Defensa

COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
UNIÓN - INTEGRIDAD - VICTORIA

2026-00013374C01
*Al contestar cite este número*
**MDN - CGFM-JEMCO-SEMAI-GSECO**

Bogotá D.C. - Bogotá D.C. / 9 de junio de 2026

Para: DIADF

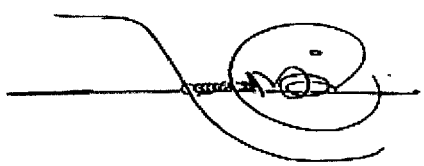
De: GSECO

Asunto: Envió Informe de Supervisión Contrato N° 311-2025

Respetuosamente, me permito enviar al Señor Mayor Director Administrativo y financiero del comando General, se envía el Informe de Supervisión Contrato N° 311-2025, para la facturación y pago de este.

2026-00013374C01

Respetuosamente;



**Mayor JAIME ALBERTO IBAGON VALENCIA**
Ejecutivo y Segundo Comandante
GRUPO DE SEGURIDAD DEL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

Anexo: Si
Copia
Elaboró: JULIAN RICARDO PERALTA BENITEZ / GSECO
Revisó: JAIME ALBERTO IBAGON VALENCIA / GSECO
Aprobó: JAIME ALBERTO IBAGON VALENCIA / GSECO

Radicado /MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-GSECO-EJSCO

Bogotá D.C. 04 de junio del 2026

Señor Mayor
CARLOS BASTIDAS LÓPEZ
Director Administrativo y Financiero
Comando General Fuerzas Militares
Avenida el Dorado CAN Carrera 54 No 26-25
Bogotá D.C.

Asunto: Informe de Supervisión y Seguimiento No 6 del Contrato No. 311 de 2025
Mensual X o Final ___

Respetuosamente, me dirijo al señor Mayor, Director Administrativo y Financiero, con el fin de presentar el informe de supervisión y seguimiento del contrato del asunto, de acuerdo con la siguiente información:

1. Datos del supervisor

| | |
|---|---|
| Nombre del supervisor | CT. PERALTA BENITEZ JULIAN RICARDO |
| Dependencia | GRUPO DE SEGURIDAD |
| Cargo | OFICIAL LOGISTICO |
| Apoyo a la supervisión | |

2. Datos del contrato

| | |
|---|---|
| Número y fecha de suscripción del Contrato | CONTRATO N°311 – 02 de Diciembre del 2025 |
| Contratista | CLINICA VETERINARIA JÚPITER SAS |
| Cedula de Ciudadanía o Nit. | 901.212.841-6 |
| Objeto | "CONTRATAR EL SERVICIO MÉDICO VETERINARIO PARA LOS SEMOVIENTES CANINOS ASIGNADOS AL GRUPO DE SEGURIDAD (GSECO) DEL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES (COGFM) DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DE LA FICHA TÉCNICA DEL ANEXO" |
| Valor del Contrato | ($71.925.000,00) |
| Plazo de ejecución | Plazo de ejecución va desde el 10 de diciembre del 2025 hasta el 30 de junio del 2026. |
| Modificatorio No. 001 | |
| Suspensión / Otros: | Que, de acuerdo con lo anterior, procede la modificación parcial la Carta Aceptación de Oferta N° 311COGFM DIADF 2025, celebrado entre el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA y con JESY CATERINE GÓMEZ GUTIÉRREZ identificado con cedula de ciudadanía número 52956103 expedida en Bogotá D.C, en |

calidad de Representante Legal de la sociedad CLINICA VETERINARIA JUPITER SAS., con NIT. 901212841 – 6, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

Modificar la CLÁUSULA SEGUNDA – VALOR DEL CONTRATO: en el sentido de reducir la suma CINCO MIL CERO NUEVE PESO M/CTE ($ 5.000,09) por lo que el nuevo valor del contrato será de SETENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL NOCECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON NOVNTA Y UN CENTAVOS (71.919.999,91)) con cargo a la Unidad Ejecutora 15 01-02-000, para la vigencia de 2025 y 2026, distribuido de la siguiente manera:

| CONTRATO N° 311-COGFM-DIADF-2025 CON FECHA DE EMISIÓN 02 DE DICIEMBRE DE 2025 | VALOR DEL CONTRATO EN PESOS | VALOR EN SMMLV VIGENCIA 2025 |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL CONTRATADO VIG-2025 | $ 8.925.000,00 | 6.26 |
| REDUCCION MOD 001 VIG-2025 | -$ 5.000,09 | |
| VALOR INICIAL CONTRATADO VIG-2026 | $ 63.000.000,00 | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO DESPUES DE MODIFICACIÓN | $ 71.919.999,91 | 6.26 |

