	2	41,800	CCF24	4,000,000	160,000	0	0	0	0	0
2	CC	19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	0																			30	2514	17,409,507	2,785,600	0	0	87,100	87,100	EPS005	17,409,507	2,176,200	1411	17,409,507	2	181,800	CCF24	17,409,507	696,400	17,409,507	348,200	522,300	0	0

Estedocumento 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	900970760-6	PULSAR COLOMBIA SAS		AC CALLE 26 68C 61 OFC 923	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	25/11/2025	91445466	$4.948.700	

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	2.176.200	0		0		0	7	9.600	0	2.185.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160.000	0		0		0	7	800	0	160.800	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)	[illegible]	640.000	0	0		0	7	2.900	0	642.900	

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	[illegible]	[illegible]				[illegible]		[illegible]	[illegible]			2.23[illegible]	224.800	

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	856.400	7	3.800	860.200	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
348.200	7	1.600	349.800	1
ICBF				
522.300	7	2.300	524.600	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR ADMINISTRADORA

Tipo Administradora	No. Aportantes con Registros	Valores Mora (SENA, ICBF, ESAP, MEN, IBC y Mora)	Total a Pagar
Salud	2	2.336.200	2.346.600
Pensión	1	640.000	642.900
Riesgos Laborales	1	223.600	224.800
CCF	1	856.400	860.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	522.300	524.600
MEN	0	0	0
SENA	1	348.200	349.800
TOTALES	7	4.926.700	4.948.700

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	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS		AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	25/11/2025	91445466	$4.948.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				FINANCIA						SALUD					PENSIONES AFP / RAIS						ARL					APORTES PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	ID	ER	IP	IS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRL	Días	CÓD. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor UPC Adicional	Valor No Retenido	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días EPS / Días LPO	Cód. ARL	IBC ARL	Tarifa	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0			S																			30	230201	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	160.000	1411	4.000.000	2	41.800	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
2	CC	19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	4			N																			30		0	0	0	0	0	0	EPS008	17.409.507	2.176.200	1411	17.409.507	2	181.800	CCF24	17.409.507	696.400	17.409.507	348.200	522.300	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 923	4681257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	16/12/2025	92257286	$4.930.300	

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	2.176.200	0		0		0	1	1.400	0	2.177.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160.000	0		0		0	1	200	0	160.200	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)	[illegible]	540.000	0	0		0	1	500	0	640.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Saldos		No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor					Cotización						
14-11	ARL SURA	[illegible]	[illegible]				223.600		[illegible]	[illegible]				2.239	223.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	856.400	1	600	857.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
348.200	1	300	348.500	1
ICBF				
522.300	1	400	522.700	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR ADMINISTRADORAS

Tipo Administradora	No. Administradoras Cotizantes	Valor antes de IVA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	2.336.200	2.337.800
Pensión	1	640.000	640.500
Riesgos Laborales	1	223.600	223.800
CCF	1	856.400	857.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	522.300	522.700
MEN	0	0	0
SENA	1	348.200	348.500
TOTALES	7	4.926.700	4.930.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de I[illegible]mación

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

compensar | miplanilla.com

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	16/12/2025	92257266	$4.930.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Desplazado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIONES
1	CC	1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0			S																
2	CC	19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	4			N																

	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensionales subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	230201	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	2	41.800	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
2		0	0	0	0	0	0	EPS005	17.409.507	2.176.200	14-11	17.409.507	2	181.800	CCF24	17.409.507	696.400	17.409.507	348.200	522.300	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B -- menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	26/01/2026	27056008	$5,205,900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2,313,200	0		0		0	10	14,200	0	2,327,400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160,000	0		0		0	10	1,000	0	161,000	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 [illegible] Proteccion)	[illegible]9-0	640,000	0	0		0	10	4,000	0	644,000	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Obra Sistemas	Valor Mas Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subsidio Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	[illegible]	[illegible]				5,000	[illegible]	[illegible]	[illegible]			2,350	236,500	[illegible]

