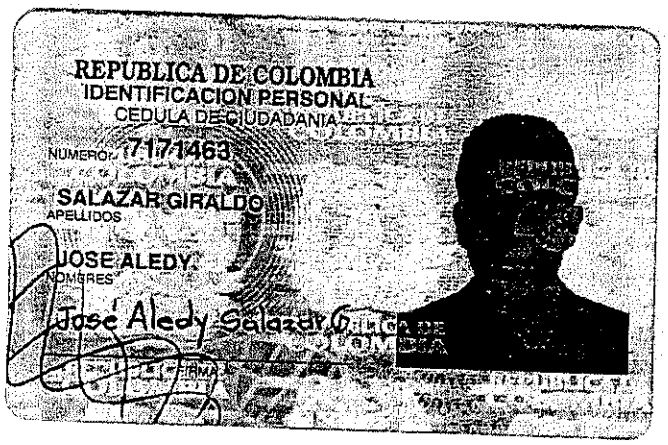
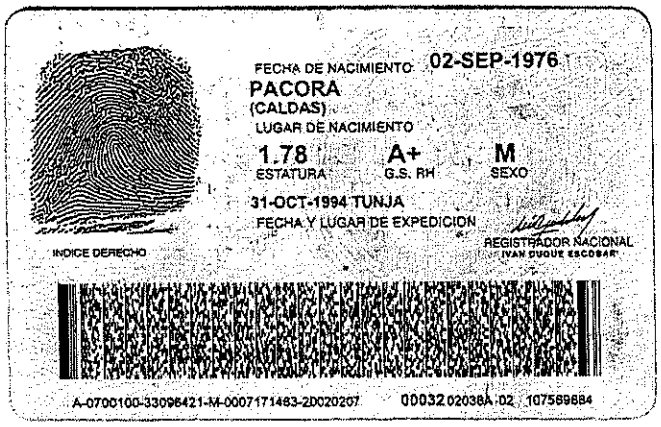


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 71171463
SALAZAR GIRALDO
APELLIDOS
JOSE ALEDY
NOMBRES
Jose Aledy Salazar G.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1976
PACORA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
31-OCT-1994 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
A-0700100-33096421-M-0007171463-2D020207 00032 02036A 02 107589884

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

93955-T



JOSE ALEDY
SALAZAR GIRALDO
C.C. 71.714.63
RESOLUCION INSCRIPCION 88 FECHA 2003/07/24
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DE BOYACA

PRESIDENTE

BENJAMIN LOPEZ ARDINEGRA

103739

FIRMA DEL TITULAR

013188

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 4 6 6 6 F D E 0 8 8 4 9 6 7 3

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 **JOSE ALEDY SALAZAR GIRALDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7171463 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 93955-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 13 días del mes de Agosto 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.667.605

FERRER PACHECO

APELLIDOS

ADRIANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-1972

DUITAMA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

06-AGO-1990 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-0707900-00202897-F-0046667605-20091210 0018910973A 1 7230513140

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

101383-T



ADRIANA
FERRER PACHECO
C.C. 40667905
RES. INSCRIPCION 55 DEL 27/05/2004
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

319502 110938

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D2F7FE9D8B8B3F4B1B

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 **ADRIANA FERRER PACHECO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46667605 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 101383-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Agosto 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

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	820005389-7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHI		Carrera 13 No. 18 - 60	3183956055	tesoreria@hospitalregionalchiquinquira.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93008561	06/07/2026	21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$143,882,000	$57,451,800	

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	14.257.500	0		0		0	0	0	0	14.257.500	15
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.575.800	0		0		0	0	0	0	2.575.800	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	768.600	0		0		0	0	0	0	768.600	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	384.300	0		0		0	0	0	0	384.300	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	491.900	0	0	0	0	0	0		491.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	8.435.300	0	0	48.200	48.200	0	0		8.531.700	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	14.094.800	0	0	137.600	137.600	0	0		14.370.000	11

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	3.119.200				3.119.200	0	0	3.119.200			31.192	3.119.200	21

