aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2066522290	9497673637	E	2026/01/13	2026/01/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,831,600

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: PSA CORDOBA (14 Afiliados)																																				
Centro de Trabajo: GUARDABOSQUES (14 Afiliados)																																				
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (14 Afiliados)																																				
1	CC	1074006977	ARROYO RIVERA JAIVER FARLEY	X																					23030 1	19	EPS037	19	CCF16	19	14-23	19	1.044%	19	No
2	CC	78034633	AYAZO DAGUER ALVARO ENRIQUE	X																					25-14	19	EPS005	19	CCF16	19	14-23	19	1.044%	19	No
3	CC	92033207	DIAZ RODRIGUEZ JAIME ALFREDO	X																					23020 1	19	ESSC07	19	CCF16	19	14-23	19	1.044%	19	No
4	CC	8048639	DIAZ MEDINA JUAN MANUEL	X																					25-14	19	EPS005	19	CCF16	19	14-23	19	1.044%	19	No
5	CC	10774820	DORIA CAUSIL JAMMER JAVIER	X																					23030 1	19	ESSC07	19	CCF16	19	14-23	19	1.044%	19	No
6	CC	1073992702	GARCIA RUIZ ODONER DE JESUS	X																					23100 1	19	EPS041	19	CCF16	19	14-23	19	1.044%	19	No
7	CC	43842758	IBAÑEZ FLOREZ AUSBERTA MARIA	X																					25-14	19	ESSC07	19	CCF16	19	14-23	19	1.044%	19	No
8	CC	50641901	MANCHEGO MADERA YERLIS JANETH	X																					23030 1	19	ESSC07	19	CCF16	19	14-23	19	1.044%	19	No
9	CC	1063274190	MONTES MARTINEZ ADRIANA MILENA	X																					23020 1	19	EPS041	19	CCF16	19	14-23	19	1.044%	19	No
10	CC	1065003110	OSORIO GUZMAN CARLOS ALBERTO	X																					23030 1	19	EPS037	19	CCF16	19	14-23	19	1.044%	19	No
11	CC	10981524	RAMOS JULIO JUAN FRANCISCO	X																					23030 1	19	ESSC07	19	CCF16	19	14-23	19	1.044%	19	No
12	CC	10820557	SOTO ROSARIO DANIS DANIEL	X																					23020 1	19	EPS041	19	CCF16	19	14-23	19	1.044%	19	No
13	CC	1073986241	VARGAS MARTINEZ IGNACIO JOSE	X																					23030 1	19	EPS041	19	CCF16	19	14-23	19	1.044%	19	No
14	CC	10903738	VERGARA LOPEZ YADIR JOSE	X																					25-14	19	EPS037	19	CCF16	19	14-23	19	1.044%	19	No
Total Afiliados(14)																																				

V.B

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: 4)				14	$3,249,400	$0	$0	$3,249,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$232,100	$0	$0	$232,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$928,400	$0	$0	$928,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,392,600	$0	$0	$1,392,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$696,300	$0	$0	$696,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$212,800	$0	$0	$212,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	14	$212,800	$0	$0	$212,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$813,400	$0	$0	$813,400
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	14	$813,400	$0	$0	$813,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$2,538,200	$0	$0	$2,538,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	5	$906,500	$0	$0	$906,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$543,900	$0	$0	$543,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$725,200	$0	$0	$725,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$362,600	$0	$0	$362,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$610,400	$0	$0	$610,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	14	$610,400	$0	$0	$610,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$407,400	$0	$0	$407,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	14	$407,400	$0	$0	$407,400
TOTAL				14	$7,831,600	$0	$0	$7,831,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2066514675	9497643570	E	2026/01/13	2026/01/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$14,898,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PSA CORDOBA (13 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: OBRA (13 Afiliados)																																
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (13 Afiliados)																																
1	CC	92514273	ACOSTA REYES JULIO GUILLERMO	X																		25-14	30	EPS037	30	CCF16	30	14-23	30	1.044%	30	No
2	CC	15042462	ARROYO QUIÑONES JOSUE ANTONIO	X																		25-14	30	EPS048	30	CCF16	30	14-23	30	1.044%	30	No
3	CC	1067926920	AVILA FLOREZ STEFANY	X																		230301	30	EPS010	30	CCF16	30	14-23	30	1.044%	30	No
4	CC	78028347	COGOLLO DURANGO JOSE GERMAN	X																		230301	30	EPS002	30	CCF16	30	14-23	30	1.044%	30	No
5	CC	10776649	DORIA COGOLLO CESAR DIMAS	X																		25-14	30	EPS010	30	CCF16	30	14-23	30	1.044%	30	No
6	CC	1067918866	DORIA COGOLLO CRISTIAN DANIEL	X																		230301	30	EPS002	30	CCF16	30	14-23	30	1.044%	30	No
7	CC	1067884660	GARCES GARCES ADRIANA MARGARITA	X																		230301	30	EPS037	30	CCF16	30	14-23	30	1.044%	30	No
8	CC	8357436	GRANADA RIOS HERNAN DARIO	X																		230301	30	EPS010	30	CCF16	30	14-23	30	1.044%	30	No
9	CC	1017132607	LOAIZA HERNANDEZ DIANA CAROLINA	X																		230301	30	EPS010	30	CCF16	30	14-23	30	1.044%	30	No
10	CC	78024355	MESTRA RAMIREZ NILSON FRANCISCO	X																		231001	30	EPS037	30	CCF16	30	14-23	30	1.044%	30	No
11	CC	78716414	SIERRA MORA LUIS MIGUEL	X																		25-14	30	EPS005	30	CCF16	30	14-23	30	1.044%	30	No
12	CC	1003500956	YILLEGAS VILLEGAS BLEIDYS STELLA	X																		230201	30	EPS037	30	CCF16	30	14-23	30	1.044%	30	No
13	CC	1068667713	ZABALETA GUZMAN YELINA ROSA	X																		230301	30	ESSC07	30	CCF16	30	14-23	30	1.044%	30	No
Total Afiliados(13)																																

0-13
0-1N1A

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: 4)				13	$6,183,700	$0	$0	$6,183,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$721,600	$0	$0	$721,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,091,800	$0	$0	$2,091,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$3,020,800	$0	$0	$3,020,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$349,500	$0	$0	$349,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$403,900	$0	$0	$403,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13	$403,900	$0	$0	$403,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,546,300	$0	$0	$1,546,300
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	13	$1,546,300	$0	$0	$1,546,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	$4,831,300	$0	$0	$4,831,300
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$307,200	$0	$0	$307,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$1,702,400	$0	$0	$1,702,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$281,400	$0	$0	$281,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$1,362,100	$0	$0	$1,362,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$614,400	$0	$0	$614,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$563,800	$0	$0	$563,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,160,100	$0	$0	$1,160,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	13	$1,160,100	$0	$0	$1,160,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$773,600	$0	$0	$773,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	13	$773,600	$0	$0	$773,600
TOTAL				13	$14,898,900	$0	$0	$14,898,900

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
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	36125372	9499210158	E	2026/02/10	2026/02/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$14,898,900

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: PSA CORDOBA (13 Afiliados)						$38,644,804	$6,183,700			$38,644,804	$4,831,300			$38,644,804	$1,546,300			$38,644,804	$403,900		$38,644,804	$1,933,700
Centro de Trabajo: OBRA (13 Afiliados)						$38,644,804	$6,183,700			$38,644,804	$4,831,300			$38,644,804	$1,546,300			$38,644,804	$403,900		$38,644,804	$1,933,700
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (13 Afiliados)						$38,644,804	$6,183,700			$38,644,804	$4,831,300			$38,644,804	$1,546,300			$38,644,804	$403,900		$38,644,804	$1,933,700
1	CC	92514273	ACOSTA REYES JULIO GUILLERMO	25-14	30	$1,951,200	$312,200	EPS037	30	$1,951,200	$243,900	CCF16	30	$1,951,200	$78,100	14-23	30	$1,951,200	$20,400	30	$1,951,200	$97,700
2	CC	15042462	ARROYO QUIÑONES JOSUE ANTONIO	25-14	30	$2,457,000	$393,200	EPS048	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	$25,700	30	$2,457,000	$123,000
3	CC	1067926920	AVILA FLOREZ STEFANY	230301	30	$4,050,996	$648,200	EPS010	30	$4,050,996	$506,400	CCF16	30	$4,050,996	$162,100	14-23	30	$4,050,996	$42,300	30	$4,050,996	$202,700
4	CC	78028347	COGOLLO DURANGO JOSE GERMAN	230301	30	$2,457,000	$393,200	EPS002	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	$25,700	30	$2,457,000	$123,000
5	CC	10776649	DORIA COGOLLO CESAR DIMAS	25-14	30	$4,154,500	$664,800	EPS010	30	$4,154,500	$519,400	CCF16	30	$4,154,500	$166,200	14-23	30	$4,154,500	$43,400	30	$4,154,500	$207,800
6	CC	1067918866	DORIA COGOLLO CRISTIAN DANIEL	230301	30	$2,457,000	$393,200	EPS002	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	$25,700	30	$2,457,000	$123,000
7	CC	1067884660	GARCES GARCES ADRIANA MARGARITA	230301	30	$2,250,554	$360,100	EPS037	30	$2,250,554	$281,400	CCF16	30	$2,250,554	$90,100	14-23	30	$2,250,554	$23,500	30	$2,250,554	$112,700
8	CC	8357436	GRANADA RIOS HERNAN DARIO	230301	30	$2,706,000	$433,000	EPS010	30	$2,706,000	$338,300	CCF16	30	$2,706,000	$108,300	14-23	30	$2,706,000	$28,300	30	$2,706,000	$135,400
9	CC	1017132607	LOAIZA HERNANDEZ DIANA CAROLINA	230301	30	$2,706,000	$433,000	EPS010	30	$2,706,000	$338,300	CCF16	30	$2,706,000	$108,300	14-23	30	$2,706,000	$28,300	30	$2,706,000	$135,400
10	CC	78024355	MESTRA RAMIREZ NILSON FRANCISCO	231001	30	$4,510,000	$721,600	EPS037	30	$4,510,000	$563,800	CCF16	30	$4,510,000	$180,400	14-23	30	$4,510,000	$47,100	30	$4,510,000	$225,500
11	CC	78716414	SIERRA MORA LUIS MIGUEL	25-14	30	$4,510,000	$721,600	EPS005	30	$4,510,000	$563,800	CCF16	30	$4,510,000	$180,400	14-23	30	$4,510,000	$47,100	30	$4,510,000	$225,500
12	CC	1003500956	YILLEGAS VILLEGAS BLEIDYS STELLA	230201	30	$2,184,000	$349,500	EPS037	30	$2,184,000	$273,000	CCF16	30	$2,184,000	$87,400	14-23	30	$2,184,000	$22,900	30	$2,184,000	$109,300
13	CC	1068667713	ZABALETA GUZMAN YELINA ROSA	230301	30	$2,250,554	$360,100	ESSC07	30	$2,250,554	$281,400	CCF16	30	$2,250,554	$90,100	14-23	30	$2,250,554	$23,500	30	$2,250,554	$112,700
Total			**Afiliados(13)**			$38,644,804	$6,183,700			$38,644,804	$4,831,300			$38,644,804	$1,546,300			$38,644,804	$403,900		$38,644,804	$1,933,700

V.B

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$6,183,700	$0	$0	$6,183,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$721,600	$0	$0	$721,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,091,800	$0	$0	$2,091,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$3,020,800	$0	$0	$3,020,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$349,500	$0	$0	$349,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$403,900	$0	$0	$403,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13	$403,900	$0	$0	$403,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,546,300	$0	$0	$1,546,300
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	13	$1,546,300	$0	$0	$1,546,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	$4,831,300	$0	$0	$4,831,300
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$307,200	$0	$0	$307,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$1,702,400	$0	$0	$1,702,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$281,400	$0	$0	$281,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$1,362,100	$0	$0	$1,362,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$614,400	$0	$0	$614,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$563,800	$0	$0	$563,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,160,100	$0	$0	$1,160,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	13	$1,160,100	$0	$0	$1,160,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$773,600	$0	$0	$773,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	13	$773,600	$0	$0	$773,600
TOTAL				**13**	**$14,898,900**	**$0**	**$0**	**$14,898,900**

V. B

32

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
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	36111057	9499157605	E	2026/02/10	2026/02/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,212,800

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: PSA CORDOBA (15 Afiliados)						$34,273,667	$5,483,800			$34,273,667	$4,285,000			$34,273,667	$1,371,000			$34,273,667	$359,200		$34,273,667	$1,713,800
Centro de Trabajo: GUARDABOSQUES (15 Afiliados)						$34,273,667	$5,483,800			$34,273,667	$4,285,000			$34,273,667	$1,371,000			$34,273,667	$359,200		$34,273,667	$1,713,800
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (15 Afiliados)						$34,273,667	$5,483,800			$34,273,667	$4,285,000			$34,273,667	$1,371,000			$34,273,667	$359,200		$34,273,667	$1,713,800
1	CC	1074006977	ARROYO RIVERA JAIVER FARLEY	230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
2	CC	78034633	AYAZO DAGUER ALVARO ENRIQUE	25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS005	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
3	CC	1007936132	CABALLERO CARABALLO LUZ ADRIANA	230201	29	$2,213,667	$354,200	ESSC07	29	$2,213,667	$276,800	CCF16	29	$2,213,667	$88,600	14-23	29	$2,213,667	$23,200	29	$2,213,667	$110,800
4	CC	92033207	DIAZ RODRIGUEZ JAIME ALFREDO	230201	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
5	CC	8048639	DIAZ MEDINA JUAN MANUEL	25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS005	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
6	CC	10774820	DORIA CAUSIL JAMMER JAVIER	230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
7	CC	1073992702	GARCIA RUIZ ODONER DE JESUS	231001	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
8	CC	43842758	IBAÑEZ FLOREZ AUSBERTA MARIA	25-14	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
9	CC	50641901	MANCHEGO MADERA YERLIS JANETH	230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
10	CC	1063274190	MONTES MARTINEZ ADRIANA MILENA	230201	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
11	CC	1065003110	OSORIO GUZMAN CARLOS ALBERTO	230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
12	CC	10981524	RAMOS JULIO JUAN FRANCISCO	230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
13	CC	10820557	SOTO ROSARIO DANIS DANIEL	230201	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
14	CC	1073986241	YARGAS MARTINEZ IGNACIO JOSE	230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
15	CC	10903738	VERGARA LOPEZ YADIR JOSE	25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
Total		**Afiliados(15)**				$34,273,667	$5,483,800			$34,273,667	$4,285,000			$34,273,667	$1,371,000			$34,273,667	$359,200		$34,273,667	$1,713,800

V.B

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$5,483,800	$0	$0	$5,483,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$366,400	$0	$0	$366,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,465,600	$0	$0	$1,465,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$2,198,400	$0	$0	$2,198,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,453,400	$0	$0	$1,453,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$359,200	$0	$0	$359,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	15	$359,200	$0	$0	$359,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,371,000	$0	$0	$1,371,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	15	$1,371,000	$0	$0	$1,371,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$4,285,000	$0	$0	$4,285,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	6	$1,708,300	$0	$0	$1,708,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$858,900	$0	$0	$858,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$1,145,200	$0	$0	$1,145,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$572,600	$0	$0	$572,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,028,300	$0	$0	$1,028,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$1,028,300	$0	$0	$1,028,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$685,500	$0	$0	$685,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$685,500	$0	$0	$685,500
TOTAL				15	$13,212,800	$0	$0	$13,212,800

U.B
E.M.A

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
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	129500974	9501289266	E	2026/03/10	2026/03/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,855,600

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: PSA CORDOBA (12 Afiliados)						$35,938,804	$5,750,700			$35,938,804	$4,493,000			$35,938,804	$1,438,000			$35,938,804	$375,600		$35,938,804	$1,798,300
Centro de Trabajo: OBRA (12 Afiliados)						$35,938,804	$5,750,700			$35,938,804	$4,493,000			$35,938,804	$1,438,000			$35,938,804	$375,600		$35,938,804	$1,798,300
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (12 Afiliados)						$35,938,804	$5,750,700			$35,938,804	$4,493,000			$35,938,804	$1,438,000			$35,938,804	$375,600		$35,938,804	$1,798,300
1	CC	92514273	ACOSTA REYES JULIO GUILLERMO	25-14	30	$1,951,200	$312,200	EPS037	30	$1,951,200	$243,900	CCF16	30	$1,951,200	$78,100	14-23	30	$1,951,200	$20,400	30	$1,951,200	$97,700
2	CC	15042462	ARROYO QUIÑONES JOSUE ANTONIO	25-14	30	$2,457,000	$393,200	EPS048	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	$25,700	30	$2,457,000	$123,000
3	CC	1067926920	AVILA FLOREZ STEFANY	230301	30	$4,050,996	$648,200	EPS010	30	$4,050,996	$506,400	CCF16	30	$4,050,996	$162,100	14-23	30	$4,050,996	$42,300	30	$4,050,996	$202,700
4	CC	78028347	COGOLLO DURANGO JOSE GERMAN	230301	30	$2,457,000	$393,200	EPS002	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	$25,700	30	$2,457,000	$123,000
5	CC	10776649	DORIA COGOLLO CESAR DIMAS	25-14	30	$4,154,500	$664,800	EPS010	30	$4,154,500	$519,400	CCF16	30	$4,154,500	$166,200	14-23	30	$4,154,500	$43,400	30	$4,154,500	$207,800
6	CC	1067918866	DORIA COGOLLO CRISTIAN DANIEL	230301	30	$2,457,000	$393,200	EPS002	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	$25,700	30	$2,457,000	$123,000
7	CC	1067884660	GARCES GARCES ADRIANA MARGARITA	230301	30	$2,250,554	$360,100	EPS037	30	$2,250,554	$281,400	CCF16	30	$2,250,554	$90,100	14-23	30	$2,250,554	$23,500	30	$2,250,554	$112,700
8	CC	1017132607	LOAIZA HERNANDEZ DIANA CAROLINA	230301	30	$2,706,000	$433,000	EPS010	30	$2,706,000	$338,300	CCF16	30	$2,706,000	$108,300	14-23	30	$2,706,000	$28,300	30	$2,706,000	$135,400
9	CC	78024355	MESTRA RAMIREZ NILSON FRANCISCO	231001	30	$4,510,000	$721,600	EPS037	30	$4,510,000	$563,800	CCF16	30	$4,510,000	$180,400	14-23	30	$4,510,000	$47,100	30	$4,510,000	$225,500
10	CC	78716414	SIERRA MORA LUIS MIGUEL	25-14	30	$4,510,000	$721,600	EPS005	30	$4,510,000	$563,800	CCF16	30	$4,510,000	$180,400	14-23	30	$4,510,000	$47,100	30	$4,510,000	$225,500
11	CC	1003500956	VILLEGAS VILLEGAS BLEIDYS STELLA	230201	30	$2,184,000	$349,500	EPS037	30	$2,184,000	$273,000	CCF16	30	$2,184,000	$87,400	14-23	30	$2,184,000	$22,900	30	$2,184,000	$109,300
12	CC	1068667713	ZABALETA GUZMAN YELINA ROSA	230301	30	$2,250,554	$360,100	ESSC07	30	$2,250,554	$281,400	CCF16	30	$2,250,554	$90,100	14-23	30	$2,250,554	$23,500	30	$2,250,554	$112,700
Total			**Afiliados(12)**			$35,938,804	$5,750,700			$35,938,804	$4,493,000			$35,938,804	$1,438,000			$35,938,804	$375,600		$35,938,804	$1,798,300

V.B

35

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$5,750,700	$0	$0	$5,750,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$721,600	$0	$0	$721,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,091,800	$0	$0	$2,091,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$2,587,800	$0	$0	$2,587,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$349,500	$0	$0	$349,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$375,600	$0	$0	$375,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$375,600	$0	$0	$375,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,438,000	$0	$0	$1,438,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	12	$1,438,000	$0	$0	$1,438,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				12	$4,493,000	$0	$0	$4,493,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$307,200	$0	$0	$307,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$1,364,100	$0	$0	$1,364,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$281,400	$0	$0	$281,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$1,362,100	$0	$0	$1,362,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$614,400	$0	$0	$614,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$563,800	$0	$0	$563,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,078,900	$0	$0	$1,078,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$1,078,900	$0	$0	$1,078,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$719,400	$0	$0	$719,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$719,400	$0	$0	$719,400
TOTAL				**12**	**$13,855,600**	**$0**	**$0**	**$13,855,600**

V. B

26

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
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	132819276	9501302265	E	2026/03/10	2026/03/11	BANCO DAVIVIENDA	1	$1,009,600

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: PSA CORDOBA (1 Afiliados)					$2,615,800	$418,600			$2,615,800	$327,000			$2,615,800	$104,700			$2,615,800	$27,400		$2,615,800	$130,900
Centro de Trabajo: OBRA (1 Afiliados)					$2,615,800	$418,600			$2,615,800	$327,000			$2,615,800	$104,700			$2,615,800	$27,400		$2,615,800	$130,900
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$2,615,800	$418,600			$2,615,800	$327,000			$2,615,800	$104,700			$2,615,800	$27,400		$2,615,800	$130,900
1	CC 78764916	OTERO VIDAL FERNANDO	230301	29	$2,615,800	$418,600	EPS037	29	$2,615,800	$327,000	CCF16	29	$2,615,800	$104,700	14-23	29	$2,615,800	$27,400	29	$2,615,800	$130,900
Total Afiliados(1)					$2,615,800	$418,600			$2,615,800	$327,000			$2,615,800	$104,700			$2,615,800	$27,400		$2,615,800	$130,900