| Modificatorio No. 002 | | | |
|---|---|---|---|
| Suspensión | Otros: | | |

Reajustar los valores adjudicados en el contrato No. 311COGFM DIADF 2025, de acuerdo con el incremento en el porcentaje del IPC del año 2025 el cual corresponde al 5.10%. por lo anterior se solicita modificar el cuadro de precios establecido en el numeral 2.2 cuadro de precios del contrato en mención.

3. Descripción del desarrollo de las actividades contractuales

| Número | Obligación especificas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato | Cumple | No cumple | Evidencia del cumplimiento de las obligaciones específicas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Cumplir con el objeto del contrato, de conformidad con las especificaciones Técnicas contratadas y dentro del plazo establecido para la ejecución | X | | El contratista hasta la presente a cumplido a cabalidad con todo lo suscripto en el presente contrato |
| 2 | Obtener con la oportunidad debida, las licencias, autorizaciones y permisos a que hubiere lugar para el cumplimiento de todas las obligaciones que le corresponden en los términos del contrato | X | | El contratista cumple con todas las licencias, autorizaciones y permisos establecidas y solicitadas en el contrato |
| 3 | Mantener durante la vigencia del contrato los precios ofertados | X | | El contratista mantiene los precios ofertados durante la ejecución del contrato |
| 4 | Elaborar y suscribir, dentro de los cinco (05) días siguientes a la comunicación del inicio del plazo de ejecución, conjuntamente con el supervisor, el cronograma de actividades del contrato, cuando aplique | X | | No se realizó cronograma debido a que la solicitud de servicio veterinario depende a la necesidad de los semovientes caninos. |
| 5 | Entregar al Supervisor del Contrato, dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes al perfeccionamiento del mismo, el certificado del curso virtual de cincuenta horas sobre Seguridad y Salud en el Trabajo (Artículo 2.2.4.6.35 | X | | El contratista cumple y entrego copia del certificado del curso virtual de seguridad en el trabajo con fecha 27 de mayo 2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | del Decreto 1072 de 2015), el cual deberá permanecer vigente durante el plazo de ejecución del contrato | | | |
| 6 | El contratista deberá contar con un consultorio veterinario propio en la ciudad de Bogotá DC., apto para atender el servicio médico veterinario, consultas o el servicio de urgencias, exámenes de laboratorio, rayos x, ecografía, vacunas y demás servicios clínico-veterinarios necesarios para preservar la vida del semoviente como prioridad fundamental. Adicionalmente, deberá garantizar que cuenta con la infraestructura operativa, administrativa y logística con personal idóneo para ejecutar el objeto del Contrato | X | | El contratista tiene su domicilio en la ciudad de Bogotá D.C. en la dirección Diagonal 69b sur # 79-28 y cuenta con la infraestructura operativa y administrativa para cumplir con el objeto del contrato. |
| 7 | El contratista deberá garantizar la prestación del servicio objeto del presente proceso, en clínicas veterinarias propias y/o en convenio, que cuenten con las instalaciones para efectuar los procedimientos básicos y/o especializados descritos en las especificaciones técnicas; en el evento en que los caninos lo requieran, previa coordinación con el Supervisor del Contrato y sin que esto genere un costo adicional para el Comando General de las Fuerzas Militares y que deberá contar con mínimo lo siguiente:<br>- Salas de cirugía con todos los equipos necesarios para realizar procedimientos anestésicos, diagnósticos, quirúrgicos y de monitoreo.<br>- Sala para el descanso de los semovientes caninos. | X | | El contratista garantiza la prestación de servicio en clínica propia y cuenta con las instalaciones para realizar procedimientos básicos y especializados en el momento que lo requieran los caninos |
| 8 | El consultorio médico veterinario y la clínica veterinaria deberán cumplir con las siguientes medidas sanitarias: Ley 9 de 1979, Decreto 2257 de 1986, Ley 73 de 1985 y Ley 576 de 2000 | X | | El contratista cumple con un consultorio médico veterinario y una clínica veterinaria que cumplen con las medidas sanitarias: Ley 9 de 1979, Decreto 2257 de 1986, Ley 73 de 1985 y Ley 576 de 2000 |
| 9 | El contratista debe garantizar el suministro de alimentos, medicamentos y demás elementos, entre otros, para atender las emergencias médicas; sin que esto genere costo adicional para el COGFM | X | | El contratista garantiza el suministro de alimentos y medicamentos en sus instalaciones a los caninos |