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	5.756.600	0	0	5.756.600	21

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.878.700	0	0	2.878.700	21
ICBF				
4.317.500	0	0	4.317.500	21
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	17.986.200	17.986.200
Pensión	3	23.393.600	23.393.600
Riesgos Laborales	1	3.119.200	3.119.200
CCF	1	5.756.600	5.756.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.317.500	4.317.500
MEN	0	0	0
SENA	1	2.878.700	2.878.700
TOTALES	11	57.451.800	57.451.800

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	820005389-7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHI	Carrera 13 No. 18 - 60	3183956055	tesoreria@hospitalregionalchiquinquira.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93008561	06/07/2026	21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$143,882,000	$57,451,800	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizante extranjero	Extranjero	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
CC 1002721653	CUBIDES BARRETO RICARDO JOSUE	1	0			N																	230301	5,458,000	30	873,300	0	0	0	0	EPS005	5,458,000	30	682,300	14-23	5,458,000	30	3	133,000	CCF10	5,458,000	30	218,400	5,458,000	109,200	163,800	0	0
CC 1007336831	MENESES CHICAIZA DIANA PAOLA	1	0			N																	230301	3,074,000	30	491,900	0	0	0	0	EPS037	3,074,000	30	384,300	14-23	3,074,000	30	3	74,900	CCF10	3,074,000	30	123,000	3,074,000	61,500	92,300	0	0
CC 1007514547	RONCANCIO AMAYA ANGIE TERESA	1	0			N																	230301	5,458,000	30	873,300	0	0	0	0	EPS005	5,458,000	30	682,300	14-23	5,458,000	30	3	133,000	CCF10	5,458,000	30	218,400	5,458,000	109,200	163,800	0	0
CC 1049638214	ROJAS OTALORA LAURA XIMENA	1	0			N																	230301	1,610,700	7	257,800	0	0	0	0	EPS005	1,610,700	7	201,400	14-23	1,610,700	7	3	39,300	CCF10	1,610,700	7	64,500	1,610,700	32,300	48,400	0	0
CC 1049638214	ROJAS OTALORA LAURA XIMENA	1	0			N													X				230301	5,292,300	23	846,800	0	0	0	0	EPS005	5,292,300	23	661,600	14-23	5,292,300	23	3	0	CCF10	5,292,300	23	211,700	5,292,300	105,900	158,800	0	0
CC 1053323771	VALBUENA ROJAS NADIA MARCELA	1	0			N																	230301	9,636,000	30	1,541,800	0	0	48,200	48,200	EPS005	9,636,000	30	1,204,500	14-23	9,636,000	30	3	234,800	CCF10	9,636,000	30	385,500	9,636,000	192,800	289,100	0	0
CC 1053333550	CAÑON ROBAYO LISSETH KASSANDRA	1	0			N																	230301	6,754,000	30	1,080,700	0	0	0	0	EPS005	6,754,000	30	844,300	14-23	6,754,000	30	3	164,800	CCF10	6,754,000	30	270,200	6,754,000	135,100	202,700	0	0
CC 1053340408	RODRIGUEZ ROZO ERIKA FERNANDA	1	0			N																	25-14	1,610,700	7	257,800	0	0	0	0	EPS005	1,610,700	7	201,400	14-23	1,610,700	7	3	39,300	CCF10	1,610,700	7	64,500	1,610,700	32,300	48,400	0	0
CC 1053340408	RODRIGUEZ ROZO ERIKA FERNANDA	1	0			N													X				25-14	5,292,300	23	846,800	0	0	0	0	EPS005	5,292,300	23	661,600	14-23	5,292,300	23	3	0	CCF10	5,292,300	23	211,700	5,292,300	105,900	158,800	0	0
CC 1053349910	CABRA CARRILLO MELANNY BRIGITH	1	0			N																	230301	5,458,000	30	873,300	0	0	0	0	EPS005	5,458,000	30	682,300	14-23	5,458,000	30	3	133,000	CCF10	5,458,000	30	218,400	5,458,000	109,200	163,800	0	0