V.B

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$418,600	$300	$0	$418,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$418,600	$300	$0	$418,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,400	$100	$0	$27,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$27,400	$100	$0	$27,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$104,700	$100	$0	$104,800
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$104,700	$100	$0	$104,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$327,000	$300	$0	$327,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$327,000	$300	$0	$327,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$78,500	$100	$0	$78,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$78,500	$100	$0	$78,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,400	$100	$0	$52,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$52,400	$100	$0	$52,500
TOTAL				1	$1,008,600	$1,000	$0	$1,009,600

V.B

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
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	129449886	9501288095	E	2026/03/10	2026/03/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,242,000

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: PSA CORDOBA (15 Afiliados)						$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000	$360,000		$34,350,000	$1,717,500
Centro de Trabajo: GUARDABOSQUES (15 Afiliados)						$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000	$360,000		$34,350,000	$1,717,500
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (15 Afiliados)						$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000	$360,000		$34,350,000	$1,717,500
1	CC	1074006977	ARROYO RIVERA JAIVER FARLEY	230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
2	CC	78034633	AYAZO DAGUER ALVARO ENRIQUE	25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS005	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
3	CC	1007936132	CABALLERO CARABALLO LUZ ADRIANA	230201	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
4	CC	92033207	DIAZ RODRIGUEZ JAIME ALFREDO	230201	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
5	CC	8048639	DIAZ MEDINA JUAN MANUEL	25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS005	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
6	CC	10774820	DORIA CAUSIL JAMMER JAVIER	230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
7	CC	1073992702	GARCIA RUIZ ODONER DE JESUS	231001	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
8	CC	43842758	IBAÑEZ FLOREZ AUSBERTA MARIA	25-14	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
9	CC	50641901	MANCHEGO MADERA YERLIS JANETH	230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
10	CC	1063274190	MONTES MARTINEZ ADRIANA MILENA	230201	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
11	CC	1065003110	OSORIO GUZMAN CARLOS ALBERTO	230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
12	CC	10981524	RAMOS JULIO JUAN FRANCISCO	230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
13	CC	10820557	SOTO ROSARIO DANIS DANIEL	230201	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
14	CC	1073986241	VARGAS MARTINEZ IGNACIO JOSE	230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
15	CC	10903738	VERGARA LOPEZ YADIR JOSE	25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
Total			**Afiliados(15)**			$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000	$360,000		$34,350,000	$1,717,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$5,496,000	$0	$0	$5,496,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$366,400	$0	$0	$366,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,465,600	$0	$0	$1,465,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$2,198,400	$0	$0	$2,198,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,465,600	$0	$0	$1,465,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$360,000	$0	$0	$360,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	15	$360,000	$0	$0	$360,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,374,000	$0	$0	$1,374,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	15	$1,374,000	$0	$0	$1,374,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$4,294,500	$0	$0	$4,294,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	6	$1,717,800	$0	$0	$1,717,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$858,900	$0	$0	$858,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$1,145,200	$0	$0	$1,145,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$572,600	$0	$0	$572,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,030,500	$0	$0	$1,030,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$1,030,500	$0	$0	$1,030,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$687,000	$0	$0	$687,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$687,000	$0	$0	$687,000
TOTAL				**15**	**$13,242,000**	**$0**	**$0**	**$13,242,000**

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
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	203902110	9502812030	E	2026/04/13	2026/04/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$14,898,900

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: PSA CORDOBA (13 Afiliados)						$38,644,804	$6,183,700			$38,644,804	$4,831,300			$38,644,804	$1,546,300			$38,644,804	$403,900		$38,644,804	$1,933,700
Centro de Trabajo: OBRA (13 Afiliados)						$38,644,804	$6,183,700			$38,644,804	$4,831,300			$38,644,804	$1,546,300			$38,644,804	$403,900		$38,644,804	$1,933,700
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (13 Afiliados)						$38,644,804	$6,183,700			$38,644,804	$4,831,300			$38,644,804	$1,546,300			$38,644,804	$403,900		$38,644,804	$1,933,700
1	CC	92514273	ACOSTA REYES JULIO GUILLERMO	25-14	30	$1,951,200	$312,200	EPS037	30	$1,951,200	$243,900	CCF16	30	$1,951,200	$78,100	14-23	30	$1,951,200	$20,400	30	$1,951,200	$97,700
2	CC	15042462	ARROYO QUIÑONES JOSUE ANTONIO	25-14	30	$2,457,000	$393,200	EPS048	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	$25,700	30	$2,457,000	$123,000
3	CC	1067926920	AVILA FLOREZ STEFANY	230301	30	$4,050,996	$648,200	EPS010	30	$4,050,996	$506,400	CCF16	30	$4,050,996	$162,100	14-23	30	$4,050,996	$42,300	30	$4,050,996	$202,700
4	CC	78028347	COGOLLO DURANGO JOSE GERMAN	230301	30	$2,457,000	$393,200	EPS002	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	$25,700	30	$2,457,000	$123,000
5	CC	10776649	DORIA COGOLLO CESAR DIMAS	25-14	30	$4,154,500	$664,800	EPS010	30	$4,154,500	$519,400	CCF16	30	$4,154,500	$166,200	14-23	30	$4,154,500	$43,400	30	$4,154,500	$207,800
6	CC	1067918866	DORIA COGOLLO CRISTIAN DANIEL	230301	30	$2,457,000	$393,200	EPS002	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	$25,700	30	$2,457,000	$123,000
7	CC	1067884660	GARCES GARCES ADRIANA MARGARITA	230301	30	$2,250,554	$360,100	EPS037	30	$2,250,554	$281,400	CCF16	30	$2,250,554	$90,100	14-23	30	$2,250,554	$23,500	30	$2,250,554	$112,700
8	CC	1017132607	LOAIZA HERNANDEZ DIANA CAROLINA	230301	30	$2,706,000	$433,000	EPS010	30	$2,706,000	$338,300	CCF16	30	$2,706,000	$108,300	14-23	30	$2,706,000	$28,300	30	$2,706,000	$135,400
9	CC	78024355	MESTRA RAMIREZ NILSON FRANCISCO	231001	30	$4,510,000	$721,600	EPS037	30	$4,510,000	$563,800	CCF16	30	$4,510,000	$180,400	14-23	30	$4,510,000	$47,100	30	$4,510,000	$225,500
10	CC	78764916	OTERO VIDAL FERNANDO	230301	30	$2,706,000	$433,000	EPS037	30	$2,706,000	$338,300	CCF16	30	$2,706,000	$108,300	14-23	30	$2,706,000	$28,300	30	$2,706,000	$135,400
11	CC	78716414	SIERRA MORA LUIS MIGUEL	25-14	30	$4,510,000	$721,600	EPS005	30	$4,510,000	$563,800	CCF16	30	$4,510,000	$180,400	14-23	30	$4,510,000	$47,100	30	$4,510,000	$225,500
12	CC	1003500956	VILLEGAS VILLEGAS BLEIDYS STELLA	230201	30	$2,184,000	$349,500	EPS037	30	$2,184,000	$273,000	CCF16	30	$2,184,000	$87,400	14-23	30	$2,184,000	$22,900	30	$2,184,000	$109,300
13	CC	1068667713	ZABALETA GUZMAN YELINA ROSA	230301	30	$2,250,554	$360,100	ESSC07	30	$2,250,554	$281,400	CCF16	30	$2,250,554	$90,100	14-23	30	$2,250,554	$23,500	30	$2,250,554	$112,700
Total			**Afiliados(13)**			$38,644,804	$6,183,700			$38,644,804	$4,831,300			$38,644,804	$1,546,300			$38,644,804	$403,900		$38,644,804	$1,933,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$6,183,700	$0	$0	$6,183,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$721,600	$0	$0	$721,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,091,800	$0	$0	$2,091,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$3,020,800	$0	$0	$3,020,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$349,500	$0	$0	$349,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$403,900	$0	$0	$403,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13	$403,900	$0	$0	$403,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,546,300	$0	$0	$1,546,300
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	13	$1,546,300	$0	$0	$1,546,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	$4,831,300	$0	$0	$4,831,300
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$307,200	$0	$0	$307,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$1,364,100	$0	$0	$1,364,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$281,400	$0	$0	$281,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$1,700,400	$0	$0	$1,700,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$614,400	$0	$0	$614,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$563,800	$0	$0	$563,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,160,100	$0	$0	$1,160,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	13	$1,160,100	$0	$0	$1,160,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$773,600	$0	$0	$773,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	13	$773,600	$0	$0	$773,600
TOTAL				**13**	**$14,898,900**	**$0**	**$0**	**$14,898,900**

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
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	203921618	9502812571	E	2026/04/13	2026/04/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,242,000

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: PSA CORDOBA (15 Afiliados)						$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000	$360,000		$34,350,000	$1,717,500
Centro de Trabajo: GUARDABOSQUES (15 Afiliados)						$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000	$360,000		$34,350,000	$1,717,500
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (15 Afiliados)						$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000	$360,000		$34,350,000	$1,717,500
1	CC	1074006977	ARROYO RIVERA JAIVER FARLEY	230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
2	CC	78034633	AYAZO DAGUER ALVARO ENRIQUE	25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS005	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
3	CC	1007936132	CABALLERO CARABALLO LUZ ADRIANA	230201	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
4	CC	92033207	DIAZ RODRIGUEZ JAIME ALFREDO	230201	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
5	CC	8048639	DIAZ MEDINA JUAN MANUEL	25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS005	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
6	CC	10774820	DORIA CAUSIL JAMMER JAVIER	230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
7	CC	1073992702	GARCIA RUIZ ODONER DE JESUS	231001	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
8	CC	43842758	IBAÑEZ FLOREZ AUSBERTA MARIA	25-14	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
9	CC	50641901	MANCHEGO MADERA YERLIS JANETH	230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
10	CC	1063274190	MONTES MARTINEZ ADRIANA MILENA	230201	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
11	CC	1065003110	OSORIO GUZMAN CARLOS ALBERTO	230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
12	CC	10981524	RAMOS JULIO JUAN FRANCISCO	230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
13	CC	10820557	SOTO ROSARIO DANIS DANIEL	230201	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
14	CC	1073986241	VARGAS MARTINEZ IGNACIO JOSE	230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
15	CC	10903738	VERGARA LOPEZ YADIR JOSE	25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
Total			**Afiliados(15)**			$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000	$360,000		$34,350,000	$1,717,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$5,496,000	$0	$0	$5,496,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$366,400	$0	$0	$366,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,465,600	$0	$0	$1,465,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$2,198,400	$0	$0	$2,198,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,465,600	$0	$0	$1,465,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$360,000	$0	$0	$360,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	15	$360,000	$0	$0	$360,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,374,000	$0	$0	$1,374,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	15	$1,374,000	$0	$0	$1,374,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$4,294,500	$0	$0	$4,294,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	6	$1,717,800	$0	$0	$1,717,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$858,900	$0	$0	$858,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$1,145,200	$0	$0	$1,145,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$572,600	$0	$0	$572,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,030,500	$0	$0	$1,030,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$1,030,500	$0	$0	$1,030,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$687,000	$0	$0	$687,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$687,000	$0	$0	$687,000
TOTAL				**15**	**$13,242,000**	**$0**	**$0**	**$13,242,000**

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
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	203940510	9502813228	E	2026/04/13	2026/04/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$26,598,000

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: PSA CORDOBA (30 Afiliados)						$69,000,000	$11,040,000			$69,000,000	$8,625,000			$69,000,000	$2,760,000			$69,000,000	$723,000		$69,000,000	$3,450,000
Centro de Trabajo: JORNALES (30 Afiliados)						$69,000,000	$11,040,000			$69,000,000	$8,625,000			$69,000,000	$2,760,000			$69,000,000	$723,000		$69,000,000	$3,450,000
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (30 Afiliados)						$69,000,000	$11,040,000			$69,000,000	$8,625,000			$69,000,000	$2,760,000			$69,000,000	$723,000		$69,000,000	$3,450,000
1	CC	1057606614	ALVAREZ LOZANO LAURA LUZ	25-14	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
2	CC	1003004742	AVILA PADILLA FREDY ANDRES	230201	30	$2,300,000	$368,000	EPS002	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
3	CC	1003734275	BERRIO VITOLA NEIDER LUIS	231001	30	$2,300,000	$368,000	EPS048	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
4	CC	78034672	CARDUZ GONZALEZ JUAN CARLOS	231001	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
5	CC	78031273	CAVADIA PEREZ ORLANDO JAVIER	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
6	CC	1073973238	COGOLLO ARGUMEDO MARCIAL	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS037	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
7	CC	78027790	GALARCIO MERCADO LIBARDO ANTONIO	231001	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
8	CC	1194430528	GARCIA RUIZ ANDRES MIGUEL	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
9	CC	78768410	GARCIA TRIANA EDWIN YAMITH	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
10	CC	1065007857	GONZALEZ POSADA BERNARDO MIGUEL	231001	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
11	CC	1003430505	GONZALEZ FLOREZ GUILLERMO CESAR	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS041	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
12	CC	1003193587	GONZALEZ MARQUEZ JESUS ALBERTO	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
13	CC	10771466	KARDUSS GONZALEZ NEDER DE JESUS	230201	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
14	CC	30688533	LOPEZ SAENZ YOLIMA MARIELA	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
15	CC	1003736945	MARTINEZ RUIZ JESUS DANIEL	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
16	CC	1073984040	MARTINEZ PEREZ PABLO MANUEL	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS041	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
17	CC	78025598	PEREZ MIGUEL EDUARDO	231001	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
18	CC	1064985485	QUINTERO ANAYA MIGUEL ANGEL	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
19	CC	1064982874	ROQUEME LOPEZ WENDY VANESSA	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
20	CC	78033550	SANTOS PEREZ DAIRO MANUEL	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS037	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
21	CC	78034710	SANTOS SUAREZ ERMINES MANUEL	231001	30	$2,300,000	$368,000	EPS037	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
22	CC	1192811232	SANTOS SUAREZ GLORIBETH	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS010	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
23	CC	1003000530	SANTOS AVILEZ HECTOR LUIS	231001	30	$2,300,000	$368,000	ESSC24	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
24	CC	1066745536	SUAREZ BARRETO JHON ALEXANDER	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS048	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
25	CC	1064984478	TIRADO DE LA OSSA EDILBERTO ENRIQUE	231001	30	$2,300,000	$368,000	EPS002	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
26	CC	1065001532	TIRADO VIGA ENRIQUE JOSE	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
27	CC	1074009603	VARGAS MARTINEZ DUVAN ENRIQUE	231001	30	$2,300,000	$368,000	EPS037	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
28	CC	1074000159	VARGAS MARTINEZ ELKIN ANTONIO	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
29	CC	1074000155	VARGAS MARTINEZ MERQUIS MANUEL	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC24	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
30	CC	1073994007	VARGAS MARTINEZ ONALBIS ALBERTO	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS037	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$24,100	30	$2,300,000	$115,000
Total	**Afiliados(30)**					$69,000,000	$11,040,000			$69,000,000	$8,625,000			$69,000,000	$2,760,000			$69,000,000	$723,000		$69,000,000	$3,450,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				30	$11,040,000	$0	$0	$11,040,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	9	$3,312,000	$0	$0	$3,312,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$368,000	$0	$0	$368,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	$6,624,000	$0	$0	$6,624,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$736,000	$0	$0	$736,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				30	$723,000	$0	$0	$723,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	30	$723,000	$0	$0	$723,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				30	$2,760,000	$0	$0	$2,760,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	30	$2,760,000	$0	$0	$2,760,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				30	$8,625,000	$0	$0	$8,625,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$575,000	$0	$0	$575,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	2	$575,000	$0	$0	$575,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$287,500	$0	$0	$287,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	16	$4,600,000	$0	$0	$4,600,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$1,437,500	$0	$0	$1,437,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$575,000	$0	$0	$575,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$575,000	$0	$0	$575,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				30	$2,070,000	$0	$0	$2,070,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	30	$2,070,000	$0	$0	$2,070,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				30	$1,380,000	$0	$0	$1,380,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	30	$1,380,000	$0	$0	$1,380,000
TOTAL				**30**	**$26,598,000**	**$0**	**$0**	**$26,598,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	9502948488	9502948488	N	2026/04/30	2026/04/10		0	$0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tap	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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PSA CORDOBA (5 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0			$0	$0		$0
Centro de Trabajo: JORNALES (5 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0			$0	$0		$0
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (5 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0			$0	$0		$0
1	CC	78034672	CARDUZ GONZALEZ JUAN CARLOS								A									231001	30	($2,300,000)	($368,000)	ESSC07	30	($2,300,000)	($287,500)	CCF16	30	($2,300,000)	($92,000)	14-23	30	($2,300,000)	1.044%	($24,100)	30	($2,300,000)	($115,000)	No	($886,600)
2	CC	78034672	CARDUZ GONZALEZ JUAN CARLOS		X						C									231001	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
3	CC	1064982874	ROQUEME LOPEZ WENDY VANESSA								A									230301	30	($2,300,000)	($368,000)	ESSC07	30	($2,300,000)	($287,500)	CCF16	30	($2,300,000)	($92,000)	14-23	30	($2,300,000)	1.044%	($24,100)	30	($2,300,000)	($115,000)	No	($886,600)
4	CC	1064982874	ROQUEME LOPEZ WENDY VANESSA		X						C									230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
5	CC	1192811232	SANTOS SUAREZ GLORIBETH								A									230301	30	($2,300,000)	($368,000)	EPS010	30	($2,300,000)	($287,500)	CCF16	30	($2,300,000)	($92,000)	14-23	30	($2,300,000)	1.044%	($24,100)	30	($2,300,000)	($115,000)	No	($886,600)
6	CC	1192811232	SANTOS SUAREZ GLORIBETH		X						C									230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS010	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
7	CC	1003000530	SANTOS AVILEZ HECTOR LUIS								A									231001	30	($2,300,000)	($368,000)	ESSC24	30	($2,300,000)	($287,500)	CCF16	30	($2,300,000)	($92,000)	14-23	30	($2,300,000)	1.044%	($24,100)	30	($2,300,000)	($115,000)	No	($886,600)
8	CC	1003000530	SANTOS AVILEZ HECTOR LUIS		X						C									231001	30	$2,300,000	$368,000	ESSC24	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
9	CC	1065001532	TIRADO VIGA ENRIQUE JOSE								A									230301	30	($2,300,000)	($368,000)	ESSC07	30	($2,300,000)	($287,500)	CCF16	30	($2,300,000)	($92,000)	14-23	30	($2,300,000)	1.044%	($24,100)	30	($2,300,000)	($115,000)	No	($886,600)
10	CC	1065001532	TIRADO VIGA ENRIQUE JOSE		X						C									230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
Total Afiliados(5)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0			$0	$0		$0