| 10 | En caso de urgencia médica veterinaria el contratista debe prestar el servicio requerido en un término no mayor a dos (02) horas a partir del llamado del supervisor del contrato o quien haga sus veces | X | | En el momento que se presente una urgencia el médico veterinario está a las dos horas posteriores del llamado del supervisor |
| 11 | Se debe prestar el servicio médico veterinario las veinticuatro (24) horas de lunes a domingo, incluyendo la disponibilidad de la clínica de hospitalización en caso de ser necesario | X | | El médico veterinario está disponible las 24 horas del día de lunes a domingo para prestar el servicio de manera inmediata incluido los servicios de la clínica veterinaria |
| 12 | El contratista debe recoger el | X | | Llegado el caso que se presente una |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | semoviente enfermo para ser trasladado a la clínica o consultorio y devolverlo una vez se recupere, para lo cual deberá disponer de un vehículo acondicionado para el transporte de los caninos con guacal o jaula para la atención del semoviente canino. Igualmente, debe garantizar y ser responsable por el sostenimiento durante el tiempo de permanencia del semoviente canino en las instalaciones del consultorio o de la clínica provista por el contratista. El costo del transporte y del sostenimiento serán asumidos por el oferente seleccionado y por lo tanto no generarán costo adicional para el COGFM | | | situación con un semoviente canino el contratista lo recoge en las instalaciones del Comando General y lo retorna sin que esto genere un costo adicional |
| 13 | Se debe contar con los recursos materiales, físicos, de transporte e implementos necesarios que faciliten la atención de los semovientes caninos | X | | El contratista cuenta con los medios de transporte necesarios para la atención y traslado de los caninos. |
| 14 | Una vez el semoviente canino esté fuera de las instalaciones del Complejo Temporal Fortaleza – CAN y sea entregado al contratista, será responsabilidad directamente de este último, la pérdida, robo, accidente o extravió del semoviente canino | X | | Es de primera responsabilidad al momento de salir de las instalaciones del Comando General la custodia de los caninos |
| 15 | No se podrá intervenir quirúrgicamente al canino sin previa autorización del supervisor del contrato a menos de que exista una urgencia inmediata de intervención | X | | En el caso que un canino requiera intervención quirúrgica debe ser mediante previa autorización del supervisor del contrato |
| 16 | Todo el personal que designe el contratista para las entregas debe estar debidamente capacitado y debe contar con los elementos de protección personal requeridos para las actividades que desempeñe | X | | El personal asignado para realizar los servicios veterinarios cuenta con capacitación y tiene elementos de protección personal requerido para tal labor |
| 17 | El contratista está en la obligación junto con el profesional asignado Médico Veterinario asignado la salud diligenciar los formatos correspondientes de seguimiento y control de los semovientes caninos ordenados de la Fuerza, (PLANILLA DE CONTROL – PLANILLA DE CONSUMO - PLAN DE VACUNACION – ACTA DE ADOPCION – ACTA DE COMPROMISO – TARJETA DE FILIACION – EXPEDIENTE – HISTORIA CLINICA VETERINARIA (actualizar quincenalmente) de cada uno de los caninos sin que esto genere un costo adicional para el COGFM | X | | El contratista ha diligenciado los formatos establecidos y realiza actualización constante y permanente |
| 18 | El contratista deberá de forma permanente actualizar las carpetas de cada semoviente canino, con sus respectivos soportes de exámenes, diagnósticos y anotaciones, está en la obligación de llevar minuciosamente cada actividad realizada por cada canino | X | | El contratista actualiza las carpetas individuales de cada semoviente canino anotando cada evento que se presenta. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | en su tratamiento y/o patología presentada, imprescindible el historial de los caninos | | | |
| 19 | El contratista está en la obligación junto con el profesional asignado Médico Veterinario realizar la documentación correspondiente de soporte. (Formulación de medicamentos, diagnósticos, exámenes preventivos, suministro de vitaminas y medicamentos preventivos) junto con el custodio canil realizar las solicitudes que correspondan a cada caso de forma anticipada | X | | El contratista realiza la documentación correspondiente expresa en esta obligación. |