CC 1085937251	VELA ORTIZ LUIS IGNACIO	1	0			N																	25-14	5,458,000	30	873,300	0	0	0	0	EPS005	5,458,000	30	682,300	14-23	5,458,000	30	3	133,000	CCF10	5,458,000	30	218,400	5,458,000	109,200	163,800	0	0
CC 1096816020	HERNANDEZ SUAREZ MAYRA ALEJANDRA	1	0			N																	230201	3,074,000	30	491,900	0	0	0	0	EPS037	3,074,000	30	384,300	14-23	3,074,000	30	3	74,900	CCF10	3,074,000	30	123,000	3,074,000	61,500	92,300	0	0
CC 1193137357	TORRES HERNANDEZ LAURA	1	0			N																	230301	3,074,000	30	491,900	0	0	0	0	EPS041	3,074,000	30	384,300	14-23	3,074,000	30	3	74,900	CCF10	3,074,000	30	123,000	3,074,000	61,500	92,300	0	0
CC 33365402	RODRIGUEZ PAEZ DEYANITH ELIANA	1	0			N																	230301	6,903,000	30	1,104,500	0	0	0	0	EPS005	6,903,000	30	862,900	14-23	6,903,000	30	3	168,200	CCF10	6,903,000	30	276,200	6,903,000	138,100	207,100	0	0
CC 33702569	SCARPETTA TORO DIANA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	6,800,000	30	1,088,000	0	0	0	0	EPS017	6,800,000	30	850,000	14-23	6,800,000	30	3	165,700	CCF10	6,800,000	30	272,000	6,800,000	136,000	204,000	0	0
CC 40042111	GUZMAN DAZA LAURA MARIA	1	0			N																	25-14	6,903,000	30	1,104,500	0	0	0	0	EPS017	6,903,000	30	862,900	14-23	6,903,000	30	3	168,200	CCF10	6,903,000	30	276,200	6,903,000	138,100	207,100	0	0
CC 46675574	SIERRA LEON EDNA DEYANIRA	1	0			N																	25-14	6,903,000	30	1,104,500	0	0	0	0	EPS005	6,903,000	30	862,900	14-23	6,903,000	30	3	168,200	CCF10	6,903,000	30	276,200	6,903,000	138,100	207,100	0	0
CC 46679107	PARRA CORONADO LUDY MARCELA	1	0			N																	25-14	6,903,000	30	1,104,500	0	0	0	0	EPS005	6,903,000	30	862,900	14-23	6,903,000	30	3	168,200	CCF10	6,903,000	30	276,200	6,903,000	138,100	207,100	0	0
CC 46680219	CORTAZAR MURILLO JULIANA DEL PILAR	1	0			N																	25-14	17,875,000	30	2,860,000	0	0	69,400	69,400	EPS005	17,875,000	30	2,234,400	14-23	17,875,000	30	3	435,500	CCF10	17,875,000	30	715,000	17,875,000	357,500	536,300	0	0
CC 51968010	LOPEZ MARIA FRANCEY	1	0			N																	25-14	6,903,000	30	1,104,500	0	0	0	0	EPS005	6,903,000	30	862,900	14-23	6,903,000	30	3	168,200	CCF10	6,903,000	30	276,200	6,903,000	138,100	207,100	0	0
CC 53037358	MURCIA GONZALEZ DEGNY AZUCENA	1	0			N																	25-14	6,903,000	30	1,104,500	0	0	0	0	EPS017	6,903,000	30	862,900	14-23	6,903,000	30	3	168,200	CCF10	6,903,000	30	276,200	6,903,000	138,100	207,100	0	0
CC 7312869	ZAMBRANO ROMAN PABLO MAURICIO	1	0			N																	25-14	9,636,000	30	1,541,800	0	0	48,200	48,200	EPS005	9,636,000	30	1,204,500	14-23	9,636,000	30	3	234,800	CCF10	9,636,000	30	385,500	9,636,000	192,800	289,100	0	0
CC 7316746	MURCIA GUALTEROS LUBER NEY ANTONIO	1	0			N																	25-14	1,610,700	7	257,600	0	0	0	0	EPS005	1,610,700	7	201,400	14-23	1,610,700	7	3	39,300	CCF10	1,610,700	7	64,500	1,610,700	32,300	48,400	0	0
CC 7316746	MURCIA GUALTEROS LUBER NEY ANTONIO	1	0			N													X				25-14	5,292,300	23	846,800	0	0	0	0	EPS005	5,292,300	23	661,600	14-23	5,292,300	23	3	0	CCF10	5,292,300	23	211,700	5,292,300	105,900	158,800	0	0