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
TOTAL								

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	338102451	9505443556	E	2026/05/12	2026/05/26	BANCO DAVIVIENDA		$50,810,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tap	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: PSA CORDOBA (13 Afiliados)																						$38,644,804	$6,183,700			$38,644,804	$4,831,300			$38,644,804	$1,546,300			$38,644,804		$403,900		$38,644,804	$1,933,700		$14,898,900
Centro de Trabajo: OBRA (13 Afiliados)																						$38,644,804	$6,183,700			$38,644,804	$4,831,300			$38,644,804	$1,546,300			$38,644,804		$403,900		$38,644,804	$1,933,700		$14,898,900
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (13 Afiliados)																						$38,644,804	$6,183,700			$38,644,804	$4,831,300			$38,644,804	$1,546,300			$38,644,804		$403,900		$38,644,804	$1,933,700		$14,898,900
1	CC	92514273	ACOSTA REYES JULIO GUILLERMO																		25-14	30	$1,951,200	$312,200	EPS037	30	$1,951,200	$243,900	CCF16	30	$1,951,200	$78,100	14-23	30	$1,951,200	1.044%	$20,400	30	$1,951,200	$97,700	No	$752,300
2	CC	15042462	ARROYO QUIÑONES JOSUE ANTONIO																		25-14	30	$2,457,000	$393,200	EPS048	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	1.044%	$25,700	30	$2,457,000	$123,000	No	$947,400
3	CC	1067926920	AVILA FLOREZ STEFANY																		230301	30	$4,050,996	$648,200	EPS010	30	$4,050,996	$506,400	CCF16	30	$4,050,996	$162,100	14-23	30	$4,050,996	1.044%	$42,300	30	$4,050,996	$202,700	No	$1,561,700
4	CC	78028347	COGOLLO DURANGO JOSE GERMAN																		230301	30	$2,457,000	$393,200	EPS002	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	1.044%	$25,700	30	$2,457,000	$123,000	No	$947,400
5	CC	10776649	DORIA COGOLLO CESAR DIMAS																		25-14	30	$4,154,500	$664,800	EPS010	30	$4,154,500	$519,400	CCF16	30	$4,154,500	$166,200	14-23	30	$4,154,500	1.044%	$43,400	30	$4,154,500	$207,800	No	$1,601,600
6	CC	1067918866	DORIA COGOLLO CRISTIAN DANIEL																		230301	30	$2,457,000	$393,200	EPS002	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	1.044%	$25,700	30	$2,457,000	$123,000	No	$947,400
7	CC	1067884660	GARCES GARCES ADRIANA MARGARITA																		230301	30	$2,250,554	$360,100	EPS037	30	$2,250,554	$281,400	CCF16	30	$2,250,554	$90,100	14-23	30	$2,250,554	1.044%	$23,500	30	$2,250,554	$112,700	No	$867,800
8	CC	1017132607	LOAIZA HERNANDEZ DIANA CAROLINA																		230301	30	$2,706,000	$433,000	EPS010	30	$2,706,000	$338,300	CCF16	30	$2,706,000	$108,300	14-23	30	$2,706,000	1.044%	$28,300	30	$2,706,000	$135,400	No	$1,043,300
9	CC	78024355	MESTRA RAMIREZ NILSON FRANCISCO																		231001	30	$4,510,000	$721,600	EPS037	30	$4,510,000	$563,800	CCF16	30	$4,510,000	$180,400	14-23	30	$4,510,000	1.044%	$47,100	30	$4,510,000	$225,500	No	$1,738,400
10	CC	78764916	OTERO VIDAL FERNANDO																		230301	30	$2,706,000	$433,000	EPS037	30	$2,706,000	$338,300	CCF16	30	$2,706,000	$108,300	14-23	30	$2,706,000	1.044%	$28,300	30	$2,706,000	$135,400	No	$1,043,300
11	CC	78716414	SIERRA MORA LUIS MIGUEL																		25-14	30	$4,510,000	$721,600	EPS005	30	$4,510,000	$563,800	CCF16	30	$4,510,000	$180,400	14-23	30	$4,510,000	1.044%	$47,100	30	$4,510,000	$225,500	No	$1,738,400
12	CC	1003500956	VILLEGAS VILLEGAS BLEIDYS STELLA																		230201	30	$2,184,000	$349,500	EPS037	30	$2,184,000	$273,000	CCF16	30	$2,184,000	$87,400	14-23	30	$2,184,000	1.044%	$22,900	30	$2,184,000	$109,300	No	$842,100
13	CC	1068667713	ZABALETA GUZMAN YELINA ROSA																		230301	30	$2,250,554	$360,100	ESSCD7	30	$2,250,554	$281,400	CCF16	30	$2,250,554	$90,100	14-23	30	$2,250,554	1.044%	$23,500	30	$2,250,554	$112,700	No	$867,800
Total			**Afiliados(13)**																				$38,644,804	$6,183,700			$38,644,804	$4,831,300			$38,644,804	$1,546,300			$38,644,804		$403,900		$38,644,804	$1,933,700		$14,898,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$6,183,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$721,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,091,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$3,020,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$349,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$403,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13	$403,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,546,300
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	13	$1,546,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	$4,831,300
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$307,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$1,364,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$281,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$1,700,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$614,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$563,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,160,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	13	$1,160,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$773,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	13	$773,600
TOTAL				**13**	**$14,898,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	338102451	9505443556	E	2026/05/12	2026/05/26	BANCO DAVIVIENDA		$50,810,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación		Nombre	Novedades	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					Total Aportes
					Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: PSA CORDOBA (15 Afiliados)							$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000		$360,000		$34,350,000	$1,717,500		$13,242,000
Centro de Trabajo: GUARDABOSQUES (15 Afiliados)							$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000		$360,000		$34,350,000	$1,717,500		$13,242,000
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (15 Afiliados)							$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000		$360,000		$34,350,000	$1,717,500		$13,242,000
1	CC	1074006977	ARROYO RIVERA JAIVER FARLEY		230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000	30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
2	CC	78034633	AYAZO DAGUER ALVARO ENRIQUE		25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS005	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000	30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
3	CC	1007936132	CABALLERO CARABALLO LUZ ADRIANA		230201	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000	30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
4	CC	92033207	DIAZ RODRIGUEZ JAIME ALFREDO		230201	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000	30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
5	CC	8048639	DIAZ MEDINA JUAN MANUEL		25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS005	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000	30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
6	CC	10774820	DORIA CAUSIL JAMMER JAVIER		230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000	30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
7	CC	1073992702	GARCIA RUIZ ODONER DE JESUS		231001	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000	30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
8	CC	43842758	IBAÑEZ FLOREZ AUSBERTA MARIA		25-14	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000	30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
9	CC	50641901	MANCHEGO MADERA YERLIS JANETH		230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000	30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
10	CC	1063274190	MONTES MARTINEZ ADRIANA MILENA		230201	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000	30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
11	CC	1065003110	OSORIO GUZMAN CARLOS ALBERTO		230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000	30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
12	CC	10981524	RAMOS JULIO JUAN FRANCISCO		230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000	30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
13	CC	10820557	SOTO ROSARIO DANIS DANIEL		230201	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000	30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
14	CC	1073986241	VARGAS MARTINEZ IGNACIO JOSE		230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000	30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
15	CC	10903738	VERGARA LOPEZ YADIR JOSE		25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000	30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
Total			**Afiliados(15)**				$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000		$360,000		$34,350,000	$1,717,500		$13,242,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	**CODIGO**	**NIT**	**DV**	**AFILIADOS**	**VALOR LIQUIDADO**
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$5,496,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$366,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,465,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$2,198,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,465,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$360,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	15	$360,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,374,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	15	$1,374,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$4,294,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	6	$1,717,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$858,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$1,145,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$572,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,030,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$1,030,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$687,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$687,000
TOTAL				**15**	**$13,242,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	338102451	9505443556	E	2026/05/12	2026/05/26	BANCO DAVIVIENDA		$50,810,300

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: PSA CORDOBA (25 Afiliados)																						$57,500,000	$9,200,000			$57,500,000	$7,187,500			$57,500,000	$2,300,000			$57,500,000		$602,500		$57,500,000	$2,875,000		$22,165,000

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				25	$9,200,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$2,576,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$368,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	$5,520,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$736,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$602,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	25	$602,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,300,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	25	$2,300,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				25	$7,187,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$287,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	2	$575,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	13	$3,737,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$1,437,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$575,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$575,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,725,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	25	$1,725,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,150,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	25	$1,150,000
TOTAL				25	$22,165,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	379974574	9506203771	E	2026/06/10	2026/06/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$14,273,000

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: PSA CORDOBA (13 Afiliados)																							$37,021,204	$5,923,900			$37,021,204	$4,628,300			$37,021,204	$1,481,300			$37,021,204		$387,000		$37,021,204	$1,852,500		$14,273,000
Centro de Trabajo: OBRA (13 Afiliados)																							$37,021,204	$5,923,900			$37,021,204	$4,628,300			$37,021,204	$1,481,300			$37,021,204		$387,000		$37,021,204	$1,852,500		$14,273,000
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (13 Afiliados)																							$37,021,204	$5,923,900			$37,021,204	$4,628,300			$37,021,204	$1,481,300			$37,021,204		$387,000		$37,021,204	$1,852,500		$14,273,000
1	CC	92514273	ACOSTA REYES JULIO GUILLERMO																		25-14	30	$1,951,200	$312,200	EPS037	30	$1,951,200	$243,900	CCF16	30	$1,951,200	$78,100	14-23	30	$1,951,200	1.044%	$20,400	30	$1,951,200	$97,700	No	$752,300
2	CC	15042462	ARROYO QUIÑONES JOSUE ANTONIO																		25-14	30	$2,457,000	$393,200	EPS048	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	1.044%	$25,700	30	$2,457,000	$123,000	No	$947,400
3	CC	1067926920	AVILA FLOREZ STEFANY																		230301	30	$4,050,996	$648,200	EPS010	30	$4,050,996	$506,400	CCF16	30	$4,050,996	$162,100	14-23	30	$4,050,996	1.044%	$42,300	30	$4,050,996	$202,700	No	$1,561,700
4	CC	78028347	COGOLLO DURANGO JOSE GERMAN																		230301	30	$2,457,000	$393,200	EPS002	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	1.044%	$25,700	30	$2,457,000	$123,000	No	$947,400
5	CC	10776649	DORIA COGOLLO CESAR DIMAS																		25-14	30	$4,154,500	$664,800	EPS010	30	$4,154,500	$519,400	CCF16	30	$4,154,500	$166,200	14-23	30	$4,154,500	1.044%	$43,400	30	$4,154,500	$207,800	No	$1,601,600
6	CC	1067918866	DORIA COGOLLO CRISTIAN DANIEL																		230301	30	$2,457,000	$393,200	EPS002	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	1.044%	$25,700	30	$2,457,000	$123,000	No	$947,400
7	CC	1067884660	GARCES GARCES ADRIANA MARGARITA																		230301	30	$2,250,554	$360,100	EPS037	30	$2,250,554	$281,400	CCF16	30	$2,250,554	$90,100	14-23	30	$2,250,554	1.044%	$23,500	30	$2,250,554	$112,700	No	$867,800
8	CC	1017132607	LOAIZA HERNANDEZ DIANA CAROLINA																		230301	30	$2,706,000	$433,000	EPS010	30	$2,706,000	$338,300	CCF16	30	$2,706,000	$108,300	14-23	30	$2,706,000	1.044%	$28,300	30	$2,706,000	$135,400	No	$1,043,300
9	CC	78024355	MESTRA RAMIREZ NILSON FRANCISCO																		231001	30	$4,510,000	$721,600	EPS037	30	$4,510,000	$563,800	CCF16	30	$4,510,000	$180,400	14-23	30	$4,510,000	1.044%	$47,100	30	$4,510,000	$225,500	No	$1,738,400
10	CC	78764916	OTERO VIDAL FERNANDO		X																230301	12	$1,082,400	$173,200	EPS037	12	$1,082,400	$135,300	CCF16	12	$1,082,400	$43,300	14-23	12	$1,082,400	1.044%	$11,400	12	$1,082,400	$54,200	No	$417,400
11	CC	78716414	SIERRA MORA LUIS MIGUEL																		25-14	30	$4,510,000	$721,600	EPS005	30	$4,510,000	$563,800	CCF16	30	$4,510,000	$180,400	14-23	30	$4,510,000	1.044%	$47,100	30	$4,510,000	$225,500	No	$1,738,400
12	CC	1003500956	VILLEGAS VILLEGAS BLEIDYS STELLA																		230201	30	$2,184,000	$349,500	EPS037	30	$2,184,000	$273,000	CCF16	30	$2,184,000	$87,400	14-23	30	$2,184,000	1.044%	$22,900	30	$2,184,000	$109,300	No	$842,100
13	CC	1068667713	ZABALETA GUZMAN YELINA ROSA																		230301	30	$2,250,554	$360,100	ESSC07	30	$2,250,554	$281,400	CCF16	30	$2,250,554	$90,100	14-23	30	$2,250,554	1.044%	$23,500	30	$2,250,554	$112,700	No	$867,800
Total			**Afiliados(13)**																				$37,021,204	$5,923,900			$37,021,204	$4,628,300			$37,021,204	$1,481,300			$37,021,204		$387,000		$37,021,204	$1,852,500		$14,273,000

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: 4)				13	$5,923,900	$0	$0	$5,923,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$721,600	$0	$0	$721,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,091,800	$0	$0	$2,091,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$2,761,000	$0	$0	$2,761,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$349,500	$0	$0	$349,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$387,000	$0	$0	$387,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13	$387,000	$0	$0	$387,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,481,300	$0	$0	$1,481,300
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	13	$1,481,300	$0	$0	$1,481,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	$4,628,300	$0	$0	$4,628,300
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$307,200	$0	$0	$307,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$1,364,100	$0	$0	$1,364,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$281,400	$0	$0	$281,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$1,497,400	$0	$0	$1,497,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$614,400	$0	$0	$614,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$563,800	$0	$0	$563,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,111,400	$0	$0	$1,111,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	13	$1,111,400	$0	$0	$1,111,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$741,100	$0	$0	$741,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	13	$741,100	$0	$0	$741,100
TOTAL				**13**	**$14,273,000**	**$0**	**$0**	**$14,273,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	379959752	9506203470	E	2026/06/10	2026/06/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,242,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tap	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: PSA CORDOBA (15 Afiliados)																								$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000		$360,000			$34,350,000	$1,717,500		$13,242,000
Centro de Trabajo: GUARDABOSQUES (15 Afiliados)																								$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000		$360,000			$34,350,000	$1,717,500		$13,242,000
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (15 Afiliados)																								$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000		$360,000			$34,350,000	$1,717,500		$13,242,000
1	CC	1074006977	ARROYO RIVERA JAIVER FARLEY																			230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000		30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
2	CC	78034633	AYAZO DAGUER ALVARO ENRIQUE																			25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS005	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000		30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
3	CC	1007936132	CABALLERO CARABALLO LUZ ADRIANA																			230201	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000		30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
4	CC	92033207	DIAZ RODRIGUEZ JAIME ALFREDO																			230201	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000		30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
5	CC	8048639	DIAZ MEDINA JUAN MANUEL																			25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS005	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000		30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
6	CC	10774820	DORIA CAUSIL JAMMER JAYIER																			230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000		30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
7	CC	1073992702	GARCIA RUIZ ODONER DE JESUS																			231001	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000		30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
8	CC	43842758	IBAÑEZ FLOREZ AUSBERTA MARIA																			25-14	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000		30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
9	CC	50641901	MANCHEGO MADERA YERLIS JANETH																			230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000		30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
10	CC	1063274190	MONTES MARTINEZ ADRIANA MILENA																			230201	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000		30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
11	CC	1065003110	OSORIO GUZMAN CARLOS ALBERTO																			230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000		30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
12	CC	10981524	RAMOS JULIO JUAN FRANCISCO																			230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000		30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
13	CC	10820557	SOTO ROSARIO DANIS DANIEL																			230201	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000		30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
14	CC	1073986241	VARGAS MARTINEZ IGNACIO JOSE																			230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000		30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
15	CC	10903738	VERGARA LOPEZ YADIR JOSE																			25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	1.044%	$24,000		30	$2,290,000	$114,500	No	$882,800
Total Afiliados(15)																								$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000		$360,000			$34,350,000	$1,717,500		$13,242,000

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: 4)				15	$5,496,000	$0	$0	$5,496,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$366,400	$0	$0	$366,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,465,600	$0	$0	$1,465,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$2,198,400	$0	$0	$2,198,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,465,600	$0	$0	$1,465,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$360,000	$0	$0	$360,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	15	$360,000	$0	$0	$360,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,374,000	$0	$0	$1,374,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	15	$1,374,000	$0	$0	$1,374,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$4,294,500	$0	$0	$4,294,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	6	$1,717,800	$0	$0	$1,717,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$858,900	$0	$0	$858,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$1,145,200	$0	$0	$1,145,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$572,600	$0	$0	$572,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,030,500	$0	$0	$1,030,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$1,030,500	$0	$0	$1,030,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$687,000	$0	$0	$687,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$687,000	$0	$0	$687,000
TOTAL				**15**	**$13,242,000**	**$0**	**$0**	**$13,242,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	382779848	9506239778	E	2026/06/10	2026/06/11	BANCO DAVIVIENDA	1	$18,250,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No	EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
	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: PSA CORDOBA (24 Afiliados)																						$47,303,337	$7,568,900			$47,303,337	$5,913,100			$47,303,337	$1,892,500			$47,303,337		$496,000		$47,303,337	$2,366,200		$18,236,700
Centro de Trabajo: JORNALES (24 Afiliados)																						$47,303,337	$7,568,900			$47,303,337	$5,913,100			$47,303,337	$1,892,500			$47,303,337		$496,000		$47,303,337	$2,366,200		$18,236,700
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (24 Afiliados)																						$47,303,337	$7,568,900			$47,303,337	$5,913,100			$47,303,337	$1,892,500			$47,303,337		$496,000		$47,303,337	$2,366,200		$18,236,700
1	CC	1057606614	ALVAREZ LOZANO LAURA LUZ	X																25-14	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
2	CC	1003004742	AVILA PADILLA FREDY ANDRES																	230201	30	$2,300,000	$368,000	EPS002	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
3	CC	1003734275	BERRIO VITOLA NEIDER LUIS																	231001	30	$2,300,000	$368,000	EPS048	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
4	CC	78031273	CAVADIA PEREZ ORLANDO JAVIER	X																230301	20	$1,533,334	$245,400	ESSC07	20	$1,533,334	$191,700	CCF16	20	$1,533,334	$61,400	14-23	20	$1,533,334	1.044%	$16,100	20	$1,533,334	$76,800	No	$591,400
5	CC	1073973238	COGOLLO ARGUMEDO MARCIAL																	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS037	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
6	CC	78027790	GALARCIO MERCADO LIBARDO ANTONIO	X																231001	18	$1,380,000	$220,800	ESSC07	18	$1,380,000	$172,500	CCF16	18	$1,380,000	$55,200	14-23	18	$1,380,000	1.044%	$14,500	18	$1,380,000	$69,000	No	$532,000
7	CC	1194430528	GARCIA RUIZ ANDRES MIGUEL																	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
8	CC	78768410	GARCIA TRIANA EDWIN YAMITH																	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
9	CC	1065007857	GONZALEZ POSADA BERNARDO MIGUEL	X																231001	13	$996,667	$159,500	ESSC07	13	$996,667	$124,600	CCF16	13	$996,667	$39,900	14-23	13	$996,667	1.044%	$10,500	13	$996,667	$50,000	No	$384,500
10	CC	1003430505	GONZALEZ FLOREZ GUILLERMO CESAR	X																230301	13	$996,667	$159,500	EPS041	13	$996,667	$124,600	CCF16	13	$996,667	$39,900	14-23	13	$996,667	1.044%	$10,500	13	$996,667	$50,000	No	$384,500
11	CC	1003193587	GONZALEZ MARQUEZ JESUS ALBERTO	X																230301	25	$1,916,667	$306,700	ESSC07	25	$1,916,667	$239,600	CCF16	25	$1,916,667	$76,700	14-23	25	$1,916,667	1.044%	$20,100	25	$1,916,667	$96,000	No	$739,100
12	CC	10771466	KARDUSS GONZALEZ NEDER DE JESUS																	230201	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
13	CC	1003736945	MARTINEZ RUIZ JESUS DANIEL	X																230301	20	$1,533,334	$245,400	ESSC07	20	$1,533,334	$191,700	CCF16	20	$1,533,334	$61,400	14-23	20	$1,533,334	1.044%	$16,100	20	$1,533,334	$76,800	No	$591,400
14	CC	1073984040	MARTINEZ PEREZ PABLO MANUEL	X																230301	20	$1,533,334	$245,400	EPS041	20	$1,533,334	$191,700	CCF16	20	$1,533,334	$61,400	14-23	20	$1,533,334	1.044%	$16,100	20	$1,533,334	$76,800	No	$591,400
15	CC	78025598	PEREZ MIGUEL EDUARDO																	231001	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
16	CC	1064985485	QUINTERO ANAYA MIGUEL ANGEL	X																230301	18	$1,380,000	$220,800	ESSC07	18	$1,380,000	$172,500	CCF16	18	$1,380,000	$55,200	14-23	18	$1,380,000	1.044%	$14,500	18	$1,380,000	$69,000	No	$532,000
17	CC	78033550	SANTOS PEREZ DAIRO MANUEL																	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS037	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
18	CC	78034710	SANTOS SUAREZ ERMINES MANUEL	X																231001	20	$1,533,334	$245,400	EPS037	20	$1,533,334	$191,700	CCF16	20	$1,533,334	$61,400	14-23	20	$1,533,334	1.044%	$16,100	20	$1,533,334	$76,800	No	$591,400
19	CC	1066745536	SUAREZ BARRETO JHON ALEXANDER																	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS048	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
20	CC	1064984478	TIRADO DE LA OSSA EDILBERTO ENRIQUE																	231001	30	$2,300,000	$368,000	EPS002	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
21	CC	1074009603	VARGAS MARTINEZ DUVAN ENRIQUE																	231001	30	$2,300,000	$368,000	EPS037	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
22	CC	1074000159	VARGAS MARTINEZ ELKIN ANTONIO																	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
23	CC	1074000155	VARGAS MARTINEZ MERQUIS MANUEL																	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC24	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
24	CC	1073994007	VARGAS MARTINEZ ONALBIS ALBERTO																	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS037	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
Total	**Afiliados(24)**																					$47,303,337	$7,568,900			$47,303,337	$5,913,100			$47,303,337	$1,892,500			$47,303,337		$496,000		$47,303,337	$2,366,200		$18,236,700

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: 4)				24	$7,568,900	$5,700	$0	$7,574,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$2,097,700	$1,600	$0	$2,099,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$368,000	$300	$0	$368,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$4,367,200	$3,200	$0	$4,370,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$736,000	$600	$0	$736,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$496,000	$400	$0	$496,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	24	$496,000	$400	$0	$496,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$1,892,500	$1,400	$0	$1,893,900
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	24	$1,892,500	$1,400	$0	$1,893,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				24	$5,913,100	$4,700	$0	$5,917,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$287,500	$300	$0	$287,800
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	2	$575,000	$500	$0	$575,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	12	$2,817,600	$2,100	$0	$2,819,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$1,341,700	$1,000	$0	$1,342,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$316,300	$300	$0	$316,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$575,000	$500	$0	$575,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$1,419,800	$1,100	$0	$1,420,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	24	$1,419,800	$1,100	$0	$1,420,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$946,400	$700	$0	$947,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	24	$946,400	$700	$0	$947,100
TOTAL				**24**	**$18,236,700**	**$14,000**	**$0**	**$18,250,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	486435975	9507955249	E	2026/07/09	2026/07/16	BANCO DAVIVIENDA	7	$14,975,800