| 20 | Las emergencias clínicas veterinarias deben ser suministradas en lugares debidamente certificados para el desarrollo de estas actividades | X | | Al momento no se ha presentado emergencia clínica veterinaria |
| 21 | Es importante aclarar que tanto el personal, como las dedicaciones mínimas del mismo, son de referencia. En todo caso el proponente deberá efectuar el respectivo análisis de la Invitación del presente proceso y demás documentos que lo componen, y basado en su experiencia deberá determinar el equipo y personal necesario con sus respectivas dedicaciones y cantidades para cada una de las actividades, con el fin asegurar el cumplimiento del contrato derivado del presente proceso. Con la presentación de la propuesta, el proponente acepta la información y el alcance del contrato contenido en los documentos mencionados anteriormente, lo que no dará lugar a reclamaciones por parte del contratista durante el desarrollo y ejecución del contrato por tiempos adicionales del personal o equipos | X | | El contratista ha cumplido con el objeto del contrato y su personal ha desempeñado las actividades de acuerdo a lo establecido |
| 22 | Los servicios que no estén contempladas en el cuadro de servicios a proveer y que se requiera adquirir durante la ejecución del contrato, serán cotizados y suministrados a precios del mercado, previa autorización escrita por el supervisor del contrato, para lo cual el oferente seleccionado deberá entregar la cotización de los servicios a proveer, dentro de los dos (2) días siguientes a la solicitud del supervisor designado por la administración para tal fin. El precio unitario de los servicios que no estén incluidos en el contrato será el resultante de tres cotizaciones, una (1) aportada por el oferente seleccionado y dos (2) cotizaciones que deben ser solicitadas y aportadas por el supervisor del contrato, y su análisis será de la siguiente forma:<br>a) Cuando el valor cotizado por el oferente que resulte adjudicatario sea el más alto de las tres cotizaciones y si | X | | Al momento no se ha presentado esta situación durante la ejecución del contrato |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | está por encima del 20% del promedio de las otras dos (2) cotizaciones, se tomará como precio del bien o servicio a suministrar, el menor precio de las otras dos (2) cotizaciones y no se tendrá en cuenta la del oferente que resulte adjudicatario.<br>b) Cuando el valor cotizado por el oferente que resulte adjudicatario esté dentro de los precios del mercado, se tomará como precio del bien o servicio a suministrar el menor precio de las tres (3) cotizaciones.<br>c) Cuando el valor cotizado por el oferente que resulte adjudicatario sea el más bajo de los precios del mercado, se tomará como precio del servicio a proveer el precio cotizado por este.<br>Según corresponda, se requerirá autorización expresa y escrita del Ordenador del Gasto para la ejecución | | | |
| 23 | El contrato para suscribirse será por el sistema de precios unitarios fijos, con fórmula de reajuste, para la prestación del servicio de acuerdo con los valores ofrecidos; incrementando en el porcentaje del SMMLV del año 2025, cuando a ello hubiere lugar | X | | Se realizó modificatorio el 22 de enero del 2026 con el fin de ajustar los precios de acuerdo con el incremento del SMMLV. |
| 24 | Todo el personal que designe el contratista para ejecución del contrato debe estar debidamente capacitado y debe contar con los elementos de protección personal requeridos para las actividades que desempeñe deberán cumplir con las siguientes medidas sanitarias: Ley 9 de 1979, Decreto 2257 de 1986, Ley 73 de 1985 y Ley 576 de 2000 | X | | El personal designado por el contratista para la ejecución del contrato está capacitado y cuenta con los elementos de protección personal |
| 25 | Las emergencias clínicas veterinarias deben ser suministradas en lugares debidamente certificados para el desarrollo de estas actividades, deberán cumplir con las siguientes medidas sanitarias: Ley 9 de 1979, Decreto 2257 de 1986, Ley 73 de 1985 y Ley 576 de 2000 | X | | Al momento no se ha presentado emergencia clínica veterinaria |