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

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053325419		AGUILAR ALARCON LADY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA RESGUARDO	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3107966235	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	08719668	9508719668	I	2026/09/04	2026/09/02	BANCO AV VILLAS	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1053325419	AGUILAR LADY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

en línea

Resumen solicitud de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053325419		AGUILAR ALARCON LADY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA RESGUARDO	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3107966235	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	08719668	9508719668	I	2026/09/04	2026/09/02	BANCO AV VILLAS	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$280,200
$280,200
$42,700
$42,700
$218,900
$218,900
$541,800

2026/09/07 01:45 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1053338573	ANA MILENA RODRIGUEZ ROCHA	Diag 182 # 20-72	3142906813	namileis-91@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93750269	27/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$556.900	

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	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	43.900				43.900	0	0	43.900			439	43.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	43.900	43.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	556.900	556.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1053338573	ANA MILENA RODRIGUEZ ROCHA	Diag 182 # 20-72	3142906813	namileis-91@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93760269	27/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$556.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	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
CC 1053338573	RODRIGUEZ ROCHA ANA MILENA	59	0			N																	230301	1.800.000	30	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	30	225.000	14-23	1.800.000	30	3	43.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52497701		BELLO MONROY LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 n 3 76	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7260000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	9510707226	9510707226	I	2026/09/02	2026/09/03	BANCO DE BOGOTA	1	$144,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$466,908	$74,800			$466,908	$58,400			$0	$0			$466,908	$11,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$466,908	$74,800			$466,908	$58,400			$0	$0			$466,908	$11,400		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$466,908	$74,800			$466,908	$58,400			$0	$0			$466,908	$11,400		$0	$0
1	CC 52497701	BELLO LUZ	23100I	8	$466,908	$74,800	EPS005	8	$466,908	$58,400		0	$0	$0	14-23	8	$466,908	$11,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$466,908	$74,800			$466,908	$58,400			$0	$0			$466,908	$11,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52497701		BELLO MONROY LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 n 3 76	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7260000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	9510707226	9510707226	I	2026/09/02	2026/09/03	BANCO DE BOGOTA	1	$144,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$74,800	$100					$0	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$74,800	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,400	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,400	$100					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$58,400	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$144,600	$300	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$74,900
$74,900
$11,500
$11,500
$58,500
$58,500
$144,900

2026/09/02 03:25 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053350313		AVILA VILLAMIL KINBERLITH DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 1 10	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	9508072683	9508072683	I	2026/08/05	2026/07/27	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1053350313	AVILA KINBERLITH																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total Afiliados(1)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0		$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053350313		AVILA VILLAMIL KINBERLITH DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 1 10	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	9508072683	9508072683	1	2026/08/05	2026/07/27	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Planilla Resumen