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	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: PSA CORDOBA (13 Afiliados)																						$38,644,804	$6,183,700			$38,644,804	$4,831,300			$38,644,804	$1,546,300			$38,644,804		$403,900	$38,644,804	$1,933,700		$14,898,900
Centro de Trabajo: OBRA (13 Afiliados)																						$38,644,804	$6,183,700			$38,644,804	$4,831,300			$38,644,804	$1,546,300			$38,644,804		$403,900	$38,644,804	$1,933,700		$14,898,900
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (13 Afiliados)																						$38,644,804	$6,183,700			$38,644,804	$4,831,300			$38,644,804	$1,546,300			$38,644,804		$403,900	$38,644,804	$1,933,700		$14,898,900
1	CC	92514273	ACOSTA REYES JULIO GUILLERMO		X																25-14	30	$1,951,200	$312,200	EPS037	30	$1,951,200	$243,900	CCF16	30	$1,951,200	$78,100	14-23	30	$1,951,200	1.044%	$20,400	30	$1,951,200	$97,700	No	$752,300
2	CC	15042462	ARROYO QUIÑONES JOSUE ANTONIO		X																25-14	30	$2,457,000	$393,200	EPS048	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	1.044%	$25,700	30	$2,457,000	$123,000	No	$947,400
3	CC	1067926920	AVILA FLOREZ STEFANY		X																230301	30	$4,050,996	$648,200	EPS010	30	$4,050,996	$506,400	CCF16	30	$4,050,996	$162,100	14-23	30	$4,050,996	1.044%	$42,300	30	$4,050,996	$202,700	No	$1,561,700
4	CC	78028347	COGOLLO DURANGO JOSE GERMAN		X																230301	30	$2,457,000	$393,200	EPS002	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	1.044%	$25,700	30	$2,457,000	$123,000	No	$947,400
5	CC	10776649	DORIA COGOLLO CESAR DIMAS		X																25-14	30	$4,154,500	$664,800	EPS010	30	$4,154,500	$519,400	CCF16	30	$4,154,500	$166,200	14-23	30	$4,154,500	1.044%	$43,400	30	$4,154,500	$207,800	No	$1,601,600
6	CC	1067918866	DORIA COGOLLO CRISTIAN DANIEL		X																230301	30	$2,457,000	$393,200	EPS002	30	$2,457,000	$307,200	CCF16	30	$2,457,000	$98,300	14-23	30	$2,457,000	1.044%	$25,700	30	$2,457,000	$123,000	No	$947,400
7	CC	1067884660	GARCES GARCES ADRIANA MARGARITA		X																230301	30	$2,250,554	$360,100	EPS037	30	$2,250,554	$281,400	CCF16	30	$2,250,554	$90,100	14-23	30	$2,250,554	1.044%	$23,500	30	$2,250,554	$112,700	No	$867,800
8	CC	1017132607	LOAIZA HERNANDEZ DIANA CAROLINA		X																230301	30	$2,706,000	$433,000	EPS010	30	$2,706,000	$338,300	CCF16	30	$2,706,000	$108,300	14-23	30	$2,706,000	1.044%	$28,300	30	$2,706,000	$135,400	No	$1,043,300
9	CC	1014223657	MARTINEZ PULIDO JUAN ANDRES	X	X																230201	30	$2,706,000	$433,000	EPS002	30	$2,706,000	$338,300	CCF16	30	$2,706,000	$108,300	14-23	30	$2,706,000	1.044%	$28,300	30	$2,706,000	$135,400	No	$1,043,300
10	CC	78024355	MESTRA RAMIREZ NILSON FRANCISCO		X																231001	30	$4,510,000	$721,600	EPS037	30	$4,510,000	$563,800	CCF16	30	$4,510,000	$180,400	14-23	30	$4,510,000	1.044%	$47,100	30	$4,510,000	$225,500	No	$1,738,400
11	CC	78716414	SIERRA MORA LUIS MIGUEL		X																25-14	30	$4,510,000	$721,600	EPS005	30	$4,510,000	$563,800	CCF16	30	$4,510,000	$180,400	14-23	30	$4,510,000	1.044%	$47,100	30	$4,510,000	$225,500	No	$1,738,400
12	CC	1003500956	VILLEGAS VILLEGAS BLEIDYS STELLA		X																230201	30	$2,184,000	$349,500	EPS037	30	$2,184,000	$273,000	CCF16	30	$2,184,000	$87,400	14-23	30	$2,184,000	1.044%	$22,900	30	$2,184,000	$109,300	No	$842,100
13	CC	1068667713	ZABALETA GUZMAN YELINA ROSA		X																230301	30	$2,250,554	$360,100	ESSC07	30	$2,250,554	$281,400	CCF16	30	$2,250,554	$90,100	14-23	30	$2,250,554	1.044%	$23,500	30	$2,250,554	$112,700	No	$867,800
Total			**Afiliados(13)**																			$38,644,804	$6,183,700			$38,644,804	$4,831,300			$38,644,804	$1,546,300			$38,644,804		$403,900	$38,644,804	$1,933,700		$14,898,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$6,183,700	$31,900	$0	$6,215,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$721,600	$3,700	$0	$725,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,091,800	$10,800	$0	$2,102,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$2,587,800	$13,300	$0	$2,601,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$782,500	$4,100	$0	$786,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$403,900	$2,100	$0	$406,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13	$403,900	$2,100	$0	$406,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,546,300	$8,000	$0	$1,554,300
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	13	$1,546,300	$8,000	$0	$1,554,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	$4,831,300	$24,900	$0	$4,856,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$307,200	$1,600	$0	$308,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$1,364,100	$7,000	$0	$1,371,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$281,400	$1,500	$0	$282,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$1,362,100	$7,000	$0	$1,369,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$952,700	$4,900	$0	$957,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$563,800	$2,900	$0	$566,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,160,100	$6,000	$0	$1,166,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	13	$1,160,100	$6,000	$0	$1,166,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$773,600	$4,000	$0	$777,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	13	$773,600	$4,000	$0	$777,600
TOTAL				**13**	**$14,898,900**	**$76,900**	**$0**	**$14,975,800**

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
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	486451052	9507955504	E	2026/07/09	2026/07/16	BANCO DAVIVIENDA	7	$13,310,600

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: PSA CORDOBA (15 Afiliados)						$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000	$360,000		$34,350,000	$1,717,500
Centro de Trabajo: GUARDABOSQUES (15 Afiliados)						$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000	$360,000		$34,350,000	$1,717,500
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (15 Afiliados)						$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000	$360,000		$34,350,000	$1,717,500
1	CC	1074006977	ARROYO RIVERA JAIVER FARLEY	230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
2	CC	78034633	AYAZO DAGUER ALVARO ENRIQUE	25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS005	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
3	CC	1007936132	CABALLERO CARABALLO LUZ ADRIANA	230201	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
4	CC	92033207	DIAZ RODRIGUEZ JAIME ALFREDO	230201	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
5	CC	8048639	DIAZ MEDINA JUAN MANUEL	25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS005	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
6	CC	10774820	DORIA CAUSIL JAMMER JAVIER	230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
7	CC	1073992702	GARCIA RUIZ ODONER DE JESUS	231001	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
8	CC	43842758	IBAÑEZ FLOREZ AUSBERTA MARIA	25-14	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
9	CC	50641901	MANCHEGO MADERA YERLIS JANETH	230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
10	CC	1063274190	MONTES MARTINEZ ADRIANA MILENA	230201	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
11	CC	1065003110	OSORIO GUZMAN CARLOS ALBERTO	230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
12	CC	10981524	RAMOS JULIO JUAN FRANCISCO	230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
13	CC	10820557	SOTO ROSARIO DANIS DANIEL	230201	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
14	CC	1073986241	VARGAS MARTINEZ IGNACIO JOSE	230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
15	CC	10903738	YERGARA LOPEZ YADIR JOSE	25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
Total	**Afiliados(15)**					$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000	$360,000		$34,350,000	$1,717,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$5,496,000	$28,400	$0	$5,524,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$366,400	$1,900	$0	$368,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,465,600	$7,600	$0	$1,473,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$2,198,400	$11,300	$0	$2,209,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,465,600	$7,600	$0	$1,473,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$360,000	$1,900	$0	$361,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	15	$360,000	$1,900	$0	$361,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,374,000	$7,100	$0	$1,381,100
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	15	$1,374,000	$7,100	$0	$1,381,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$4,294,500	$22,300	$0	$4,316,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	6	$1,717,800	$8,900	$0	$1,726,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$858,900	$4,500	$0	$863,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$1,145,200	$5,900	$0	$1,151,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$572,600	$3,000	$0	$575,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,030,500	$5,300	$0	$1,035,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$1,030,500	$5,300	$0	$1,035,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$687,000	$3,600	$0	$690,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$687,000	$3,600	$0	$690,600
TOTAL				**15**	**$13,242,000**	**$68,600**	**$0**	**$13,310,600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	486464058	9507955717	E	2026/07/09	2026/07/16	BANCO DAVIVIENDA	7	$12,476,400

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: PSA CORDOBA (14 Afiliados)																						$32,200,000	$5,152,000			$32,200,000	$4,025,000			$32,200,000	$1,288,000			$32,200,000		$337,400	$32,200,000	$1,610,000		$12,412,400
Centro de Trabajo: JORNALES (14 Afiliados)																						$32,200,000	$5,152,000			$32,200,000	$4,025,000			$32,200,000	$1,288,000			$32,200,000		$337,400	$32,200,000	$1,610,000		$12,412,400
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (14 Afiliados)																						$32,200,000	$5,152,000			$32,200,000	$4,025,000			$32,200,000	$1,288,000			$32,200,000		$337,400	$32,200,000	$1,610,000		$12,412,400
1	CC	1003004742	AYILA PADILLA FREDY ANDRES	X																	230201	30	$2,300,000	$368,000	EPS002	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
2	CC	1003734275	BERRIO VITOLA NEIDER LUIS	X																	231001	30	$2,300,000	$368,000	EPS048	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
3	CC	1073973238	COGOLLO ARGUMEDO MARCIAL	X																	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS037	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
4	CC	1194430528	GARCIA RUIZ ANDRES MIGUEL	X																	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
5	CC	78768410	GARCIA TRIANA EDWIN YAMITH	X																	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
6	CC	10771466	KARDUSS GONZALEZ NEDER DE JESUS	X																	230201	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
7	CC	78025598	PEREZ MIGUEL EDUARDO	X																	231001	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
8	CC	78033550	SANTOS PEREZ DAIRO MANUEL	X																	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS037	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
9	CC	1066745536	SUAREZ BARRETO JHON ALEXANDER	X																	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS048	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
10	CC	1064984478	TIRADO DE LA OSSA EDILBERTO ENRIQUE	X																	231001	30	$2,300,000	$368,000	EPS002	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
11	CC	1074009603	VARGAS MARTINEZ DUVAN ENRIQUE	X																	231001	30	$2,300,000	$368,000	EPS037	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
12	CC	1074000159	VARGAS MARTINEZ ELKIN ANTONIO	X																	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC07	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
13	CC	1074000155	VARGAS MARTINEZ MERQUIS MANUEL	X																	230301	30	$2,300,000	$368,000	ESSC24	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
14	CC	1073994007	VARGAS MARTINEZ ONALBIS ALBERTO	X																	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS037	30	$2,300,000	$287,500	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$886,600
Total			**Afiliados(14)**																			$32,200,000	$5,152,000			$32,200,000	$4,025,000			$32,200,000	$1,288,000			$32,200,000		$337,400	$32,200,000	$1,610,000		$12,412,400

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: 3)				14	$5,152,000	$26,500	$0	$5,178,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$1,472,000	$7,600	$0	$1,479,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,944,000	$15,100	$0	$2,959,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$736,000	$3,800	$0	$739,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$337,400	$1,800	$0	$339,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	14	$337,400	$1,800	$0	$339,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,288,000	$6,600	$0	$1,294,600
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	14	$1,288,000	$6,600	$0	$1,294,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				14	$4,025,000	$20,800	$0	$4,045,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$287,500	$1,500	$0	$289,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	2	$575,000	$3,000	$0	$578,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	5	$1,437,500	$7,400	$0	$1,444,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$1,150,000	$5,900	$0	$1,155,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$575,000	$3,000	$0	$578,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$966,000	$5,000	$0	$971,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	14	$966,000	$5,000	$0	$971,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$644,000	$3,300	$0	$647,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	14	$644,000	$3,300	$0	$647,300
TOTAL				**14**	**$12,412,400**	**$64,000**	**$0**	**$12,476,400**

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
NIT 902012141	4	CONSORCIO PSA CORDOBA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PSA CORDOBA	CRA 3 # 15 - 46	MONTERIA-CORDOBA	3183299654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	540455652	9509153693	E	2026/08/12	2026/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,242,000

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: PSA CORDOBA (15 Afiliados)						$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000	$360,000		$34,350,000	$1,717,500
Centro de Trabajo: GUARDABOSQUES (15 Afiliados)						$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000	$360,000		$34,350,000	$1,717,500
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (15 Afiliados)						$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000	$360,000		$34,350,000	$1,717,500
1	CC	1074006977	ARROYO RIVERA JAIVER FARLEY	230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
2	CC	78034633	AYAZO DAGUER ALVARO ENRIQUE	25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS005	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
3	CC	1007936132	CABALLERO CARABALLO LUZ ADRIANA	230201	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
4	CC	92033207	DIAZ RODRIGUEZ JAIME ALFREDO	230201	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
5	CC	8048639	DIAZ MEDINA JUAN MANUEL	25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS005	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
6	CC	10774820	DORIA CAUSIL JAMMER JAVIER	230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
7	CC	1073992702	GARCIA RUIZ ODONER DE JESUS	231001	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
8	CC	43842758	IBAÑEZ FLOREZ AUSBERTA MARIA	25-14	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
9	CC	50641901	MANCHEGO MADERA YERLIS JANETH	230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
10	CC	1063274190	MONTES MARTINEZ ADRIANA MILENA	230201	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
11	CC	1065003110	OSORIO GUZMAN CARLOS ALBERTO	230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
12	CC	10981524	RAMOS JULIO JUAN FRANCISCO	230301	30	$2,290,000	$366,400	ESSC07	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
13	CC	10820557	SOTO ROSARIO DANIS DANIEL	230201	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
14	CC	1073986241	YARGAS MARTINEZ IGNACIO JOSE	230301	30	$2,290,000	$366,400	EPS041	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
15	CC	10903738	YERGARA LOPEZ YADIR JOSE	25-14	30	$2,290,000	$366,400	EPS037	30	$2,290,000	$286,300	CCF16	30	$2,290,000	$91,600	14-23	30	$2,290,000	$24,000	30	$2,290,000	$114,500
Total			**Afiliados(15)**			$34,350,000	$5,496,000			$34,350,000	$4,294,500			$34,350,000	$1,374,000			$34,350,000	$360,000		$34,350,000	$1,717,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$5,496,000	$0	$0	$5,496,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$366,400	$0	$0	$366,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,465,600	$0	$0	$1,465,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$2,198,400	$0	$0	$2,198,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,465,600	$0	$0	$1,465,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$360,000	$0	$0	$360,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	15	$360,000	$0	$0	$360,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,374,000	$0	$0	$1,374,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	15	$1,374,000	$0	$0	$1,374,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$4,294,500	$0	$0	$4,294,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	6	$1,717,800	$0	$0	$1,717,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$858,900	$0	$0	$858,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$1,145,200	$0	$0	$1,145,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$572,600	$0	$0	$572,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,030,500	$0	$0	$1,030,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$1,030,500	$0	$0	$1,030,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$687,000	$0	$0	$687,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$687,000	$0	$0	$687,000
TOTAL				**15**	**$13,242,000**	**$0**	**$0**	**$13,242,000**

V.B

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

DAYANA CAROLINA HERAZO MIRANDA, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.143.354.734 y con tarjeta profesional N°212441-T, de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **FUNDACION PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL DEL CARIBE - FUNDESCAR** identificada con NIT 900481749-5, debidamente inscrito en cámara de comercio de Montería, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje *(artículo 65 Ley 1819 de 2016),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Montería a los ocho (08) días del mes de septiembre de 2026.

DAYANA CAROLINA HERAZO MIRANDA
Revisora fiscal

72



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

212441-T

DAYANA CAROLINA
HERAZO MIRANDA
C.C. 1143384734
RESOLUCION INSCRIPCION 12 FECHA 29/01/2015
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. COLOMBO INTERNACIONAL

DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
223757



216241

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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.deqs.com

73

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2086B1904B132D

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 **DAYANA CAROLINA HERAZO MIRANDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1143354734 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 212441-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 3 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. **1.143.354.734**

HERAZO MIRANDA

APELLIDOS

DAYANA CAROLINA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-NOV-1991**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-NOV-2009 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00757215-F-1143354734-20151022 0047126280A 1 6013583976

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900481749	5	FUNDACION PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL DEL CARIBE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACOR	CRA. 3 # 15-46	MONTERIA-CORDOBA	7846281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	67426575	9499716108	E	2026/01/14	2026/02/16	BANCOLOMBIA	33	$1,382,500

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: COMFACOR (4 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: 0,522 (4 Afiliados)																																
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (4 Afiliados)																																
1	CC	1066750470	HERNANDEZ FLOREZ LUIS GUILLERMO	X																		23030 1	15	EPS037	15	CCF16	15	14-23	15	0.522%	15	No
2	CC	1066748059	MARTINEZ ROLDAN DIDIER ANDRES	X																		23030 1	15	ESSC07	15	CCF16	15	14-23	15	0.522%	15	No
3	CC	1066734560	MARTINEZ ARRIETA LEONARDO JOSE	X																		23030 1	15	EPS037	15	CCF16	15	14-23	15	0.522%	15	No
4	CC	78747058	RAMOS ROMERO SAMY																			25-14	30	EPS005	30	CCF16	30	14-23	30	0.522%	30	No
Total			**Afiliados(4)**																													

V.B
W. TMH

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$569,500	$11,800	$0	$581,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$4,700	$0	$232,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$341,700	$7,100	$0	$348,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$18,900	$400	$0	$19,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$18,900	$400	$0	$19,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$142,500	$3,000	$0	$145,500
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	4	$142,500	$3,000	$0	$145,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$445,000	$9,300	$0	$454,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$89,000	$1,900	$0	$90,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$178,000	$3,700	$0	$181,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$3,700	$0	$181,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$107,000	$2,200	$0	$109,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$107,000	$2,200	$0	$109,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$71,400	$1,500	$0	$72,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$71,400	$1,500	$0	$72,900
TOTAL				4	$1,354,300	$28,200	$0	$1,382,500

V. B

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900481749	5	FUNDACION PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL DEL CARIBE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACOR	CRA. 3 # 15-46	MONTERIA-CORDOBA	7846281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	67471441	9499717251	E	2026/02/11	2026/02/16	BANCOLOMBIA	5	$3,876,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: COMFACOR (6 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: 0,522 (6 Afiliados)																														
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (6 Afiliados)																														
1	CC	15675728	FLOREZ VITOLA GENRY MANUEL	X																23030 1	29	EPS037	29	CCF16	29	14-23	29	0.522%	29	No
2	CC	1062430283	GONZALEZ VERGARA JUAN ESTEBAN	X																23030 1	29	ESSC07	29	CCF16	29	14-23	29	0.522%	29	No
3	CC	1066750470	HERNANDEZ FLOREZ LUIS GUILLERMO																	23030 1	30	EPS037	30	CCF16	30	14-23	30	0.522%	30	No
4	CC	1066748059	MARTINEZ ROLDAN DIDIER ANDRES																	23030 1	30	ESSC07	30	CCF16	30	14-23	30	0.522%	30	No
5	CC	1066734560	MARTINEZ ARRIETA LEONARDO JOSE																	23030 1	30	EPS037	30	CCF16	30	14-23	30	0.522%	30	No
6	CC	78747058	RAMOS ROMERO SAMY							X										25-14	30	EPS005	30	CCF16	30	14-23	30	0.522%	30	No
Total			**Afiliados(6)**																											

Página 1 de 2

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,662,600	$5,300	$0	$1,667,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$900	$0	$281,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,382,400	$4,400	$0	$1,386,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$54,600	$200	$0	$54,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$54,600	$200	$0	$54,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$376,700	$1,200	$0	$377,900
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	6	$376,700	$1,200	$0	$377,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,298,800	$4,200	$0	$1,303,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$430,500	$1,400	$0	$431,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$649,400	$2,100	$0	$651,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$700	$0	$219,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$282,600	$900	$0	$283,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$282,600	$900	$0	$283,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$188,400	$600	$0	$189,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$188,400	$600	$0	$189,000
TOTAL				6	$3,863,700	$12,400	$0	$3,876,100

V. B

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
NIT 900481749	5	FUNDACION PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL DEL CARIBE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACOR	CRA. 3 # 15-46	MONTERIA-CORDOBA	7846281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	116217489	9500325424	E	2026/03/11	2026/03/05	BANCOLOMBIA	0	$3,908,100