| 26 | El contratista acredita con la oferta que cuenta con mínimo un consultorio veterinario propio o en convenio en la ciudad de Bogotá DC., apto para atender el servicio médico veterinario, consultas o el servicio de urgencias, exámenes de laboratorio, rayos x, ecografía, vacunas y demás servicios clínico-veterinarios necesarios para preservar la vida del semoviente como prioridad fundamental. Adicionalmente deberá garantizar que cuenta con la infraestructura operativa, administrativa, logística con personal idóneo para ejecutar el objeto del Contrato | X | | El contratista tiene su domicilio en la ciudad de Bogotá D.C. en la dirección Diagonal 69b sur # 79-28 y cuenta con la infraestructura operativa y administrativa para cumplir con el objeto del contrato. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 27 | PERFIL DEL PERSONAL REQUERIDO EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO - MEDICO VETERINARIO: YONATHAN OBREGON CUELLAR | X | | El contratista referencia la Hoja de Vida del Médico Veterinario. |
| 28 | En el evento que el contratista requiera cambiar el personal propuesto, deberá tramitar a través del supervisor y allegar copia de la hoja de vida y de todos los documentos exigidos en el proceso, experiencia del nuevo personal, para aprobación por parte de la Entidad; éste deberá tener un perfil profesional igual o superior al que va a ser reemplazado y cumplir con los requerimientos estipulados en esta ficha técnica. Se deberá reemplazar en un periodo máximo de 3 días calendario.<br>Deberá informarse al supervisor, de tal situación, con mínimo 10 días calendario de antelación, anexando la hoja de vida del nuevo funcionario. Así mismo los recursos asignados para el presente contrato, solo podrá ser cambiados a solicitud de supervisor del contrato en el caso que este sea desvinculado de la empresa | X | | Al momento no se ha presentado esta situación durante la ejecución del contrato |
| 29 | La Entidad se reserva el derecho de exigir al contratista, previo escrito emitido por el competente contractual y el supervisor designado, el reemplazo de cualquier persona vinculada al proyecto | X | | Al momento no se ha presentado esta situación durante la ejecución del contrato |
| 30 | La supervisión podrá solicitar al contratista en cualquier momento, información sobre la nómina del personal y cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social del personal contratado por prestación de servicios. El contratista atenderá esta solicitud con el detalle requerido y en el plazo razonable que la supervisión haya fijado | X | | El contratista envía la planilla de seguridad cuando ha sido requerida sin ningún problema. |
| 31 | El supervisor evaluará el desempeño laboral del profesional asignado y estará en facultad de solicitar su remplazo si lo considera necesario, en dado caso el oferente adjudicatario deberá reemplazarlo en un tiempo no mayor a cinco (5) días luego de la solicitud formal por parte del supervisor del contrato | X | | Al momento no se ha presentado esta situación durante la ejecución del contrato |
| 32 | Es importante aclarar que tanto el personal, como las dedicaciones mínimas del mismo, son de referencia. En todo caso el proponente deberá efectuar el respectivo análisis del pliego de condiciones del presente proceso y demás documentos que lo componen, y basado en su experiencia deberá determinar el equipo y personal necesario con sus respectivas dedicaciones y cantidades para cada una de las actividades, con el fin | X | | El contratista cumple con el equipo de personal idóneo para cada situación que se a presentado. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | asegurar el cumplimiento de los objetivos del contrato derivado del presente proceso. Con la presentación de la propuesta, el proponente acepta la información y el alcance del contrato contenido en los documentos mencionados anteriormente, lo que no dará lugar a reclamaciones por parte del contratista durante el desarrollo y ejecución del contrato por tiempos adicionales del personal o equipos | | | |
| 33 | El contratista deberá cumplir todas las normas de seguridad industrial en la ejecución del contrato | X | | El contratista cumple con todas las normas de seguridad industrial en la ejecución del contrato |
| 34 | El contratista deberá asumir la responsabilidad en el manejo del personal empleado, así como la seguridad y responsabilidad de los elementos y materiales que se requieran para el desarrollo de la misma | X | | El contratista fue responsable en el manejo del personal empleado, así como la seguridad y responsabilidad de los elementos y materiales que se requieran durante el contrato. |

4. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales.

Que la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes N° 79435026, con fecha de pago 04 de mayo del 2026, evidencian el cumplimiento de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral, la cual es anexada al presente informe.

Que mediante certificación de fecha 04 de junio del 2026, suscrita por la señora JESY CATERINE GOMEZ GUTIERREZ, NIT.901.212.841-6, de la empresa Clínica Veterinaria Júpiter SAS, estipula encontrarse al día en el pago al Sistema de Seguridad Social en Pensiones y en Salud, riesgos profesionales, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Se anexa certificado del cumplimiento por parte del contratista.

NOTA: El certificado de aportes parafiscales lo puede firmar el representante legal cuando en cámara de comercio no reporta revisor fiscal, cuando el contratista tiene revisor fiscal este es el único competente para firmar las certificaciones de paz y salvo de seguridad social y parafiscal.

5. Aspectos Financieros

| | |
|---|---|
| Valor Inicial del Contrato Incluido IVA: | $71.925.000,00 |
| Que al contrato se le efectuó una reducción el 23/12/2025 por valor de: | $ 5.000,09 |
| Valor Total del Contrato es de: | $71.919.999,91 |

Que se tramitaron las siguientes facturas con cargo al contrato supervisado:

| No Factura | Fecha | Valor de la Factura |
|---|---|---|
| N° BOSA 30150 | 22-Diciembre-2025 | $ 8.919.999,91 |
| N° BOSA 30482 | 23-enero-2026 | $ 8.922.989,99 |
| N° BOSA 30829 | 16-febrero-2026 | $ 10.194.700,01 |
| N° BOSA 31779 | 17-marzo-2026 | $ 6.873.540,01 |
| N° BOSA 32999 | 04-mayo-2026 | $ 11.781.709,93 |
| N° BOSA 32999 | 04-junio-2026 | $ 10.541.529,94 |

| | |
|---|---|
| Valor Facturado | $ 57.234.469,79 |
| Saldo por Facturar | $ 14.685.530,12 |
| Valor de Reintegro | $ 0 |
| Valor Total del Contrato | $ 71.919.999,91 |

Nota: En el anterior cuadro se deberán relacionar todas las facturas que se hayan tramitado para pago durante la ejecución del contrato.

6. Observaciones relevantes del supervisor:

Ninguna observación

7. Documentos anexos:

Relacione los documentos anexos conforme al clausulado del contrato y el anexo técnico. (Garantías, Actas, Cronogramas, Informes, Registros Fotográficos y Medios Magnéticos, etc.)

Atentamente,

CT. PERALTA BENITEZ JULIAN RICARDO
Supervisor contrato N° 311 del 2025
Correo electrónico: Julian.peralta@cgfm.mil.co
No. de contacto 3233244839

*Espacio para ser diligenciado en la Dirección Administrativa y Financiera*

| CONTROL DE APROBACIONES Y DE TIEMPOS PARA PUBLICAR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATOS | FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME | FECHA DE APROBACIÓN Y CARGUE DEL INFORME. | NOMBRE DE FUNCIONARIO REVISOR | FIRMA DEL FUNCIONARIO AVALANDO INFORME |
| | 04 JUN/26 | 05 JUN/26 | PS. LOURDES FONSECA 05 JUN/26 6:18 PM | |

JÚPITER
Clínica Veterinaria

**NIT901212841-6**

## CERTIFICACION

Que **CLINICA VETERINARIA JUPITER SAS** con **NIT 901.212.841-6** Representada Legalmente por **JESY CATERINE GOMEZ GUTIERREZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. **52956103** a la fecha de expedición de la presente se encuentra en **PAZ Y SALVO** en el pago de sus obligaciones de seguridad social, sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales a caja de compensación, Sena e ICBF, ya que ha venido efectuando los aportes de forma cumplida mes tras mes.

Lo anterior se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 04 días del mes de junio de 2026.

Sin otro particular,

**JESY CATERINE GOMEZ GUTIERREZ**
**CC. 52956103**
**Representante Legal**
**Empresa: CLINICA VETERIARIA JUPITER SAS**
**NIT. 901212841-6**

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 | 901212841-6 | CLINICA VETERINARIA JUPITER SAS | | DG 69 B SUR 79-28 | 3226939600 | veterinaria.jupiter@gmail.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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 79435026 | 04/05/2026 | 20 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-05 | 2026-04 | E | $45,106,764 | $11.364.400 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 161.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 161.300 | 2 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 376.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 376.900 | 4 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 460.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 460.100 | 5 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 365.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 365.300 | 4 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 140.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 140.200 | 2 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 70.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 70.100 | 1 |
| EPSC34 | [illegible] | 900298372-9 | 192.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | 192.900 | |

### TOTALES PE

| 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 (IN[illegible]eccion) | 800[illegible]-0 | 91[illegible] | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | | 917.200 | 3 |
| 230301 | [illegible] | 8002[illegible] | 3.2[illegible] | | 0 | 0 | 0 | | 0 | | 3.216.0 | 9 |
| 231001 | [illegible]dos | 80022[illegible] | 28[illegible] | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | | 280 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | [illegible] | 2.80[illegible] | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 2.80[illegible] | |