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	900,300	10	5,600	905,900	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
370,200	10	2,300	372,500	1
ICBF				
555,200	10	3,400	558,600	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de INT, LMA, REP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	2,473,200	2,488,400
Pensión	1	640,000	644,000
Riesgos Laborales	1	235,000	236,500
CCF	1	900,300	905,900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	555,200	558,600
MEN	0	0	0
SENA	1	370,200	372,500
TOTALES	7	5,173,900	5,205,900

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	26/01/2026	27056008	$6,205,900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDAD																	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				APF				VOLUNTARIOS				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar a pensión	Colombiano en el exterior	Actividad Alto Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor Aporte o Afiliado	Valor Aporte Aportante	Fondo pensiones de solidaridad	Fondo pensiones de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase	Días Cotizados	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0			S																23/23/1	4,000,000	640,000	0	0	0	0	EPS017	4,000,000	160,000	14-11	4,000,000	2	41,800	CCF24	4,000,000	160,000	0	0	0	0	0
2	CC	19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	4			N						X											0	0	0	0	0	0	EPS005	18,505,500	2,313,200	14-11	18,505,500	2	193,200	CCF24	18,505,500	740,300	18,505,500	370,200	555,200	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS		AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAREMANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAREMANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	16/02/2026	48919852	$5,135,000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencias 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	2,313,300	0		0		0	3	4,500	0	2,317,800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160,100	0		0		0	3	400	0	160,500	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)	[illegible]-0	640,100	0	0		0	3	1,300	0	641,400	[illegible]

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora 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	[illegible]	[illegible]				185,300	[illegible]	[illegible]	[illegible]			1,853	185,700	[illegible]

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	900,400	3	1,800	902,200	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
370,200	3	800	371,000	1
ICBF				
555,300	3	1,100	556,400	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR ADMINISTRADORA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de Mora, Lmpa, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	2,473,400	2,478,300
Pensión	1	640,100	641,400
Riesgos Laborales	1	185,300	185,700
CCF	1	900,400	902,200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	555,300	556,400
MEN	0	0	0
SENA	1	370,200	371,000
TOTALES	7	5,124,700	5,135,000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de [illegible]ormación

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS		AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4861257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	16/02/2026	48919852	$5.135.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Desplazado	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	SUS	EDM	EDP	AFP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VTE	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor No Retenido	Valor Neto Aportado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	Valor otros descuentos	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0			S																		230201	2,933,334	459,400	0	0	0	0	EPS017	2,933,334	117,400	14-11	2,933,334	2	30,700	CCF24	2,933,334	117,400	0	0	0	0	0
2	CC	1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0			S											X							230201	1,066,667	170,700	0	0	0	0	EPS017	1,066,667	42,700	14-11	1,066,667	2	0	CCF24	1,066,667	42,700	0	0	0	0	0
3	CC	19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	1			N																			0	0	0	0	0	EPS005	14,804,400	1,850,600	14-11	14,804,400	2	154,600	CCF24	14,804,400	592,200	14,804,400	296,100	444,200	0	0
4	CC	19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1				N											X								0	0	0	0	0	EPS005	3,701,100	462,700	14-11	3,701,100	2	0	CCF24	3,701,100	148,100	3,701,100	74,100	111,100	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMEDIAPO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMEDIAPO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67738778	16/03/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$22,505,500	$5,184,300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencias 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	2,313,200	0		0		0	3	4,500	0	2,317,700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160,000	0		0		0	3	400	0	160,400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (Nit - Proteccion)	[illegible]739-0	640,000	0	0		0	3	1,300		641,300	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Sustitutos Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	AXA SURA	890[illegible]5	235,000				235,000	3	500	[illegible]			2,350	235,500	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar [illegible]	860066942-7	[illegible]900	[illegible]	[illegible]	902,100	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
370,200	3	800	371,000	1
ICBF				
555,200	3	1,100	556,300	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	2,473,200	2,478,100
Pensión	1	640,000	641,300
Riesgos Laborales	1	235,000	235,500
CCF	1	900,300	902,100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	555,200	556,300
MEN	0	0	0
SENA	1	370,200	371,000
TOTALES	7	5,173,900	5,184,300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970769-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			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	CONTENIDO UPC
		67738778	16/03/2026	2	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$22,505,500	$5,184,300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Activo	Desplaza	Cód. Ubicación Laboral	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	CUO	CAMBIO CÓDIGO	CÓD. AFP	BIC AFP	Días COT.	Cotización	Valor Mora Afiliado	Valor Mora Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	CÓD. EPS	BIC EPS	Días COT.	Cotización Valor UPC	Días AUS.	BIC ARL	Días LMA	Cotización	CÓD. CCF	BIC CCF	Días AFC	BIC cta personal	Aporte AFC	Aporte FSP	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte
1	CC 1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0		5																			230201	4,000,000	30	640,000	0	0	0	0	EPS017	4,000,000	1	160,000	14-11	4,000,000			41,600	CCF	4,000,000		160,000	0					
2	CC 19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	1		1																						2,313,200	0	0	0	0	EPS005	18,505,590	1	2,313,200	14-11	18,505,590			193,200	CCF	18,505,590		740,200	18,505,590	370,100	555,150			