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: COMFACOR (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$9,523,215	$381,300			$10,505,430	$55,200		$9,523,215	$477,000
Centro de Trabajo: 0,522 (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$9,523,215	$381,300			$10,505,430	$55,200		$9,523,215	$477,000
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$9,523,215	$381,300			$10,505,430	$55,200		$9,523,215	$477,000
1	CC	15675728	FLOREZ VITOLA GENRY MANUEL	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
2	CC	1062430283	GONZALEZ VERGARA JUAN ESTEBAN	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
3	CC	1066750470	HERNANDEZ FLOREZ LUIS GUILLERMO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,423,500	$71,300
4	CC	1066748059	MARTINEZ ROLDAN DIDIER ANDRES	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,423,500	$71,300
5	CC	1066734560	MARTINEZ ARRIETA LEONARDO JOSE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,423,500	$71,300
6	CC	78747058	RAMOS ROMERO SAMY	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
Total			**Afiliados(6)**			$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$9,523,215	$381,300			$10,505,430	$55,200		$9,523,215	$477,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,681,200	$0	$0	$1,681,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,401,000	$0	$0	$1,401,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$55,200	$0	$0	$55,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$55,200	$0	$0	$55,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$381,300	$0	$0	$381,300
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	6	$381,300	$0	$0	$381,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,313,400	$0	$0	$1,313,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$437,800	$0	$0	$437,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$656,700	$0	$0	$656,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$286,200	$0	$0	$286,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$286,200	$0	$0	$286,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$190,800	$0	$0	$190,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$190,800	$0	$0	$190,800
TOTAL				**6**	**$3,908,100**	**$0**	**$0**	**$3,908,100**

U. B
W.J M.T.A

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
NIT 900481749	5	FUNDACION PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL DEL CARIBE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACOR	CRA. 3 # 15-46	MONTERIA-CORDOBA	7846281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	200264359	9502749114	E	2026/04/14	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	$3,996,600

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COMFACOR (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200
Centro de Trabajo: 0,522 (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200
1	CC	15675728	FLOREZ VITOLA GENRY MANUEL	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
2	CC	1062430283	GONZALEZ VERGARA JUAN ESTEBAN	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
3	CC	1066750470	HERNANDEZ FLOREZ LUIS GUILLERMO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
4	CC	1066748059	MARTINEZ ROLDAN DIDIER ANDRES	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
5	CC	1066734560	MARTINEZ ARRIETA LEONARDO JOSE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
6	CC	78747058	RAMOS ROMERO SAMY	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
Total			**Afiliados(6)**			$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,681,200	$0	$0	$1,681,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,401,000	$0	$0	$1,401,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$55,200	$0	$0	$55,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$55,200	$0	$0	$55,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$420,600	$0	$0	$420,600
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	6	$420,600	$0	$0	$420,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,313,400	$0	$0	$1,313,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$437,800	$0	$0	$437,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$656,700	$0	$0	$656,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$315,600	$0	$0	$315,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$315,600	$0	$0	$315,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$210,600	$0	$0	$210,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$210,600	$0	$0	$210,600
TOTAL				**6**	**$3,996,600**	**$0**	**$0**	**$3,996,600**

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
NIT 900481749	5	FUNDACION PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL DEL CARIBE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACOR	CRA. 3 # 15-46	MONTERIA-CORDOBA	7846281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	285716469	9504416412	E	2026/05/13	2026/05/06	BANCOLOMBIA	0	$3,996,600

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: COMFACOR (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200
Centro de Trabajo: 0,522 (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200
1	CC	15675728	FLOREZ VITOLA GENRY MANUEL	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
2	CC	1062430283	GONZALEZ VERGARA JUAN ESTEBAN	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
3	CC	1066750470	HERNANDEZ FLOREZ LUIS GUILLERMO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
4	CC	1066748059	MARTINEZ ROLDAN DIDIER ANDRES	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
5	CC	1066734560	MARTINEZ ARRIETA LEONARDO JOSE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
6	CC	78747058	RAMOS ROMERO SAMY	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
Total		**Afiliados(6)**				$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,681,200	$0	$0	$1,681,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,401,000	$0	$0	$1,401,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$55,200	$0	$0	$55,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$55,200	$0	$0	$55,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$420,600	$0	$0	$420,600
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	6	$420,600	$0	$0	$420,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,313,400	$0	$0	$1,313,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$437,800	$0	$0	$437,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$656,700	$0	$0	$656,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$315,600	$0	$0	$315,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$315,600	$0	$0	$315,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$210,600	$0	$0	$210,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$210,600	$0	$0	$210,600
TOTAL				**6**	**$3,996,600**	**$0**	**$0**	**$3,996,600**

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
NIT 900481749	5	FUNDACION PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL DEL CARIBE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACOR	CRA. 3 # 15-46	MONTERIA-CORDOBA	7846281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	375830048	9506130139	E	2026/06/11	2026/06/09	BANCOLOMBIA	0	$3,996,600

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: COMFACOR (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200
Centro de Trabajo: 0,522 (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200
1	CC	15675728	FLOREZ VITOLA GENRY MANUEL	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
2	CC	1062430283	GONZALEZ VERGARA JUAN ESTEBAN	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
3	CC	1066750470	HERNANDEZ FLOREZ LUIS GUILLERMO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
4	CC	1066748059	MARTINEZ ROLDAN DIDIER ANDRES	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
5	CC	1066734560	MARTINEZ ARRIETA LEONARDO JOSE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
6	CC	78747058	RAMOS ROMERO SAMY	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
Total			**Afiliados(6)**			$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,681,200	$0	$0	$1,681,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,401,000	$0	$0	$1,401,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$55,200	$0	$0	$55,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$55,200	$0	$0	$55,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$420,600	$0	$0	$420,600
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	6	$420,600	$0	$0	$420,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,313,400	$0	$0	$1,313,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$437,800	$0	$0	$437,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$656,700	$0	$0	$656,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$315,600	$0	$0	$315,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$315,600	$0	$0	$315,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$210,600	$0	$0	$210,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$210,600	$0	$0	$210,600
TOTAL				**6**	**$3,996,600**	**$0**	**$0**	**$3,996,600**

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
NIT 900481749	5	FUNDACION PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL DEL CARIBE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACOR	CRA. 3 # 15-46	MONTERIA-CORDOBA	7846281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	470527583	9507806569	E	2026/07/10	2026/07/10	BANCOLOMBIA	0	$3,996,600

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	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COMFACOR (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200
Centro de Trabajo: 0,522 (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200
1	CC	15675728	FLOREZ VITOLA GENRY MANUEL	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
2	CC	1062430283	GONZALEZ VERGARA JUAN ESTEBAN	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
3	CC	1066750470	HERNANDEZ FLOREZ LUIS GUILLERMO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
4	CC	1066748059	MARTINEZ ROLDAN DIDIER ANDRES	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
5	CC	1066734560	MARTINEZ ARRIETA LEONARDO JOSE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
6	CC	78747058	RAMOS ROMERO SAMY	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
Total			**Afiliados(6)**			$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,681,200	$0	$0	$1,681,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,401,000	$0	$0	$1,401,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$55,200	$0	$0	$55,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$55,200	$0	$0	$55,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$420,600	$0	$0	$420,600
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	6	$420,600	$0	$0	$420,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,313,400	$0	$0	$1,313,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$437,800	$0	$0	$437,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$656,700	$0	$0	$656,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$315,600	$0	$0	$315,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$315,600	$0	$0	$315,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$210,600	$0	$0	$210,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$210,600	$0	$0	$210,600
TOTAL				**6**	**$3,996,600**	**$0**	**$0**	**$3,996,600**

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
NIT 900481749	5	FUNDACION PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL DEL CARIBE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACOR	CRA. 3 # 15-46	MONTERIA-CORDOBA	7846281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	543803994	9509209600	E	2026/08/13	2026/08/05	BANCOLOMBIA	0	$3,996,600

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: COMFACOR (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200
Centro de Trabajo: 0,522 (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (6 Afiliados)						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200
1	CC	1003004742	AVILA PADILLA FREDY ANDRES	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
2	CC	15675728	FLOREZ VITOLA GENRY MANUEL	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
3	CC	1066750470	HERNANDEZ FLOREZ LUIS GUILLERMO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
4	CC	1066748059	MARTINEZ ROLDAN DIDIER ANDRES	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
5	CC	1066734560	MARTINEZ ARRIETA LEONARDO JOSE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
6	CC	78747058	RAMOS ROMERO SAMY	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
Total			**Afiliados(6)**			$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$1,313,400			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$55,200		$10,505,430	$526,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,681,200	$0	$0	$1,681,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,120,800	$0	$0	$1,120,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$55,200	$0	$0	$55,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$55,200	$0	$0	$55,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$420,600	$0	$0	$420,600
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	6	$420,600	$0	$0	$420,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$1,313,400	$0	$0	$1,313,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$656,700	$0	$0	$656,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$315,600	$0	$0	$315,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$315,600	$0	$0	$315,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$210,600	$0	$0	$210,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$210,600	$0	$0	$210,600
TOTAL				**6**	**$3,996,600**	**$0**	**$0**	**$3,996,600**

97

VALORACIÓN ECONÓMICA AMBIENTAL

Bogotá D.C, 8 de septiembre de 2026

CERTIFICACIÓN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARAFISCALES

El suscrito **JORGE EDUARDO TOVAR ZULETA**, quien es el Revisor Fiscal de la sociedad **VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL S.A.S**, identificada con NIT. No. 900.379.792-7. CERTIFICA que la empresa ha cumplido con el pago de parafiscales y aportes al SGSS, ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses y se encuentra a paz y salvo., en situación de cumplimiento por concepto de giros y aportes al Sistema de Protección (Cajas de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como los Sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales ARP) Artículo 50 de la ley 789 de 2002.

La presente se expide a los veintiocho (8) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2026). Cordialmente,

Revisor Fiscal
JORGE EDUARDO TOVAR ZULETA
C.C. 79.324.921 de Bogotá D.C
T.P. 30052-T

Calle 104 No. 14a-45 oficina 605 – Centro
Empresarial 104
Bogotá - Colombia
Tel/fax: +(0571) 3229824

www.valoracionambiental.com
contacto@valoracionambiental.com

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

30052-T



JORGE EDUARDO
TOVAR ZULETA
C.C. 79324921
RES. INSCRIPCION 1046 **DEL 08/08/1991**
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

353992 **37513**

99

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z6B8CDCD30B299A0A

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 **JORGE EDUARDO TOVAR ZULETA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79324921 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 30052-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 21 días del mes de Julio 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

100

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **79.324.921**

TOVAR ZULETA
APELLIDOS

JORGE EDUARDO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1964**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-FEB-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-01085181-M-0079324921-20190718 **00665**09823A 2 9909219336

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900379792-7	VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL SAS	CL 104 # 14A 45	3107753186	andreahernandez@valoracionambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
		27168625	20/01/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	$9,500,000	$3.672.200	

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	437.500	0		0		0	0	0	0	437.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	750.000	0		0		0	0	0	0	750.000	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	1.520.000	0	0	30.000	30.000	0	0		1.580.000	2

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	49.700				49.700	0	0	49.700			497	49.700	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	380.000	0	0	380.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
190.000	0	0	190.000	2
ICBF				
285.000	0	0	285.000	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	1.187.500	1.187.500
Pensión	1	1.580.000	1.580.000
Riesgos Laborales	1	49.700	49.700
CCF	1	380.000	380.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	285.000	285.000
MEN	0	0	0
SENA	1	190.000	190.000
TOTALES	7	3.672.200	3.672.200

V.B

PAGADA

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

106

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900379792-7	VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL SAS	CL 104 # 14A 45	3107753186	andreahernandez@valoracionambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
		27168625	20/01/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	$9,500,000	$3.672.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colcancha	Sublimo	Extranjero	Colom. saliendo	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 1023931171	HERNANDEZ GUERRERO ANDREA ISABEL	1	0			N																	230301	3.500.000	30	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	30	437.500	14-23	3.500.000	30	1	18.300	CCF24	3.500.000	30	140.000	3.500.000	70.000	105.000	0	0
2	CC 78748211	CORONADO ARANGO HAROLD DARIO	1	0			N																	230301	6.000.000	30	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS008	6.000.000	30	750.000	14-23	6.000.000	30	1	31.400	CCF24	6.000.000	30	240.000	6.000.000	120.000	180.000	0	0

PAGADA

V. B

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	900379792-7	VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL SAS	CL 104 # 14A 45	3107753186	andreahernandez@valoracionambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
		47818317	20/02/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$9,520,001	$3.594.800	

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	440.100	0		0		0	0	0	0	440.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	750.000	0		0		0	0	0	0	750.000	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	1.523.300	0	0	0	0	0	0		1.523.300	2

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	24.300				24.300	0	0	24.300			243	24.300	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	380.900	0	0	380.900	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
190.500	0	0	190.500	2
ICBF				
285.700	0	0	285.700	2
ESAP				
MEN				

V.B

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	1.190.100	1.190.100
Pensión	1	1.523.300	1.523.300
Riesgos Laborales	1	24.300	24.300
CCF	1	380.900	380.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	285.700	285.700
MEN	0	0	0
SENA	1	190.500	190.500
TOTALES	7	3.594.800	3.594.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900379792-7	VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL SAS	CL 104 # 14A 45	3107753186	andreahernandez@valoracionambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
		47818317	20/02/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$9,520,001	$3,594,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSION								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Sublapo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1023931171	HERNANDEZ GUERRERO ANDREA ISABEL	1	0			N							X										230301	1.642.667	14	262.900	0	0	0	0	EPS005	1.642.667	14	205.400	14-23	1.642.667	14	1	8.600	CCF24	1.642.667	14	65.800	1.642.667	32.900	49.300	0	0
2	CC 1023931171	HERNANDEZ GUERRERO ANDREA ISABEL	1	0			N												X					230301	1.877.334	16	300.400	0	0	0	0	EPS005	1.877.334	16	234.700	14-23	1.877.334	16	1	0	CCF24	1.877.334	16	75.100	1.877.334	37.600	56.400	0	0
3	CC 78748211	CORONADO ARANGO HAROLD DARIO	1	0			N																	230301	3.000.000	15	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	15	375.000	14-23	3.000.000	15	1	15.700	CCF24	3.000.000	15	120.000	3.000.000	60.000	90.000	0	0
4	CC 78748211	CORONADO ARANGO HAROLD DARIO	1	0			N												X					230301	3.000.000	15	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	15	375.000	14-23	3.000.000	15	1	0	CCF24	3.000.000	15	120.000	3.000.000	60.000	90.000	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	900379792-7	VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL SAS	CL 104 # 14A 45	3107753186	andreahernandez@valoracionambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÀ, 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
		67222603	20/03/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$9,520,000	$3.619.800	

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	440.000	0		0		0	0	0	0	440.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	750.000	0		0		0	0	0	0	750.000	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	1.523.200	0	0	0	0	0	0		1.523.200	2

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	49.800				49.800	0	0	49.800			498	49.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	380.800	0	0	380.800	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
190.400	0	0	190.400	2
ICBF				
285.600	0	0	285.600	2
ESAP				
MEN				

V.B

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	1.190.000	1.190.000
Pensión	1	1.523.200	1.523.200
Riesgos Laborales	1	49.800	49.800
CCF	1	380.800	380.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	285.600	285.600
MEN	0	0	0
SENA	1	190.400	190.400
TOTALES	7	3.619.800	3.619.800

PAGADA

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

1/0

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	900379792-7	VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL SAS	CL 104 # 14A 45	3107753186	andreahernandez@valoracionambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
		67222603	20/03/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$9,520,000	$3,619,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1023931171	HERNANDEZ GUERRERO ANDREA ISABEL	1	0			N																	230301	3.520.000	30	563.200	0	0	0	0	EPS005	3.520.000	30	440.000	14-23	3.520.000	30	1	18.400	CCF24	3.520.000	30	140.800	3.520.000	70.400	105.600	0	0
2	CC 78748211	CORONADO ARANGO HAROLD DARIO	1	0			N																	230301	6.000.000	30	960.000	0	0	0	0	EPS008	6.000.000	30	750.000	14-23	6.000.000	30	1	31.400	CCF24	6.000.000	30	240.000	6.000.000	120.000	180.000	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	900379792-7	VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL SAS	CL 104 # 14A 45	3107753186	andreahernandez@valoracionambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
		75829320	23/04/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$9.520.000	$3.619.800	

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	440.000	0		0		0	0	0	0	440.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	750.000	0		0		0	0	0	0	750.000	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	563.200	0	0	0	0	0	0		563.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	0	0	0	0		960.000	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	49.800				49.800	0	0	49.800			498	49.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	380.800	0	0	380.800	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
190.400	0	0	190.400	2
ICBF				
285.600	0	0	285.600	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	1.190.000	1.190.000
Pensión	2	1.523.200	1.523.200
Riesgos Laborales	1	49.800	49.800
CCF	1	380.800	380.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	285.600	285.600
MEN	0	0	0
SENA	1	190.400	190.400
TOTALES	8	3.619.800	3.619.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900379792-7	VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL SAS	CL 104 # 14A 45	3107753186	andreahernandez@valoracionambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
		75829320	23/04/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$9,520,000	$3,619,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colpensia	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1023991171	HERNANDEZ GUERRERO ANDREA ISABEL	1	0			N																	230301	3.520.000	30	563.200	0	0	0	0	EPS005	3.520.000	30	440.000	14-23	3.520.000	30	1	18.400	CCF24	3.520.000	30	140.800	3.520.000	70.400	105.600	0	0
2	CC 78748211	CORONADO ARANGO HAROLD DARIO	1	0			N																	25-14	6.000.000	30	960.000	0	0	0	0	EPS008	6.000.000	30	750.000	14-23	6.000.000	30	1	31.400	CCF24	6.000.000	30	240.000	6.000.000	120.000	180.000	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	900379792-7	VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL SAS	CL 104 # 14A 45	3107753186	andreahernandez@valoracionambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
		85526374	25/05/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$9.520.001	$3.619.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	440.100	0		0		0	0	0	0	440.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	750.000	0		0		0	0	0	0	750.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	563.300	0	0	0	0	0	0		563.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	0	0	0	0		960.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	48.600				48.600	0	0	48.600			486	48.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	380.900	0	0	380.900	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
190.500	0	0	190.500	2
ICBF				
285.700	0	0	285.700	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	1.190.100	1.190.100
Pensión	2	1.523.300	1.523.300
Riesgos Laborales	1	48.600	48.600
CCF	1	380.900	380.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	285.700	285.700
MEN	0	0	0
SENA	1	190.500	190.500
TOTALES	8	3.619.100	3.619.100

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	900379792-7	VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL SAS		CL 104 # 14A 45	3107753186	andreahernandez@valoracionambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
		85526374	25/05/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$9.520.001	$3.619.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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 1023931171	HERNANDEZ GUERRERO ANDREA ISABEL	1	0			N																	230301	3.285.334	28	525.700	0	0	0	0	EPS005	3.285.334	28	410.700	14-23	3.285.334	28	1	17.200	CCF24	3.285.334	28	131.500	3.285.334	65.800	98.600	0	0
2	CC 1023931171	HERNANDEZ GUERRERO ANDREA ISABEL	1	0			N												X					230301	234.667	2	37.600	0	0	0	0	EPS005	234.667	2	29.400	14-23	234.667	2	1	0	CCF24	234.667	2	9.400	234.667	4.700	7.100	0	0
3	CC 78748211	CORONADO ARANGO HAROLD DARIO	1	0			N																	25-14	6.000.000	30	960.000	0	0	0	0	EPS008	6.000.000	30	750.000	14-23	6.000.000	30	1	31.400	CCF24	6.000.000	30	240.000	6.000.000	120.000	180.000	0	0

PAGADA

cot

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	900379792-7	VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL SAS	CL 104 # 14A 45	3107753186	andreahernandez@valoracionambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÀ 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
		92809284	24/06/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$9.520.000	$3.623.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	440.000	0		0		0	1	400	0	440.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	750.000	0		0		0	1	600	0	750.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	563.200	0	0	0	0	1	500	0	563.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	0	0	1	800	0	960.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	49.800				49.800	1	100	49.900			498	49.900	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	380.800	1	300	381.100	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
190.400	1	200	190.600	2
ICBF				
285.600	1	300	285.900	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	1.190.000	1.191.000
Pensión	2	1.523.200	1.524.500
Riesgos Laborales	1	49.800	49.900
CCF	1	380.800	381.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	285.600	285.900
MEN	0	0	0
SENA	1	190.400	190.600
TOTALES	8	3.619.800	3.623.000

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	900379792-7	VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL SAS		CL 104 # 14A 45	3107753186	andreahernandez@valoracionambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
		92809284	24/06/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$9,520,000	$3.623.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colpensiones	Sustitutos	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	ISE	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 1023931171	HERNANDEZ GUERRERO ANDREA ISABEL	1	0			N																	230301	3.520.000	30	563.200	0	0	0	0	EPS005	3.520.000	30	440.000	14-23	3.520.000	30	1	18.400	CCF24	3.520.000	30	140.800	3.520.000	70.400	105.600	0	0
2	CC 78748211	CORONADO ARANGO HAROLD DARIO	1	0			N																	25-14	6.000.000	30	960.000	0	0	0	0	EPS008	6.000.000	30	750.000	14-23	6.000.000	30	1	31.400	CCF24	6.000.000	30	240.000	6.000.000	120.000	180.000	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	900379792-7	VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL SAS	CL 104 # 14A 45	3107753186	andreahernandez@valoracionambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
		93631216	23/07/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$9.520.000	$3.619.800	