### TOTALES POR ARL

| 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 | 619.200 | | | | 619.200 | 0 | 0 | 619.200 | | | 6.192 | 619.200 | 20 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 1.759.700 | 0 | 0 | 1.759.700 | 20 |

### TOTALES POR SENA

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

### TOTALES POR POSSIBLE

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 7 | 1.766.800 | 1.766.800 |
| Pensión | 4 | 7.218.700 | 7.218.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 619.200 | 619.200 |
| CCF | 1 | 1.759.700 | 1.759.700 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 13 | 11.364.400 | 11.364.400 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



## DATOS DEL APORTANTE

| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI | 901212841-6 | CLINICA VETERINARIA JUPITER SAS | | DG 69 B SUR 79-28 | 3226939600 | veterinaria.jupiter@gmail.com | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 79435026 | 04/05/2026 | 20 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-05 | 2026-04 | E | $45,106,764 | $11.364.400 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza en otro país | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1012318536 | RAMIREZ GOMEZ TANIA VALENTINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2.505.869 | 30 | 401.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.505.869 | 30 | 100.300 | 14-11 | 2.505.869 | 30 | 2 | 26.200 | CCF24 | 2.505.869 | 30 | 100.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC 1012335273 | MARTINEZ SOTO KAREN TATIANA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 3.473.726 | 24 | 555.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 3.473.726 | 24 | 139.000 | 14-11 | 3.473.726 | 24 | 2 | 36.300 | CCF24 | 3.473.726 | 24 | 139.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC 1012335273 | MARTINEZ SOTO KAREN TATIANA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | x | | | | | | | | 25-14 | 350.181 | 6 | 56.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 350.181 | 6 | 0 | 14-11 | 350.181 | 6 | 2 | 0 | CCF24 | 350.181 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC 1012346246 | SARMIENTO CAICEDO LORENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.338.600 | 30 | 374.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.338.600 | 30 | 374.200 | 14-11 | 2.338.600 | 30 | 2 | 93.600 | CCF24 | 2.338.600 | 30 | 93.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC 1012346649 | MUÑOZ MENDIVELSO S FRANCHESCA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.365.816 | 30 | 378.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPSC34 | 2.365.816 | 30 | 378.600 | 14-11 | 2.365.816 | 30 | 2 | 24.700 | CCF24 | 2.365.816 | 30 | 94.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC 1012415649 | QUIROZ BONILLA KATI JULIETH | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 3.466.523 | 29 | 554.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.466.523 | 29 | 554.700 | 14-11 | 3.466.523 | 29 | 2 | 36.200 | CCF24 | 3.466.523 | 29 | 138.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC 1012415649 | QUIROZ BONILLA KATI JULIETH | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | x | | | | | | | | 25-14 | 93.334 | 1 | 15.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 93.334 | 1 | 15.000 | 14-11 | 93.334 | 1 | 2 | 0 | CCF24 | 93.334 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC 1012433502 | AMAYA OBANDO ANGIE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 2 | 18.300 | CCF24 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC 1032418323 | ROJAS NIETO LUZ AN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 2 | 18.300 | CCF24 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC 1057464737 | CARO ORJUELA FER ALBERTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 2 | 18.300 | CCF24 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC 1193515338 | CASAS GARROTE YEILI | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 2.171.186 | 29 | 347.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EP | 2.171.186 | 29 | 86.900 | 14-11 | 2.171.186 | 29 | 2 | 22.700 | CCF24 | 2.171.186 | 29 | 86.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC 1193515338 | CASAS GARROTE YEILI | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | x | | | | | | | | 230201 | 58.364 | 1 | 9.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 58.364 | 1 | 0 | 14-11 | 58.364 | 1 | 2 | 0 | CCF24 | 58.364 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC 52956103 | GOMEZ GUTIERREZ CATERINE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 2 | 18.300 | CCF24 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | CC 1023016837 | OJEDA ROJAS WILLIAM DAVID | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2.452.789 | 30 | 392.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPSC34 | 2.452.789 | 30 | 98.200 | 14-11 | 2.452.789 | 30 | 2 | 25.700 | CCF24 | 2.452.789 | 30 | 98.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | CC 1023979680 | OLARTE MEDINA LAURA ISABEL | 1 | 0 | | | S | x | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2.150.378 | 30 | 344.