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900870760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4861257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMISIANO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMISIANO)	CANTIDAD SIN NOVEDAD	CANTIDAD UPC
		73879716	10/04/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$43,538,424	$7,511,800	

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	2,057,500	0		0		0	0	0	0	2,057,500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	180,000	0		0		0	0	0	0	180,000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160,000	0		0		0	0	0	0	160,000	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (INGRESO Proteccion)	800227809-0	640,000	0	0		0	0	0		640,000	1
230301	Porvenir	800229739-8	720,000	0	0		0	0	0		720,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800367905	260,700				260,700		0	260,700			2,607	260,700	3

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1,741,600	0	0	1,741,600	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
700,800	0	0	700,800	1
ICBF				
1,051,200	0	0	1,051,200	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IVE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	2,397,500	2,397,500
Pensión	2	1,360,000	1,360,000
Riesgos Laborales	1	260,700	260,700
CCF	1	1,741,600	1,741,600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1,051,200	1,051,200
MEN	0	0	0
SENA	1	700,800	700,800
TOTALES	9	7,511,800	7,511,800

AGRADA

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	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4861257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			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 VPC
		73879716	10/04/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$43,538,424	$7,511,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							APORTANTES NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD						RIESGOS LABORALES						CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	DIAS	Cod. AFP	IBC AFP	DIAS	Cotización	Valor Adicional Afiliado	Valor Adicional Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	DIAS	Cotización Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	CLASE RIESGO	DIAS	Cotización	Cod. CCF	IBC CCF	DIAS	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1013670207	CLAVIJO LEAL YESSICA LORENA	1	0			S	X														30	230301	4,500,000	30	720,000	0	0	0	0	EPS008	4,500,000	30	180,000	14-11	4,500,000	3	30	47,000	CCF24	4,500,000	30	189,000	0	0	0	0	0
2	CC 1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0			S															30	230201	4,000,000	30	640,000	0	0	0	0	EPS017	4,000,000	30	160,000	14-11	4,000,000	3	29	41,809	CCF24	4,000,000	30	168,000	0	0	0	0	0
3	CC 19397125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	1			N															0		0	0	0	0	0	0	0	EPS005	16,459,763	30	2,057,500	14-11	16,459,763	3	30	171,900	CCF24	35,038,424	30	1,401,600	35,038.42	700.80	1,051.20	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	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4861257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83527855	19/05/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$64,435,175	$22,583,500	

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	2.020.400	0		0		0	4	5.800	0	2.026.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	180.000	0		0		0	4	600	0	180.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	5.471.600	0		0		0	4	15.700	0	5.487.300	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (Old + Proteccion)	800229739-0	7.093.700	0	0	0	656.600	4	[illegible]	[illegible]	7.901.900	[illegible]
230301	Porvenir	900844808-8	720.000	0	0	0	0	4	2.100	[illegible]	722.100	[illegible]