OR A PAGAR
$280,200
$280,200
$42,700
$42,700
$218,900
$218,900
$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053341843		ARANGO MORALES ERIKA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 #7 57	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3203800370	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1000001378	9507615450	I	2026/07/10	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	0	$416,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$1,320,000	$8,000			$1,320,000		$32,200		$0	$0		$416,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$1,320,000	$8,000			$1,320,000		$32,200		$0	$0		$416,400
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$1,320,000	$8,000			$1,320,000		$32,200		$0	$0		$416,400
1	CC	1053341843	ARANGO ERIKA-	X																23030 1	22	$1,320,000	$211,200	EPS017	22	$1,320,000	$165,000	CCF10	22	$1,320,000	$8,000	14-23	22	$1,320,000	2.436%	$32,200	22	$0	$0	No	$416,400
Total Afiliados(1)																						$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$1,320,000	$8,000			$1,320,000		$32,200		$0	$0		$416,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,200	$0	$0	$211,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$211,200	$0	$0	$211,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,200	$0	$0	$32,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$32,200	$0	$0	$32,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,000	$0	$0	$165,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$165,000	$0	$0	$165,000
TOTAL				1	$416,400	$0	$0	$416,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33367594		GALVIS CASALLAS JOHANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 9 10a 03 sur	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3115212763	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	9508978391	9508978391	N	2026/08/26	2026/08/13	BANCO DE BOGOTA	0	$400,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,260,000	$201,600			$1,260,000	$157,500			$0	$0			$1,260,000	$41,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,260,000	$201,600			$1,260,000	$157,500			$0	$0			$1,260,000	$41,000		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)							$1,260,000	$201,600			$1,260,000	$157,500			$0	$0			$1,260,000	$41,000		$0	$0
1	CC	33367594	GALVIS JOHANA		25-14	9	($540,000)	($86,400)	EPS005	9	($540,000)	($67,500)		0	$0	$0	14-23	9	($540,000)	($2,900)	0	$0	$0
2	CC	33367594	GALVIS JOHANA		25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,260,000	$201,600			$1,260,000	$157,500			$0	$0			$1,260,000	$41,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33367594		GALVIS CASALLAS JOHANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 9 10a 03 sur	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3115212763	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	9508978391	9508978391	N	2026/08/26	2026/08/13	BANCO DE BOGOTA	0	$400,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$201,600	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$201,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,000	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$41,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$157,500	$0					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$157,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$400,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

OR A PAGAR
$201,600
$201,600
$41,000
$41,000
$157,500
$157,500
$400,100

2026/08/13 10:46 AM

aportes en línea

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 33367594		GALVIS CASALLAS JOHANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	johanagalvis1382@gmail.com	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3115212763

Clave: 9508481241

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/08/26	0	$0	$156,800

Periodo Pensión: 2026-07 **Periodo Salud: 2026-07**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$86,400
COLPENSIONES		1	$86,400
ARL	1	1	$2,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$2,900
EPS	1	1	$67,500
SANITAS		1	$67,500
SUBTOTAL			$156,800
TOTAL			$156,800

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33367594		GALVIS CASALLAS JOHANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 9 10a 03 sur	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3115212763	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	93003950	9508481241	I	2026/08/26	2026/07/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$156,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																														
1	CC	33367594	GALVIS JOHANA		X															25-14	9	EPS005	9		0	14-23	9	0.522%	0	No
Total Afiliados(1)																														

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$86,400	$0	$0	$86,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$86,400	$0	$0	$86,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,900	$0	$0	$2,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,900	$0	$0	$2,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$67,500	$0	$0	$67,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$67,500	$0	$0	$67,500
TOTAL				1	$156,800	$0	$0	$156,800

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que HILDA ESPERANZA POVEDA identificado(a) con CC 20933073 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: POVEDA HILDA ESPERANZA CC 20933073

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9508484052	1000000317	I	2026-07-27	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	24		X															
9508484052	1000000317	I	2026-07-27	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	24		X															
9508484052	1000000317	I	2026-07-27	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	24		X															

Este certificado se expide el día 2026-09-18 a las 15:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que OLIVIA EDIANA AVILA TORRES identificado(a) con CC 1022351273 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: AVILA TORRES OLIVIA EDIANA CC 1022351273

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Período	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9508670292	1000000930	N	2026-07-28	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30								A									
9508670292	1000000930	N	2026-07-28	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30								C	X								
9508670292	1000000930	N	2026-07-28	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30								A									
9508670292	1000000930	N	2026-07-28	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30								C	X								
9508670292	1000000930	N	2026-07-28	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30								A									
9508670292	1000000930	N	2026-07-28	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30								C	X								
9507154541	1000001747	I	2026-07-27	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30																	
9507154541	1000001747	I	2026-07-27	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30																	
9507154541	1000001747	I	2026-07-27	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30																	

Este certificado se expide el día 2026-09-18 a las 10:09.