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.150.378 | 30 | 86.100 | 14-11 | 2.150.378 | 30 | 2 | 22.500 | CCF24 | 2.150.378 | 30 | 86.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | CC 1025522489 | MALDONADO VACA DANNA JINETH | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 3.402.720 | 26 | 544.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 3.402.720 | 26 | 136.200 | 14-11 | 3.402.720 | 26 | 2 | 35.600 | CCF24 | 3.402.720 | 26 | 136.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | CC 1025522489 | MALDONADO VACA DANNA JINETH | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | x | | | | | | | | 25-14 | 175.091 | 3 | 28.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 175.091 | 3 | 0 | 14-11 | 175.091 | 3 | 2 | 0 | CCF24 | 175.091 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | CC 1025522489 | MALDONADO VACA DANNA JINETH | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | x | | | | | | | | 25-14 | 58.364 | 1 | 9.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 58.364 | 1 | 0 | 14-11 | 58.364 | 1 | 2 | 0 | CCF24 | 58.364 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | CC 1029140592 | PLAZA RAMIREZ JUAN ESTEBAN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.419.168 | 29 | 387.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.419.168 | 29 | 96.800 | 14-11 | 2.419.168 | 29 | 2 | 25.300 | CCF24 | 2.419.168 | 29 | 96.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | CC 1029140592 | PLAZA RAMIREZ JUAN ESTEBAN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | x | | | | | | | | 25-14 | 58.364 | 1 | 9.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 58.364 | 1 | 0 | 14-11 | 58.364 | 1 | 2 | 0 | CCF24 | 58.364 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | CC 7187288 | PIRACOCA LINARES EDUAR | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 5 | 121.900 | CCF24 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | CC 72020211 | GOENAGA NIETO JOHN JAIRO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.691.417 | 28 | 270.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.691.417 | 28 | 67.700 | 14-11 | 1.691.417 | 28 | 4 | 73.600 | CCF24 | 1.691.417 | 28 | 67.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | CC 72020211 | GOENAGA NIETO JOHN JAIRO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | x | | | | | | | | 230301 | 58.364 | 1 | 9.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 58.364 | 1 | 0 | 14-11 | 58.364 | 1 | 4 | 0 | CCF24 | 58.364 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | CC 72020211 | GOENAGA NIETO JOHN JAIRO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | x | | | | | | | | 230301 | 58.364 | 1 | 9.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 58.364 | 1 | 0 | 14-11 | 58.364 | 1 | 4 | 0 | CCF24 | 58.364 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | CC 1073674144 | GOMEZ GUTIERREZ JULY ALEXANDRA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 2 | 18.300 | CCF24 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | CC 1075215383 | BONILLA DELGADO KERLY CATERINE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 2 | 18.300 | CCF24 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | CC 1075314501 | CANO ARCE DANIEL ALEJANDRO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 2 | 18.300 | CCF24 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | CC 1117518495 | OBREGON CUELLAR YONATHAN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.517.451 | 26 | 242.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.517.451 | 26 | 60.700 | 14-11 | 1.517.451 | 26 | 2 | 15.900 | CCF24 | 1.517.451 | 26 | 60.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



## DATOS DEL APORTANTE

| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI | 901212841-6 | CLINICA VETERINARIA JUPITER SAS | | DG 69 B SUR 79-28 | 3226939600 | veterinaria.jupiter@gmail.com | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 79435026 | 04/05/2026 | 20 | 0 |
| **PERIODO SALUD** | **PERIODO PENSIÓN** | **TIPO PLANILLA** | **TOTAL NÓMINA** | **TOTAL A PAGAR** | |
| 2026-05 | 2026-04 | E | $45,106,764 | $11.364.400 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

### COTIZANTE

### SALUD

### PENSIÓN

| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Colombia | Trabajo | Extranjero | Cotiza, solicitud | Extranjero | IMO | INT | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | CC 1117518495 | OBREGON CUELLAR YONATHAN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 175.091 | 3 | 28.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 175.091 | 3 | 7.100 |
| 30 | CC 1117518495 | OBREGON CUELLAR YONATHAN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 58.364 | 1 | 9.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 58.364 | 1 | 0 |

### RIESGOS LABORALES

### PARAFISCALES

| No. | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 14-11 | 175.091 | 3 | 2 | 0 | CCF24 | 175.091 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | 14-11 | 58.364 | 1 | 2 | 0 | CCF24 | 58.364 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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