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	440.000	0		0		0	0	0	0	440.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	750.000	0		0		0	0	0	0	750.000	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	563.200	0	0	0	0	0	0		563.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	0	0	0	0		960.000	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	49.800				49.800	0	0	49.800			498	49.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	380.800	0	0	380.800	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
190.400	0	0	190.400	2
ICBF				
285.600	0	0	285.600	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	1.190.000	1.190.000
Pensión	2	1.523.200	1.523.200
Riesgos Laborales	1	49.800	49.800
CCF	1	380.800	380.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	285.600	285.600
MEN	0	0	0
SENA	1	190.400	190.400
TOTALES	8	3.619.800	3.619.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900379792-7	VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL SAS		CL 104 # 14A 45	3107753186	andreahernandez@valoracionambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
		93631216	23/07/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$9,520,000	$3.619.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colaborac	Suspen	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1023931171	HERNANDEZ GUERRERO ANDREA ISABEL	1	0			N																	230301	3,520,000	30	563,200	0	0	0	0	EPS005	3,520,000	30	440,000	14-23	3,520,000	30	1	18,400	CCF24	3,520,000	30	140,800	3,520,000	70,400	105,600	0	0
2	CC 78748211	CORONADO ARANGO HAROLD DARIO	1	0			N																	25-14	6,000,000	30	960,000	0	0	0	0	EPS008	6,000,000	30	750,000	14-23	6,000,000	30	1	31,400	CCF24	6,000,000	30	240,000	6,000,000	120,000	180,000	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	900379792-7	VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL SAS	CL 104 # 14A 45	3107753186	andreahernandez@valoracionambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
		94428611	27/08/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$9,520,000	$3.625.600	

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	440.000	0		0		0	2	700	0	440.700	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	750.000	0		0		0	2	1.200	0	751.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	563.200	0	0	0	0	2	900	0	564.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	0	0	2	1.500	0	961.500	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	49.800				49.800	2	100	49.900			498	49.900	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	380.800	2	600	381.400	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
190.400	2	300	190.700	2
ICBF				
285.600	2	500	286.100	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	1.190.000	1.191.900
Pensión	2	1.523.200	1.525.600
Riesgos Laborales	1	49.800	49.900
CCF	1	380.800	381.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	285.600	286.100
MEN	0	0	0
SENA	1	190.400	190.700
TOTALES	8	3.619.800	3.625.600

PAGADA

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

420

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	900379792-7	VALORACION ECONOMICA AMBIENTAL SAS		CL 104 # 14A 45	3107753186	andreahernandez@valoracionambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
		94428611	27/08/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$9,520,000	$3,625,600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsanre	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1023931171	HERNANDEZ GUERRERO ANDREA ISABEL	1	0			N																	23030I	3,520,000	30	563,200	0	0	0	0	EPS005	3,520,000	30	440,000	14-23	3,520,000	30	1	18,400	CCF24	3,520,000	30	140,800	3,520,000	70,400	105,600	0	0
2	CC 78748211	CORONADO ARANGO HAROLD DARIO	1	0			N																	25-14	6,000,000	30	960,000	0	0	0	0	EPS008	6,000,000	30	750,000	14-23	6,000,000	30	1	31,400	CCF24	6,000,000	30	240,000	6,000,000	120,000	180,000	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	78748211	HAROLD DARIO CORONADO ARANGO	EDIFICIO UP LIVING	3229824	hcoronad@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	17/12/2025	92208232	$760.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	327.700	0		0		0	0	0	0	327.700	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	419.500	0	0	0	0	0	0		419.500	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	13.700				13.700	0	0	13.700			137	13.700	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	327.700	327.700
Pensión	1	419.500	419.500
Riesgos Laborales	1	13.700	13.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	760.900	760.900

PAGADA

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

422

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	78748211	HAROLD DARIO CORONADO ARANGO	EDIFICIO UP LIVING	3229824	hcoronad@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-12	2025-12	I	17/12/2025	92208232	TOTAL A PAGAR	
					$760.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	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	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	78748211	CORONADO ARANGO HAROLD DARIO	59	0			N		X															230301	2.621.407	419.500	0	0	0	0	EPS008	2.621.407	327.700	14-23	2.621.407	1	13.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Portal Empresas Portal de Independientes



Inicio / Consulta Pago de Aportes

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

78748211

Número de planilla*

92208232

Valor Planilla*

760900

Periodo de pago salud*

Mes* Diciembre

Año* 2025

Fecha de pago de la planilla*

12/17/2025

Regresar Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Diciembre - 2025
Pension	Porvenir	Diciembre - 2025
Salud	Compensar EPS	Diciembre - 2025



Redes de Pago

Fechas de Pago
Hoy **18 Diciembre** 2025 pagan:

125

82-87

Ver fechas de pago

A Toda Hora

Ayuda Preguntas Contacto

- Números de contacto
- Enlaces de interés
- Otros enlaces
- Otros servicios aliados
- Redes sociales

V.B CONSULTA

Un producto compensar

Comfenalco Valle delagente

Certicámara

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI096-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet

2019 miplanilla.com

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 26000243		ALIAN BETIN ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 25 #15-68 BARRIO SAN GREGORIO	MONTELIBANO-CORDOBA	7625359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2057861438	9497443427	I	2026/01/14	2026/01/05	BANCOLOMBIA	0	$313,600

V.B

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	26000243	ALIAN ALEXANDRA	X																	230301	19	$1,060,834	$169,800	EPS005	19	$1,060,834	$132,700		0	$0	$0	14-23	19	$1,060,834	$11,100	0	$0	$0	No	$313,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,060,834	$169,800			$1,060,834	$132,700			$0	$0			$1,060,834	$11,100		$0	$0		$313,600

2026/01/04 12:14 PM

426

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 26000243		ALIAN BETIN ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 25 #15-68 BARRIO SAN GREGORIO	MONTELIBANO-CORDOBA	7625359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2057861438	9497443427	I	2026/01/14	2026/01/05	BANCOLOMBIA	0	$313,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$169,800	$0	$0	$169,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$169,800	$0	$0	$169,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$0	$0	$11,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,100	$0	$0	$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,700	$0	$0	$132,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$132,700	$0	$0	$132,700
TOTAL				1	$313,600	$0	$0	$313,600

V.B

2026/01/04 12:14 PM

128

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

4 Ene 2026 12:14:21
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.78.73.204

Fecha
4 Ene 2026 12:14:21

Referencia 2
CC

Número de factura
9497443427

Referencia 3
26000243

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9497443427

Valor del Pago
$313.600

Número de comprobante
TR1213201438

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066744657
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAIRETH TORRES MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 # 14-70	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7998659242	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2034606640

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																										PENSIÓN									SALUD					ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1066744657	TORRES MARTINEZ SAIRETH VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	106674465	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

130

Bancolombia

Comprobante en línea

24 Dic 2025 13:30:27

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 2034608640

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
24 Dic 2025 13:30:27

Referencia 2
CC

Número de factura
7998659242

Referencia 3
1066744657

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$420.700

Número de comprobante
TR1328398640

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3169**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 25788010		BARRERA COGOLLO JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra11# 15-54	MONTERIA-CORDOBA	7889924	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,920,000	$467,200			$2,920,000	$365,000			$0	$0			$2,920,000		$71,200		$0	$0		$903,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,920,000	$467,200			$2,920,000	$365,000			$0	$0			$2,920,000		$71,200		$0	$0		$903,400
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																					$2,920,000	$467,200			$2,920,000	$365,000			$0	$0			$2,920,000		$71,200		$0	$0		$903,400
1	CC	25788010	BARRERA JENNIFER		X							X								23100 1	30	$2,920,000	$467,200	ESSC07	30	$2,920,000	$365,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,920,000	2.436%	$71,200	0	$0	$0	No	$903,400
Total	**Afiliados(1)**																				$2,920,000	$467,200			$2,920,000	$365,000			$0	$0			$2,920,000		$71,200		$0	$0		$903,400

V.B
CONTA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1998896221	9496284972	I	2026/01/06	2025/12/11	BANCOLOMBIA	0	$903,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$467,200	$0	$0	$467,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$467,200	$0	$0	$467,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$71,200	$0	$0	$71,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$71,200	$0	$0	$71,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,000	$0	$0	$365,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$365,000	$0	$0	$365,000
TOTAL				1	$903,400	$0	$0	$903,400

V.B

Jennifer B.C

32

Gmail jennifer barrera cogollo <jelunis18@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1998896221

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 11 de diciembre de 2025 a las 8:38 a.m.
Para: jelunis18@gmail.com

pse

¡Hola, jennifer barrera cogollo!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 903.400

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496284972

Fecha de la transacción: 11/12/2025

CUS: 1998896221

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

134



En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

VB FIRMA



"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

Jennifer B.C

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 1067882820		ESPINOSA PADILLA ERIKA ESTEFFANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mzna 34 lt 8 Brr La Palma	MONTERIA-CORDOBA	7867681	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1997007641	9496115575	I	2026/01/07	2025/12/10	BANCOLOMBIA	0	$504,900

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
1	CC	1067882820	ESPINOSA ERIKA	230301	28	$1,708,600	$273,400	EPS002	28	$1,708,600	$213,600		0	$0	$0	14-23	28	$1,708,600	$17,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,708,600	$273,400			$1,708,600	$213,600			$0	$0			$1,708,600	$17,900		$0	$0

V.B

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,400	$0	$0	$273,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$273,400	$0	$0	$273,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,900	$0	$0	$17,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,900	$0	$0	$17,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$213,600	$0	$0	$213,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$213,600	$0	$0	$213,600
TOTAL				1	$504,900	$0	$0	$504,900

V.B

436

137

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 504.900

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496115575

Fecha de la transacción: 10/12/2025

CUS: 1997007641

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.

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 1067882820		ESPINOSA PADILLA ERIKA ESTEFFANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mzna 34 lt 8 Brr La Palma	MONTERIA-CORDOBA	7867681	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	11714926	9498577621	N	2026/01/07	2026/01/27	BANCOLOMBIA	20	$294,500

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
1	CC	1067882820	ESPINOSA ERIKA	230301	28	($1,708,600)	($273,400)	EPS002	28	($1,708,600)	($213,600)		0	$0	$0	14-23	28	($1,708,600)	($17,900)	0	$0	$0
2	CC	1067882820	ESPINOSA ERIKA	230301	30	$2,692,450	$430,800	EPS002	30	$2,692,450	$336,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,692,450	$28,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$983,850	$157,400			$983,850	$123,000			$0	$0			$983,850	$10,300		$0	$0

V°B

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$157,400	$2,000	$0	$159,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$157,400	$2,000	$0	$159,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,300	$200	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,300	$200	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$123,000	$1,600	$0	$124,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$123,000	$1,600	$0	$124,600
TOTAL				1	$290,700	$3,800	$0	$294,500

140

Bancolombia

Comprobante en línea

27 Ene 2026 09:43:48

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 11714926

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.81.121.187

Fecha
27 Ene 2026 09:43:48

Referencia 2
CC

Número de factura
9498577621

Referencia 3
1067882820

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9498577621

Valor del Pago
$294.500

Número de comprobante
TR0942234926

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5701**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30271033	ELSA PAULINA RODRIGUEZ SOLANO	CARRERA 2 2 156 BARRIO MOCARI	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTELÍBANO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	04/02/2026	43802488	$441.600	

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	401.000	0		0		0	26	6.500	0	407.500	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

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	33.500				33.500	26	600	34.100			335	34.100	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	26	0	0	0
ICBF				
0	26	0	0	0
ESAP				
MEN				

V.B

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	401.000	407.500
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	33.500	34.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	434.500	441.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	30271033	ELSA PAULINA RODRIGUEZ SOLANO		CARRERA 2 2 156 BARRIO MOCARI	7720000	cpinzonbustos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	MONTELÍBANO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	04/02/2026	43802488	$441.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	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	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	30271033	RODRIGUEZ SOLANO ELSA PAULINA	59	4			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS005	3.208.000	401.000	14-23	3.208.000	2	33.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

V°B° MOTMA 1

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

1 / 2

143

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

3 Feb 2026 19:20:32
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 34358345

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
3 Feb 2026 19:20:32

Referencia 2
CC

Número de factura
43802488

Referencia 3
30271033

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$441.600

0.13 0.EM 1.1

Número de comprobante
TR1919238345

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

144

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78748211
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HAROLD DARIO CORONADO ARANGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ENVIGADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 27 SUR 24 B 34	TELÉFONO:	7720000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6008566070**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		28			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		111233213

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 649.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 649.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 507.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 507.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.178.700**
VALOR MORA:	**$ 21.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.199.800**

Planilla Pagada

145

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

4 Mar 2026 07:00:23
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 111233213

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
4 Mar 2026 07:00:23

Referencia 2
CC

Número de factura
6008566070

Referencia 3
78748211

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$1.199.800

Número de comprobante
TR0659303213

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

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 26000243		ALIAN BETIN ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 25 #15-68 BARRIO SAN GREGORIO	MONTELIBANO-CORDOBA	7625359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	36830235	9499231623	I	2026/02/11	2026/02/04	BANCOLOMBIA	0	$517,400

V.B WTMA

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	26000243	ALIAN ALEXANDRA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0		$517,400

2026/02/04 04:03 PM

246

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 26000243		ALIAN BETIN ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 25 #15-68 BARRIO SAN GREGORIO	MONTELIBANO-CORDOBA	7625359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	36830235	9499231623	I	2026/02/11	2026/02/04	BANCOLOMBIA	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

V.B ALIANZA

2026/02/04 04:03 PM

148

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

4 Feb 2026 15:11:56
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 36830235

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.78.73.197

Fecha
4 Feb 2026 15:11:56

Referencia 2
CC

Número de factura
9499231623

Referencia 3
26000243

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9499231623

Valor del Pago
$517.400

Número de comprobante
TR1510010235

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066744657
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAIRETH TORRES MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 # 14-70	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6006680496	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		67560666

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 287.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 287.200	$ 600	$ 287.800
SUBTOTALES:										**$ 287.200**	**$ 600**	**$ 287.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 224.400	$ 0	$ 500	$ 0	$ 224.400	$ 500	$ 0	$ 224.900
SUBTOTALES:													**$ 224.400**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 224.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.800	$ 18.800	$ 100	$ 0	$ 18.900
SUBTOTALES:									**$ 18.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 18.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1066744657	TORRES MARTINEZ SAIRETH VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.795.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.795.000	$ 287.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 287.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.795.000	$ 224.400	$ 0	$ 224.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.795.000	1066744465	$ 18.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 531.600

V. B

Planilla Pagada

150

Bancolombia

Comprobante en línea

16 Feb 2026 12:20:06

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 67560666

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
16 Feb 2026 12:20:06

Referencia 2
CC

Número de factura
6006680496

Referencia 3
1066744657

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$531.600

Número de comprobante
TR1219070666

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3169**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 25788010		BARRERA COGOLLO JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra11# 15-54	MONTERIA-CORDOBA	7889924	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	28711491	9498847733	I	2026/02/04	2026/02/02	BANCOLOMBIA	0	$866,300

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)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$68,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$68,300		$0	$0
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$68,300		$0	$0
1	CC 25788010	BARRERA JENNIFER	231001	30	$2,800,000	$448,000	ESSC07	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,800,000	$68,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$68,300		$0	$0

Jennifer B.C

2026/02/02 09:50 AM

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 25788010		BARRERA COGOLLO JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra11# 15-54	MONTERIA-CORDOBA	7889924	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	28711491	9498847733	I	2026/02/04	2026/02/02	BANCOLOMBIA	0	$866,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,300	$0	$0	$68,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$68,300	$0	$0	$68,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				1	$866,300	$0	$0	$866,300

V.B

2026/02/02 09:50 AM

153

Gmail

jennifer barrera cogollo <jelunis18@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 28711491

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: jelunis18@gmail.com

2 de febrero de 2026 a las 9:53 a.m.

pse

¡Hola, jennifer barrera cogollo!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 866.300

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9498847733

Fecha de la transacción: 02/02/2026

CUS: 28711491

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

154

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda



"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

Jennifer B.C

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 1067882820		ESPINOSA PADILLA ERIKA ESTEFFANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mzna 34 lt 8 Brr La Palma	MONTERIA-CORDOBA	7867681	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	63341038	9499685227	I	2026/02/05	2026/02/16	BANCOLOMBIA	11	$954,300

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)																					$3,207,104	$513,200			$3,207,104	$400,900			$0	$0			$3,207,104		$33,500		$0	$0		$947,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,207,104	$513,200			$3,207,104	$400,900			$0	$0			$3,207,104		$33,500		$0	$0		$947,600
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																					$3,207,104	$513,200			$3,207,104	$400,900			$0	$0			$3,207,104		$33,500		$0	$0		$947,600
1	CC	1067882820	ESPINOSA ERIKA																	23030 1	30	$3,207,104	$513,200	EPS002	30	$3,207,104	$400,900		0	$0	$0	14-23	30	$3,207,104	1.044%	$33,500	0	$0	$0	No	$947,600
Total Afiliados(1)																					$3,207,104	$513,200			$3,207,104	$400,900			$0	$0			$3,207,104		$33,500		$0	$0		$947,600

V.B

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	$513,200	$3,600	$0	$516,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$513,200	$3,600	$0	$516,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,500	$300	$0	$33,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,500	$300	$0	$33,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,900	$2,800	$0	$403,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$400,900	$2,800	$0	$403,700
TOTAL				1	$947,600	$6,700	$0	$954,300

U.B
Atm.1

256

157

Bancolombia

Comprobante en línea

14 Feb 2026 13:37:44

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 63341038

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.4

Fecha
14 Feb 2026 13:37:44

Referencia 2
CC

Número de factura
9499685227

Referencia 3
1067882820

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9499685227

Valor del Pago
$954.300

V.B

Número de comprobante
TR1336261038

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5701**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30271033	ELSA PAULINA RODRIGUEZ SOLANO	CARRERA 2 2 156 BARRIO MOCARI	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTELÍBANO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	46535565	$434.500	

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	401.000	0		0		0	0	0	0	401.000	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

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	33.500				33.500	0	0	33.500			335	33.500	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				

V.B

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	401.000	401.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	33.500	33.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	434.500	434.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	30271033	ELSA PAULINA RODRIGUEZ SOLANO		CARRERA 2 2 156 BARRIO MOCARI	7720000	cpinzonbustos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	MONTELÍBANO	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	46535565	$434.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Estacionalidad	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	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	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	30271033	RODRIGUEZ SOLANO ELSA PAULINA	59	4			N																		0	0	0	0	0	EPS005	3.208.000	401.000	14-23	3.208.000	2	33.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

160

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

4 Feb 2026 14:04:34
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 36586579

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
4 Feb 2026 14:04:34

Referencia 2
CC

Número de factura
46535565

Referencia 3
30271033

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$434.500

Número de comprobante
TR1403326579

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52268988	ANGELA ANDREA SUANCHA HORTUA	CALLE 182 45 45 TORRE 3	7720000	cpinzonbustos@gmail.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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	46463396	$496.600	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	210.100	0		0		0	0	0	0	210.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	268.900	0	0	0	0	0	0		268.900	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	17.600				17.600	0	0	17.600			176	17.600	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				

V. B
WENTA

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	210.100	210.100
Pensión	1	268.900	268.900
Riesgos Laborales	1	17.600	17.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	496.600	496.600

PAGADA

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

1/1

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52268988	ANGELA ANDREA SUANCHA HORTUA		CALLE 182 45 45 TORRE 3	7720000	cpinzonbustos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	46463396	$496.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	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	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52268988	SUANCHA HORTUA ANGELA ANDREA	59	0			N	X																230201	1.680.067	268.900	0	0	0	0	EPS017	1.680.067	210.100	14-23	1.680.067	2	17.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

V.B

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

462

163

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

4 Feb 2026 14:10:26
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 36607630

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
4 Feb 2026 14:10:26

Referencia 2
CC

Número de factura
46463396

Referencia 3
52268988

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$496.600

1.13 WAMUA

Número de comprobante
TR1409337630

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1067096343	MARIA ANDREA GOMEZ FERNANDEZ	CALLE 73 1 70	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTERÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	06/02/2026	48394220	$548.900	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	232.200	0		0		0	0	0	0	232.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	297.300	0	0	0	0	0	0		297.300	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	19.400				19.400	0	0	19.400			194	19.400	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				

V. B

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	232.200	232.200
Pensión	1	297.300	297.300
Riesgos Laborales	1	19.400	19.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	548.900	548.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1067096343	MARIA ANDREA GOMEZ FERNANDEZ	CALLE 73 1 70	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTERÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	06/02/2026	48394220	$548.900	

O.B

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	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	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1067096343	GOMEZ FERNANDEZ MARIA ANDREA	59	0			N	X																25-14	1,857,534	297,300	0	0	0	0	EPS037	1,857,534	232,200	14-23	1,857,534	2	19,400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

165

166

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

6 Feb 2026 14:07:27
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 42725573

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
6 Feb 2026 14:07:27

Referencia 2
CC

Número de factura
48394220

Referencia 3
1067096343

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$548.900

Número de comprobante
TR1406375573

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 78032172		MARTINEZ MERCADO ANGEL MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 61 B 10 23 BARRIO LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	7720000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	51125739	9499468113	I	2026/02/17	2026/02/10	BANCOLOMBIA	0	$548,900

V.B Wotmuta

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	78032172	MARTINEZ ANGEL	X																	230301	22	$1,857,534	$297,300	ESSC07	22	$1,857,534	$232,200		0	$0	$0	14-23	22	$1,857,534	$19,400	0	$0	$0	No	$548,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,857,534	$297,300			$1,857,534	$232,200			$0	$0			$1,857,534	$19,400		$0	$0		$548,900