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	800[illegible]90-5	672.800				672.800	4	2.000	[illegible]				674.80[illegible]	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compens[illegible]	860066942-7	[illegible].600	4	[illegible]400	[illegible]00	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.198.800	4	3.500	1.202.300	2
ICBF				
1.798.100	4	5.200	1.803.300	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR ADMINISTRADORA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de RECLAMA, ING y Mora	Total a Pagar
Salud	3	7.672.000	7.694.100
Pensión	2	8.599.200	8.624.000
Riesgos Laborales	1	672.800	674.800
CCF	1	2.577.600	2.585.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.798.100	1.803.300
MEN	0	0	0
SENA	1	1.198.800	1.202.300
TOTALES	9	22.518.500	22.583.500

COPIA

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	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS		AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			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
		83527855	19/05/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$64,435,175	$22,583,500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD						RIESGOS LABORALES						CCF				APORTES VOLUNTARIOS				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extranjero No Obligado a Cotizar a Pensión	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	ISO AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de cuenta ajena	Fondo cuenta de ahorro individual	Cód. EPS	ISO EPS	Días	Cotización Tasa UPC	Cód. ARL	ISO ARL	Clase	Tarifa (%)	Cotización	Código CCF	ISO CCF	Días	Aporte CCF	ISO CCF pensionado	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1913670207	CLAVIJO LEAL YESSICA LORENA	1	0		S																	230301	4,500,000	30	720,000	0	0	0	0	EPS008	4,500,000	30	180,000	14-11	4,500,000	3	1	47,000	CCF24	4,500,000	30	180,000	0	0	0	0	0
2	CC 1016017109	PORTILLO AMAYA VA	1	0		N			X														230301	43,772,625	30	7,003,700	0	0	0	0	EPS017	43,772,625	30	1,471,600	14-11	43,772,625	3	1	87,500	CCF24	43,772,625	30	1,751,000	43,772,625	1,313,200	0	0	0
3	CC 19337125	OSORIO GARCIA LUIS	1	1		N																	0	0	0	0					EPS005	19,162,650	30	644,400	14-11	19,162,650	3	1	168,800	CCF24	19,162,650	30	646,600	19,162,650	575,300	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 923	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DARUMIANO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DARUMIANO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91515396		3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$24,772,863	$5,797,600	

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	2,034,200	0		0		0	0	0	0	2,034,200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	180,000	0		0		0	0	0	0	180,000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160,000	0		0		0	0	0	0	160,000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	840,000	0	0	0	0	0	0		840,000	1
230301	Porvenir	800224808-3	720,000	0	0	0	0	0	0		720,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	258,700				258,700	0	0	258,700			2,587	258,700	3

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	991,000	0	0	991,000	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
325,500	0	0	325,500	1
ICBF				
488,200	0	0	488,200	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IDS, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	2,374,200	2,374,200
Pensión	2	1,360,000	1,360,000
Riesgos Laborales	1	258,700	258,700
CCF	1	991,000	991,000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	488,200	488,200
MEN	0	0	0
SENA	1	325,500	325,500
TOTALES	9	5,797,600	5,797,600

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	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD IBC
		91615396		3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	E	$24,772,883	$5.797.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD				INFORMACIÓN LABORALES								CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Código	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	EXT	AUS	LPA	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 1019070207	CLAVIJO LEAL YESSICA LORENA	1	0			S																				230301	4,500,000	30	720,000	0	0	0	0	EPS008	4,500,000	30	180,000	14-11	4,500,000	30	2	47,000	CCF24	4,500,000	30	180,000	0	0	0	0	0
2	CC 1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0			S																				230201	4,000,000	30	640,000	0	0	0	0	EPS017	4,000,000	30	160,000	14-11	4,000,000	30	2	41,600	CCF24	4,000,000	30	160,000	0	0	0	0	0
3	CC 19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	1			N																						0	0	0	0	0	0	EPS005	16,272,883	30	2,034,200	14-11	16,272,883	30	2	169,900	CCF24	16,272,883	30	651,000	16,272,883	325,500	488,200	0	0

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