2026/02/10 07:28 AM

67

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 78032172		MARTINEZ MERCADO ANGEL MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 61 B 10 23 BARRIO LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	7720000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	51125739	9499468113	I	2026/02/17	2026/02/10	BANCOLOMBIA	0	$548,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,300	$0	$0	$297,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$297,300	$0	$0	$297,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,400	$0	$0	$19,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,400	$0	$0	$19,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$0	$0	$232,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$232,200	$0	$0	$232,200
TOTAL				1	$548,900	$0	$0	$548,900

V.B

2026/02/10 07:28 AM

169

Bancolombia

Comprobante en línea

10 Feb 2026 07:28:06

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 51125739

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.78.73.197

Fecha
10 Feb 2026 07:28:06

Referencia 2
CC

Número de factura
9499468113

Referencia 3
78032172

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9499468113

Valor del Pago
$548.900

Número de comprobante
TR0726455739

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80417376	MAURICIO RUEDA GOMEZ	Carrera 9A No. 93 - 76	3002115423	mauricioruedagomez@gmail.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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2026-01	2026-01	I	11/02/2026	47400563	TOTAL A PAGAR	
					$3.002.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	1.250.000	0		0		0	0	0	0	1.250.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.600.000	0	0	50.000	50.000	0	0		1.700.000	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	52.200				52.200	0	0	52.200			522	52.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

V. B

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.250.000	1.250.000
Pensión	1	1.700.000	1.700.000
Riesgos Laborales	1	52.200	52.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.002.200	3.002.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80417376	MAURICIO RUEDA GOMEZ	Carrera 9A No. 93 - 76	3002115423	mauricioruedagomez@gmail.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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	11/02/2026	47400563	$3.002.200	

V.B

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Custm. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	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	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80417376	RUEDA GOMEZ MAURICIO	59	0			N																	25-14	10.000.000	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS001	10.000.000	1.250.000	14-23	10.000.000	1	52.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

172

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MAURICIO RUEDA GOMEZ**, identificada con **CC** número **80417376**, aportó por **MAURICIO RUEDA GOMEZ** identificado(a) con **CC** número **80417376** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 01 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TDA	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Enero - 2026	47400563	11/02/2026	NO
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	59															0		30	$10,000,000	0.12500	$1,250,000	$0	$0	Enero - 2026	47400563	11/02/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Enero - 2026	47400563	11/02/2026	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Febrero** de **2026**

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067868033		ACOSTA ALEAN PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 BIS 43 71 TORRE 44	MONTERIA-CORDOBA	3045245863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	164798647	9501989263	I	2026/02/09	2026/03/24	BANCOLOMBIA	43	$390,100

V.B

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067868033	ACOSTA PAOLA	X																	230301	22	$1,283,997	$205,500	EPS002	22	$1,283,997	$160,500		0	$0	$0	14-23	22	$1,283,997	$13,500	0	$0	$0	No	$379,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,283,997	$205,500			$1,283,997	$160,500			$0	$0			$1,283,997	$13,500		$0	$0		$379,500

2026/03/24 03:17 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 1067868033		ACOSTA ALEAN PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 BIS 43 71 TORRE 44	MONTERIA-CORDOBA	3045245863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	164798647	9501989263	I	2026/02/09	2026/03/24	BANCOLOMBIA	43	$390,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,500	$5,700	$0	$211,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$205,500	$5,700	$0	$211,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,500	$400	$0	$13,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,500	$400	$0	$13,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,500	$4,500	$0	$165,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$160,500	$4,500	$0	$165,000
TOTAL				1	$379,500	$10,600	$0	$390,100

V.B
Entidad

2026/03/24 03:17 PM

374

175

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

24 Mar 2026 15:16:34
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 164798647

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.119.205.228

Fecha
24 Mar 2026 15:16:34

Referencia 2
CC

Número de factura
9501989263

Referencia 3
1067868033

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501989263

Valor del Pago
$390.100

Número de comprobante
TR1515168647

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	34986478	AMPARO LUCIA GUZMAN SIMANCA		DIAG 23 1 A 54 BARRIO LA GRANJA	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	MONTERÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	46532603	$341.500	

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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	315.100	0		0		0	0	0	0	315.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

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	26.400				26.400	0	0	26.400			264	26.400	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				

V.B
W.ITM+A

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	315.100	315.100
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	26.400	26.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	341.500	341.500

PAGADA

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

126

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	34986478	AMPARO LUCIA GUZMAN SIMANCA		DIAG 23 1 A 54 BARRIO LA GRANJA	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	MONTERÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	46532603	$341.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	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	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	34986478	GUZMAN SIMANCA AMPARO LUCIA	59	5			N	X																	0	0	0	0	0	0	ESSC07	2.520.467	315.100	14-23	2.520.467	2	26.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

V.B
WTMTA

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

178

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

3 Feb 2026 19:09:21
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 34321028

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
3 Feb 2026 19:09:21

Referencia 2
CC

Número de factura
46532603

Referencia 3
34986478

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$341.500

Número de comprobante
TR1908131028

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 1069505616		OTERO MERCADO VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 A 11 3D APTO 404	MONTERIA-CORDOBA	7720000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	36626679	9499195705	I	2026/02/05	2026/02/04	BANCOLOMBIA	0	$744,800

V.B

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1069505616	OTERO VALENTINA	X																	230201	22	$2,520,467	$403,300	EPS037	22	$2,520,467	$315,100		0	$0	$0	14-23	22	$2,520,467	$26,400	0	$0	$0	No	$744,800
Total	**Afiliados(1)**																						$2,520,467	$403,300			$2,520,467	$315,100			$0	$0			$2,520,467	$26,400		$0	$0		$744,800

2026/02/04 02:16 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 1069505616		OTERO MERCADO VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 A 11 30 APTO 404	MONTERIA-CORDOBA	7720000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	36626679	9499195705	I	2026/02/05	2026/02/04	BANCOLOMBIA	0	$744,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$403,300	$0	$0	$403,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$403,300	$0	$0	$403,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$26,400	$0	$0	$26,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$315,100	$0	$0	$315,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$315,100	$0	$0	$315,100
TOTAL				1	$744,800	$0	$0	$744,800

2026/02/04 02:16 PM

181

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

4 Feb 2026 14:15:54
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 36626679

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.78.73.197

Fecha
4 Feb 2026 14:15:54

Referencia 2
CC

Número de factura
9499195705

Referencia 3
1069505616

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9499195705

Valor del Pago
$744.800

Número de comprobante
TR1414566679

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 10820575		HERRERA BULA RUGERO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 10 17 21	CERETE-CORDOBA	3007250904	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	85082863	9497294670	I	2026/02/17	2026/02/24	NEQUI	7	$526,200

V. B

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	10820575	HERRERA RUGERO																		230301	30	$1,804,000	$288,700	EPS002	30	$1,804,000	$225,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,804,000	$9,500	0	$0	$0	No	$523,700
Total	**Afiliados(1)**																						$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$0	$0			$1,804,000	$9,500		$0	$0		$523,700

2026/02/23 07:16 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 10820575		HERRERA BULA RUGERO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 10 17 21	CERETE-CORDOBA	3007250904	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	85082863	9497294670	I	2026/02/17	2026/02/24	NEQUI	7	$526,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,700	$1,300	$0	$290,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,700	$1,300	$0	$290,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$100	$0	$9,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$100	$0	$9,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,500	$1,100	$0	$226,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$225,500	$1,100	$0	$226,600
TOTAL				1	$523,700	$2,500	$0	$526,200

2026/02/23 07:16 PM

184

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP	179.14.88.34
Estado de la transacción	APROBADA
Clave planilla	94977546670
Valor	526.200
Periodo de pago	2020-03
No. Transacción (CUS)	69082993
Fecha	2020/03/24
Banco	NETJA
Descripción	Pago de la planilla de aportes con clave 94977546670
Aportes en línea	0000403147280

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 740 0999, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 369 8000, Cartagena 605 693 4080 y en el resto del país 01 8010 510240.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 7600, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2000, Cartagena 605 693 1333, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1590, Nacional 01 8000 514446.
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

185

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78748211
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HAROLD DARIO CORONADO ARANGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ENVIGADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 27 SUR 24 B 34	TELÉFONO:	7720000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6010056578**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		114632821

NOVEDADES

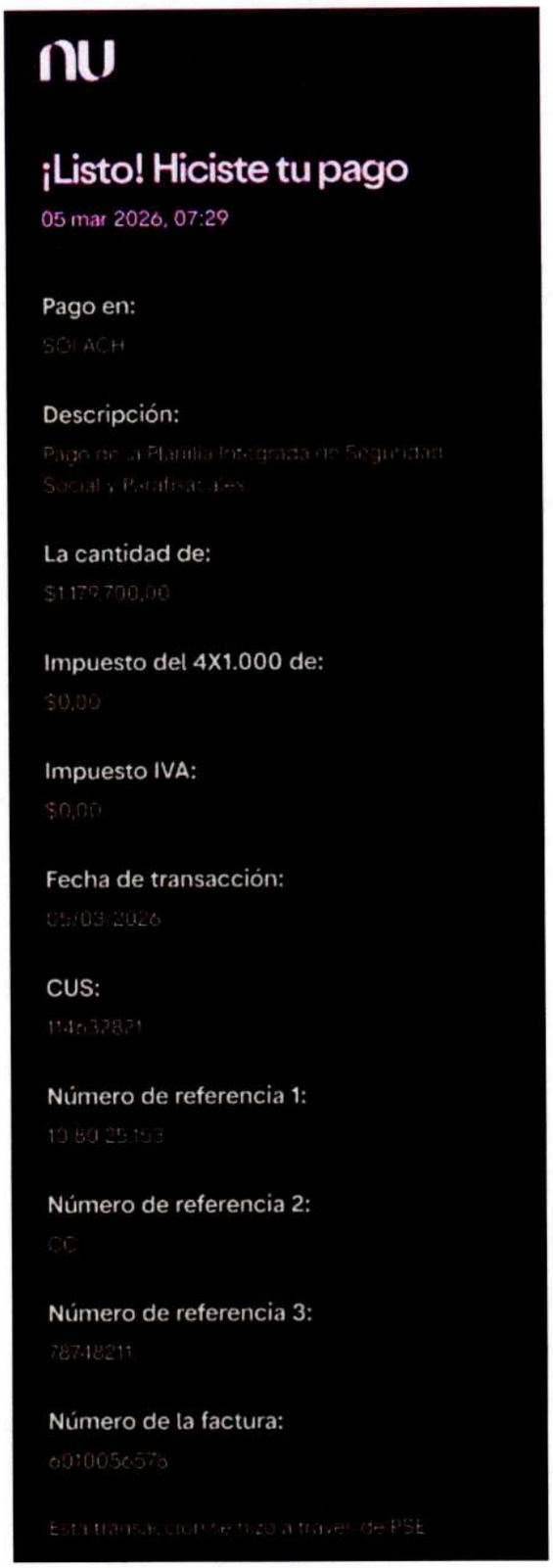
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 638.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 638.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 499.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 499.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 41.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 41.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.178.700**
VALOR MORA:	**$ 1.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.179.700**

Planilla Pagada SOI



¡Listo! Hiciste tu pago

05 mar 2026, 07:29

Pago en:

SGI ACH

Descripción:

Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

La cantidad de:

$1'179.700,00

Impuesto del 4X1.000 de:

$0,00

Impuesto IVA:

$0,00

Fecha de transacción:

05/03/2026

CUS:

114632821

Número de referencia 1:

10 80 25153

Número de referencia 2:

CC

Número de referencia 3:

78748211

Número de la factura:

e010056575

Esta transacción con fecha 0:20 a través de PSE

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 26000243		ALIAN BETIN ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 25 #15-68 BARRIO SAN GREGORIO	MONTELIBANO-CORDOBA	7625359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	111775121	9500314761	I	2026/03/11	2026/03/04	BANCOLOMBIA	0	$517,400

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	26000243	ALIAN ALEXANDRA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0		$517,400

2026/03/04 10:20 AM

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 26000243		ALIAN BETIN ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 25 #15-68 BARRIO SAN GREGORIO	MONTELIBANO-CORDOBA	7625359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	111775121	9500314761	I	2026/03/11	2026/03/04	BANCOLOMBIA	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

U.B
W.T.M.A

2026/03/04 10:20 AM

189

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

4 Mar 2026 10:18:34
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 111775121

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.78.73.204

Fecha
4 Mar 2026 10:18:34

Referencia 2
CC

Número de factura
9500314761

Referencia 3
26000243

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9500314761

Valor del Pago
$517.400

Número de comprobante
TR1017435121

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066744657
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAIRETH TORRES MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 # 14-70	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduria de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6011742092		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		149172492

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 320.000	$ 900	$ 320.900
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 900**	**$ 320.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 250.000	$ 700	$ 0	$ 250.700
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 250.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.900	$ 20.900	$ 100	$ 0	$ 21.000
SUBTOTALES:									**$ 20.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 21.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1066744657	TORRES MARTINEZ SAIRETH VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.000.000	$ 106674465	$ 20.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 592.600

V.B

Planilla Pagada

1/0

391

Bancolombia

Comprobante en línea

17 Mar 2026 16:24:45

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 149172492

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
17 Mar 2026 16:24:45

Referencia 2
CC

Número de factura
6011742092

Referencia 3
1066744657

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$592.600

Número de comprobante
TR1624012492

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3169**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 25788010		BARRERA COGOLLO JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra11# 15-54	MONTERIA-CORDOBA	7889924	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	114605507	9499919480	I	2026/03/04	2026/03/05	BANCOLOMBIA	1	$867,000

V.B

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)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$68,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$68,300		$0	$0
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$68,300		$0	$0
1	CC	25788010	BARRERA JENNIFER	23100I	30	$2,800,000	$448,000	ESSC07	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,800,000	$68,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$68,300		$0	$0

Jenniffer B.C

2026/03/05 07:13 AM

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 25788010		BARRERA COGOLLO JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra11# 15-54	MONTERIA-CORDOBA	7889924	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	114605507	9499919480	I	2026/03/04	2026/03/05	BANCOLOMBIA	1	$867,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$300	$0	$448,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$448,000	$300	$0	$448,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,300	$100	$0	$68,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$68,300	$100	$0	$68,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$300	$0	$350,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$350,000	$300	$0	$350,300
TOTAL				1	$866,300	$700	$0	$867,000

Jennifer B.C

V.B

2026/03/05 07:13 AM

194

Gmail

jennifer barrera cogollo <jelunis18@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 114605507

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: jelunis18@gmail.com

5 de marzo de 2026 a las 7:16 a.m.

pse

¡Hola, jennifer barrera cogollo!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 867.000

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9499919480

Fecha de la transacción: 05/03/2026

CUS: 114605507

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Jennifer B.C



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

395



En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda



"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

Jennifer B.C

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 1067882820		ESPINOSA PADILLA ERIKA ESTEFFANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mzna 34 lt 8 Brr La Palma	MONTERIA-CORDOBA	7867681	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	165010205	9499685225	I	2026/03/05	2026/03/24	BANCOLOMBIA	19	$959,300

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)																					$3,207,104	$513,200			$3,207,104	$400,900			$0	$0			$3,207,104		$33,500		$0	$0		$947,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,207,104	$513,200			$3,207,104	$400,900			$0	$0			$3,207,104		$33,500		$0	$0		$947,600
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																					$3,207,104	$513,200			$3,207,104	$400,900			$0	$0			$3,207,104		$33,500		$0	$0		$947,600
1	CC	1067882820	ESPINOSA ERIKA																	23030 1	30	$3,207,104	$513,200	EPS002	30	$3,207,104	$400,900		0	$0	$0	14-23	30	$3,207,104	1.044%	$33,500	0	$0	$0	No	$947,600
Total Afiliados(1)																					$3,207,104	$513,200			$3,207,104	$400,900			$0	$0			$3,207,104		$33,500		$0	$0		$947,600

V.B 10.7411

196

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	$513,200	$6,300	$0	$519,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$513,200	$6,300	$0	$519,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,500	$500	$0	$34,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,500	$500	$0	$34,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,900	$4,900	$0	$405,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$400,900	$4,900	$0	$405,800
TOTAL				1	$947,600	$11,700	$0	$959,300

V.B

197

Bancolombia

Comprobante en línea

24 Mar 2026 16:16:42

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 165010205

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.4

Fecha
24 Mar 2026 16:16:42

Referencia 2
CC

Número de factura
9499685225

Referencia 3
1067882820

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9499685225

Valor del Pago
$959.300

Número de comprobante
TR1615240205

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5701**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	30271033	ELSA PAULINA RODRIGUEZ SOLANO	CARRERA 2 2 156 BARRIO MOCARI	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTELÍBANO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62895081	04/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$434.500	

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	401.000	0		0		0	0	0	0	401.000	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

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	33.500				33.500	0	0	33.500			335	33.500	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				

V.B
U. I M.T 1

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	401.000	401.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	33.500	33.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	434.500	434.500

PAGADA

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

199

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	30271033	ELSA PAULINA RODRIGUEZ SOLANO	CARRERA 2 2 156 BARRIO MOCARI	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTELÍBANO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62895081	04/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$434.500	

U.B
W.FMA1

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Suizipro	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 30271033	RODRIGUEZ SOLANO ELSA PAULINA	59	4			N																		0	0	0	0	0	0		EPS005	3.208.000	30	401.000	14-23	3.208.000	30	2	33.500		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

200

202

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

4 Mar 2026 06:30:44
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 111199739

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
181.78.73.204

Fecha
4 Mar 2026 06:30:44

Referencia 2
CC

Número de factura
62895081

Referencia 3
30271033

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$434.500

Número de comprobante
TR0629539739

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	52268988	ANGELA ANDREA SUANCHA HORTUA	CALLE 182 45 45 TORRE 3	7720000	cpinzonbustos@gmail.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
		62913948	04/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$677.000	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	286.400	0		0		0	0	0	0	286.400	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	366.600	0	0	0	0	0	0		366.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.000				24.000	0	0	24.000			240	24.000	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				

U :B
W.:1 W1 A

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	286.400	286.400
Pensión	1	366.600	366.600
Riesgos Laborales	1	24.000	24.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	677.000	677.000

PAGADA

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

202

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	52268988	ANGELA ANDREA SUANCHA HORTUA	CALLE 182 45 45 TORRE 3	7720000	cpinzonbustos@gmail.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
		62913948	04/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$677.000	

U.B 007 mts 1

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Sublimo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52268988	SUANCHA HORTUA ANGELA ANDREA	59	0			N																	230201	2.291.000	30	366.600	0	0	0	0	EPS017	2.291.000	30	286.400	14-23	2.291.000	30	2	24.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

202

204

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

4 Mar 2026 06:34:47
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 111203957

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
181.78.73.204

Fecha
4 Mar 2026 06:34:47

Referencia 2
CC

Número de factura
62913948

Referencia 3
52268988

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$677.000

Número de comprobante
TR0634043957

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	1067096343	MARIA ANDREA GOMEZ FERNANDEZ	CALLE 73 1 70	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTERÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		66169023	10/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$748.500	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	316.700	0		0		0	0	0	0	316.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	405.300	0	0	0	0	0	0		405.300	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	26.500				26.500	0	0	26.500			265	26.500	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	316.700	316.700
Pensión	1	405.300	405.300
Riesgos Laborales	1	26.500	26.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	748.500	748.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1067096343	MARIA ANDREA GOMEZ FERNANDEZ		CALLE 73 1 70	7720000	cpinzonbustos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	MONTERÍA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		66169023	10/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$748.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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 1067096343	GOMEZ FERNANDEZ MARIA ANDREA	59	0			N																	25-14	2.533.000	30	405.300	0	0	0	0	EPS037	2.533.000	30	316.700	14-23	2.533.000	30	2	26.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

10 Mar 2026 07:14:53
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 127797175

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
181.78.73.204

Fecha
10 Mar 2026 07:14:53

Referencia 2
CC

Número de factura
66169023

Referencia 3
1067096343

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$748.500

Número de comprobante
TR0713517175

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 78032172		MARTINEZ MERCADO ANGEL MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 61 B 10 23 BARRIO LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	7720000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	128816772	9499468076	I	2026/03/17	2026/03/10	BANCOLOMBIA	0	$748,500

V.B

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	78032172	MARTINEZ ANGEL																		230301	30	$2,533,000	$405,300	ESSC07	30	$2,533,000	$316,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,533,000	$26,500	0	$0	$0	No	$748,500
Total	**Afiliados(1)**																						$2,533,000	$405,300			$2,533,000	$316,700			$0	$0			$2,533,000	$26,500		$0	$0		$748,500

2026/03/10 12:28 PM

28

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 78032172		MARTINEZ MERCADO ANGEL MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 61 B 10 23 BARRIO LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	7720000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	128816772	9499468076	I	2026/03/17	2026/03/10	BANCOLOMBIA	0	$748,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$405,300	$0	$0	$405,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$405,300	$0	$0	$405,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,500	$0	$0	$26,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$26,500	$0	$0	$26,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,700	$0	$0	$316,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$316,700	$0	$0	$316,700
TOTAL				1	$748,500	$0	$0	$748,500

V.B

2026/03/10 12:28 PM

209

210

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

10 Mar 2026 12:28:07
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.78.73.204

Fecha
10 Mar 2026 12:28:07

Referencia 2
CC

Número de factura
9499468076

Referencia 3
78032172

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9499468076

Valor del Pago
$748.500

Número de comprobante
TR1227146772

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

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	80417376	MAURICIO RUEDA GOMEZ	Carrera 9A No. 93 - 76	3002115423	mauricioruedagomez@gmail.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
		63754252	20/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$3.006.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	1.250.000	0		0		0	2	1.700	0	1.251.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.600.000	0	0	50.000	50.000	2	2.100	200	1.702.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	52.200				52.200	2	100	52.300			522	52.300	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	1.250.000	1.251.700
Pensión	1	1.700.000	1.702.300
Riesgos Laborales	1	52.200	52.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.002.200	3.006.300

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
CC	80417376	MAURICIO RUEDA GOMEZ	Carrera 9A No. 93 - 76	3002115423	mauricioruedagomez@gmail.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
		63754252	20/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$3.006.300	

0 13
3.006.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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 80417376	RUEDA GOMEZ MAURICIO	59	0			N																	25-14	10.000.000	30	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS001	10.000.000	30	1.250.000	14-23	10.000.000	30	1	52.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

242

223

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MAURICIO RUEDA GOMEZ**, identificada con **CC** número **80417376**, aportó por **MAURICIO RUEDA GOMEZ** identificado(a) con **CC** número **80417376** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 02 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Febrero - 2026	63754252	20/03/2026	NO
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	59															0		30	$10,000,000	0.12500	$1,250,000	$0	$0	Febrero - 2026	63754252	20/03/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Febrero - 2026	63754252	20/03/2026	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **20** días del mes **Marzo** de **2026**

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067868033		ACOSTA ALEAN PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 BIS 43 71 TORRE 44	MONTERIA-CORDOBA	3045245863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	164825165	9501989414	I	2026/03/09	2026/03/24	BANCOLOMBIA	15	$522,600

V.B

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067868033	ACOSTA PAOLA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0		$517,400

2026/03/24 03:19 PM

24

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 1067868033		ACOSTA ALEAN PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 BIS 43 71 TORRE 44	MONTERIA-CORDOBA	3045245863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	164825165	9501989414	I	2026/03/09	2026/03/24	BANCOLOMBIA	15	$522,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,800	$0	$283,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,800	$0	$283,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$200	$0	$18,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$200	$0	$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,200	$0	$221,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$2,200	$0	$221,100
TOTAL				1	$517,400	$5,200	$0	$522,600

V.o.B

2026/03/24 03:19 PM

245

256

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

24 Mar 2026 15:19:09
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 164825165

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.119.205.228

Fecha
24 Mar 2026 15:19:09

Referencia 2
CC

Número de factura
9501989414

Referencia 3
1067868033

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501989414

Valor del Pago
$522.600

Número de comprobante
TR1518235165

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78748211
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HAROLD DARIO CORONADO ARANGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ENVIGADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 27 SUR 24 B 34	TELÉFONO:	7720000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6010272841**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	187243442		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 638.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 638.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 498.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 498.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 41.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 41.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.178.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.178.700**

218

Bancolombia

Comprobante en línea

1 Abr 2026 11:49:35

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 187243442

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
1 Abr 2026 11:49:35

Referencia 2
CC

Número de factura
6010272841

Referencia 3
78748211

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$1.178.700

Número de comprobante
TR1148443442

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 26000243		ALIAN BETIN ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 25 #15-68 BARRIO SAN GREGORIO	MONTELIBANO-CORDOBA	7625359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	270001425	9501980522	I	2026/04/14	2026/05/04	BANCOLOMBIA	20	$524,600

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	26000243	ALIAN ALEXANDRA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0		$517,400

2026/05/01 10:11 AM

2/9

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 26000243		ALIAN BETIN ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 25 #15-68 BARRIO SAN GREGORIO	MONTELIBANO-CORDOBA	7625359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	270001425	9501980522	I	2026/04/14	2026/05/04	BANCOLOMBIA	20	$524,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,900	$0	$284,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$3,900	$0	$284,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$300	$0	$18,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$300	$0	$18,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$3,000	$0	$221,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$3,000	$0	$221,900
TOTAL				**1**	**$517,400**	**$7,200**	**$0**	**$524,600**

2026/05/01 10:11 AM

220

221

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

1 May 2026 10:06
CC 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.61.46.5

Fecha
1 May 2026 10:06

Referencia 2
CC

Número de factura
9501980522

Referencia 3
26000243

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9501980522

Valor del Pago
$524.600

Número de comprobante
TR260501100628gljovH

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 5122**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066744657
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SAIRETH TORRES MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 # 14-70	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6012227965	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			222283610

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.900	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 20.900
SUBTOTALES:									**$ 20.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 20.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

223

Bancolombia

Comprobante en línea

14 Abr 2026 12:42:24

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 222283610

Comercio
SOI ACH

Fecha
14 Abr 2026 12:42:24

Número de factura
6012227965

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Número de comprobante
TR1239373610

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3169**

Referencia 1
10.80.25.153

Referencia 2
CC

Referencia 3
1066744657

Valor del Pago
$590.900

Costo de la transacción
$ 0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 25788010		BARRERA COGOLLO JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra11# 15-54	MONTERIA-CORDOBA	7889924	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	202643845	9501698714	I	2026/04/07	2026/04/07	BANCOLOMBIA	0	$866,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000		$68,300		$0	$0		$866,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000		$68,300		$0	$0		$866,300
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																						$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000		$68,300		$0	$0		$866,300
1	CC	25788010	BARRERA JENNIFER																	23100 1	30	$2,800,000	$448,000	ESSC07	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,800,000	2.436%	$68,300	0	$0	$0	No	$866,300
Total	**Afiliados(1)**																					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000		$68,300		$0	$0		$866,300

Jennifer B.C

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	$448,000	$0	$0	$448,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,300	$0	$0	$68,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$68,300	$0	$0	$68,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				**1**	**$866,300**	**$0**	**$0**	**$866,300**

Jennifer B.C

225

3

Gmail

jennifer barrera cogollo <jelunis18@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 202643845

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: jelunis18@gmail.com

7 de abril de 2026 a las 11:08 a.m.

¡Hola, jennifer barrera cogollo!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 866.300

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501698714

Fecha de la transacción: 07/04/2026

CUS: 202643845

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Jennifer B.C

Para mayor información comunícate con nosotros:

227



En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda



"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

Jennifer B.C

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	30271033	ELSA PAULINA RODRIGUEZ SOLANO	CARRERA 2 2 156 BARRIO MOCARI	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTELÍBANO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71970794	01/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$434.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	401.000	0		0		0	0	0	0	401.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	33.500				33.500	0	0	33.500			335	33.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	401.000	401.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	33.500	33.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	434.500	434.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	30271033	ELSA PAULINA RODRIGUEZ SOLANO		CARRERA 2 2 156 BARRIO MOCARI	7720000	cpinzonbustos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	MONTELÍBANO	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71970794	01/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$434.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegiatura	Suplejos	Extranjería	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 30271033	RODRIGUEZ SOLANO ELSA PAULINA	59	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	3.208.000	30	401.000	14-23	3.208.000	30	2	33.500		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

2,0

Bancolombia

Comprobante en línea

31 Mar 2026 19:58:43

Pago PSE

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
190.61.46.4

Fecha
31 Mar 2026 19:58:43

Referencia 2
CC

Número de factura
71970794

Referencia 3
30271033

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$434.500

Número de comprobante
TR1957482306

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	52268988	ANGELA ANDREA SUANCHA HORTUA	CALLE 182 45 45 TORRE 3	7720000	cpinzonbustos@gmail.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
		71971026	01/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$677.000	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	286.400	0		0		0	0	0	0	286.400	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	366.600	0	0	0	0	0	0		366.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.000				24.000	0	0	24.000			240	24.000	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	286.400	286.400
Pensión	1	366.600	366.600
Riesgos Laborales	1	24.000	24.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	677.000	677.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52268988	ANGELA ANDREA SUANCHA HORTUA	CALLE 182 45 45 TORRE 3	7720000	cpinzonbustos@gmail.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
		71971026	01/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$677.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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 52268988	SUANCHA HORTUA ANGELA ANDREA	59	0			N																230201	2.291.000	30	366.600	0	0	0	0	EPS017	2.291.000	30	286.400	14-23	2.291.000	30	2	24.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

233

Bancolombia

Comprobante en línea

31 Mar 2026 20:03:31

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 185309515

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
190.61.46.4

Fecha
31 Mar 2026 20:03:31

Referencia 2
CC

Número de factura
71971026

Referencia 3
52268988

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$677.000

Número de comprobante
TR2002029515

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	1067096343	MARIA ANDREA GOMEZ FERNANDEZ	CALLE 73 1 70	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTERÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75315785	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$748.500	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	316.700	0		0		0	0	0	0	316.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	405.300	0	0	0	0	0	0		405.300	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	26.500				26.500	0	0	26.500			265	26.500	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	316.700	316.700
Pensión	1	405.300	405.300
Riesgos Laborales	1	26.500	26.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	748.500	748.500

PAGADA

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

234

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	1067096343	MARIA ANDREA GOMEZ FERNANDEZ	CALLE 73 1 70	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTERÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75315785	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$748.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IGE	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 1067096343	GOMEZ FERNANDEZ MARIA ANDREA	59	0			N																	25-14	2.533.000	30	405.300	0	0	0	0	EPS037	2.533.000	30	316.700	14-23	2.533.000	30	2	26.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

236

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

13 Abr 2026 15:54:04
CC: 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 219953098

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
190.61.44.204

Fecha
13 Abr 2026 15:54:04

Referencia 2
CC

Número de factura
75315785

Referencia 3
1067096343

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$748.500

Número de comprobante
TR1553133098

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 78032172		MARTINEZ MERCADO ANGEL MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 61 B 10 23 BARRIO LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	7720000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	345818985	9502314405	I	2026/04/20	2026/05/29	BANCOLOMBIA	39	$769,300

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	78032172	MARTINEZ ANGEL																		230301	30	$2,533,000	$405,300	ESSC07	30	$2,533,000	$316,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,533,000	$26,500	0	$0	$0	No	$748,500
Total	**Afiliados(1)**																						$2,533,000	$405,300			$2,533,000	$316,700			$0	$0			$2,533,000	$26,500		$0	$0		$748,500

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 78032172		MARTINEZ MERCADO ANGEL MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 61 B 10 23 BARRIO LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	7720000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	345818985	9502314405	I	2026/04/20	2026/05/29	BANCOLOMBIA	39	$769,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$405,300	$11,200	$0	$416,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$405,300	$11,200	$0	$416,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,500	$800	$0	$27,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$26,500	$800	$0	$27,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,700	$8,800	$0	$325,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$316,700	$8,800	$0	$325,500
TOTAL				**1**	**$748,500**	**$20,800**	**$0**	**$769,300**

234

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

29 May 2026 11:29
CC 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 345818985

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.60.45.84

Fecha
29 May 2026 11:29

Referencia 2
CC

Número de factura
9502314405

Referencia 3
78032172

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9502314405

Valor del Pago
$769.300

Número de comprobante
TR260529112913zDKQIK

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	80417376	MAURICIO RUEDA GOMEZ	Carrera 9A No. 93 - 76	3002115423	mauricioruedagomez@gmail.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
		73946726	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$3.002.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	1.250.000	0		0		0	0	0	0	1.250.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.600.000	0	0	50.000	50.000	0	0		1.700.000	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	52.200				52.200	0	0	52.200			522	52.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.250.000	1.250.000
Pensión	1	1.700.000	1.700.000
Riesgos Laborales	1	52.200	52.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.002.200	3.002.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80417376	MAURICIO RUEDA GOMEZ	Carrera 9A No. 93 - 76	3002115423	mauricioruedagomez@gmail.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
		73946726	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$3.002.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Suizos	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80417376	RUEDA GOMEZ MAURICIO	59	0			N																	25-14	10.000.000	30	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS001	10.000.000	30	1.250.000	14-23	10.000.000	30	1	52.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

242

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **MAURICIO RUEDA GOMEZ**, identificada con **CC** número **80417376**, aportó por **MAURICIO RUEDA GOMEZ**, identificado(a) con **CC** número **80417376** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **73946726** para el periodo de salud **2026-03** y pensiones **2026-03** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	59	0															0		30	$10.000.000	0,16000		$1.600.000	Marzo - 2026	73946726	13/04/2026	N
Salud	EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831	59	0															0		30	$10.000.000	0,12500		$1.250.000	Marzo - 2026	73946726	13/04/2026	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	59	0															0		30	$10.000.000	0,00522	1	$52.200	Marzo - 2026	73946726	13/04/2026	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2026

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067868033		ACOSTA ALEAN PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 BIS 43 71 TORRE 44	MONTERIA-CORDOBA	3045245863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	185226283	9502568046	I	2026/04/10	2026/04/01	BANCOLOMBIA	0	$517,400

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067868033	ACOSTA PAOLA																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0		$517,400

2026/03/31 07:45 PM

243

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 1067868033		ACOSTA ALEAN PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 BIS 43 71 TORRE 44	MONTERIA-CORDOBA	3045245863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	185226283	9502568046	I	2026/04/10	2026/04/01	BANCOLOMBIA	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$517,400**	**$0**	**$0**	**$517,400**

2026/03/31 07:45 PM

245

Bancolombia



Comprobante en línea

31 Mar 2026 19:43:02

Pago PSE

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.61.46.4

Fecha
31 Mar 2026 19:43:02

Referencia 2
CC

Número de factura
9502568046

Referencia 3
1067868033

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9502568046

Valor del Pago
$517.400

Número de comprobante
TR1941276283

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	34986478	AMPARO LUCIA GUZMAN SIMANCA	DIAG 23 1 A 54 BARRIO LA GRANJA	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	MONTERÍA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71970355	01/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$465.600	

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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	429.700	0		0		0	0	0	0	429.700	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

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	35.900				35.900	0	0	35.900			359	35.900	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	429.700	429.700
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	35.900	35.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	465.600	465.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	34986478	AMPARO LUCIA GUZMAN SIMANCA	DIAG 23 1 A 54 BARRIO LA GRANJA	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTERÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71970355	01/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$465.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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 34986478	GUZMAN SIMANCA AMPARO LUCIA	59	5			N																		0	0	0	0	0	0	0	ESSC07	3.437.000	30	429.700	14-23	3.437.000	30	2	35.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

249

248

Bancolombia

Comprobante en línea

31 Mar 2026 19:54:25

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 185274253

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
190.61.46.4

Fecha
31 Mar 2026 19:54:25

Referencia 2
CC

Número de factura
71970355

Referencia 3
34986478

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$465.600

Número de comprobante
TR1953244253

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 1069505616		OTERO MERCADO VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 A 11 30 APTO 404	MONTERIA-CORDOBA	7720000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	185335926	9501739603	I	2026/04/08	2026/04/01	BANCOLOMBIA	0	$1,015,600

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1069505616	OTERO VALENTINA																		230201	30	$3,437,000	$550,000	EPS037	30	$3,437,000	$429,700		0	$0	$0	14-23	30	$3,437,000	$35,900	0	$0	$0	No	$1,015,600
Total	**Afiliados(1)**																						$3,437,000	$550,000			$3,437,000	$429,700			$0	$0			$3,437,000	$35,900		$0	$0		$1,015,600

2026/03/31 08:10 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 1069505616		OTERO MERCADO VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 A 11 30 APTO 404	MONTERIA-CORDOBA	7720000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	185335926	9501739603	I	2026/04/08	2026/04/01	BANCOLOMBIA	0	$1,015,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$550,000	$0	$0	$550,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$550,000	$0	$0	$550,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,900	$0	$0	$35,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,900	$0	$0	$35,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$429,700	$0	$0	$429,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$429,700	$0	$0	$429,700
TOTAL				**1**	**$1,015,600**	**$0**	**$0**	**$1,015,600**

2026/03/31 08:10 PM

250

251

Bancolombia



Comprobante en línea

31 Mar 2026 20:09:24

Pago PSE

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.61.46.4

Fecha
31 Mar 2026 20:09:24

Referencia 2
CC

Número de factura
9501739603

Referencia 3
1069505616

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501739603

Valor del Pago
$1.015.600

Número de comprobante
TR2008365926

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 10820575		HERRERA BULA RUGERO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 10 17 21	CERETE-CORDOBA	3007250904	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	262048054	9502314016	I	2026/04/20	2026/04/29	BANCOLOMBIA	9	$527,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

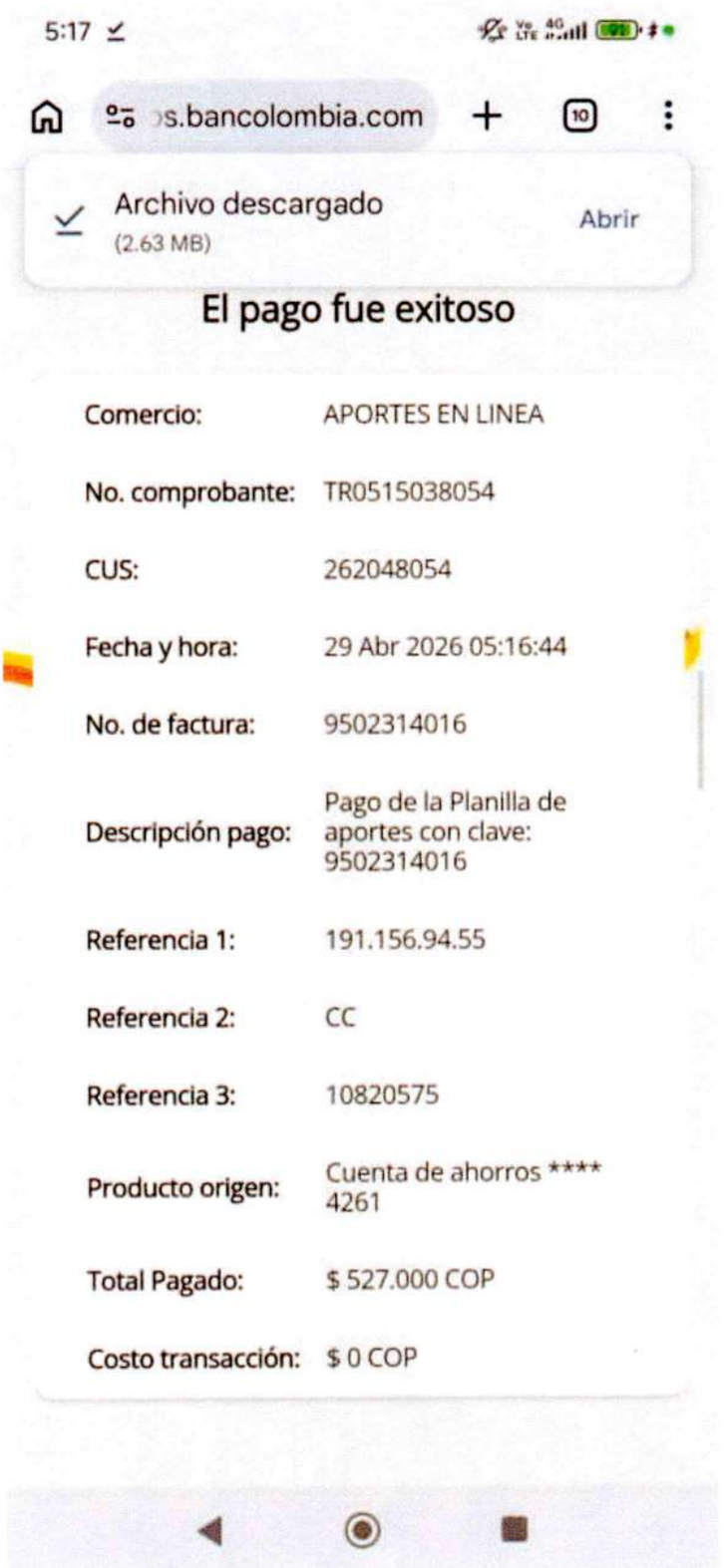
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$0	$0			$1,804,000		$9,500		$0	$0		$523,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$0	$0			$1,804,000		$9,500		$0	$0		$523,700
Ciudad: CERETE Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																						$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$0	$0			$1,804,000		$9,500		$0	$0		$523,700
1	CC	10820575	HERRERA RUGERO																	23030 1	30	$1,804,000	$288,700	EPS002	30	$1,804,000	$225,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,804,000	0.522%	$9,500	0	$0	$0	No	$523,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$0	$0			$1,804,000		$9,500		$0	$0		$523,700

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	$288,700	$1,800	$0	$290,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,700	$1,800	$0	$290,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$100	$0	$9,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$100	$0	$9,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,500	$1,400	$0	$226,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$225,500	$1,400	$0	$226,900
TOTAL				**1**	**$523,700**	**$3,300**	**$0**	**$527,000**


5:17
s.bancolombia.com
Archivo descargado
(2.63 MB)
Abrir
El pago fue exitoso
Comercio: APORTES EN LINEA
No. comprobante: TR0515038054
CUS: 262048054
Fecha y hora: 29 Abr 2026 05:16:44
No. de factura: 9502314016
Descripción pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9502314016
Referencia 1: 191.156.94.55
Referencia 2: CC
Referencia 3: 10820575
Producto origen: Cuenta de ahorros **** 4261
Total Pagado: $ 527.000 COP
Costo transacción: $ 0 COP

255

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78748211
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HAROLD DARIO CORONADO ARANGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ENVIGADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 27 SUR 24 B 34	TELÉFONO:	7720000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6013833907**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		284768238

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 638.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 638.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 498.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 498.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 41.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 41.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.178.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.178.700**

256

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

6 May 2026 04:43
CC 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 284768238

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
6 May 2026 04:43

Referencia 2
CC

Número de factura
6013833907

Referencia 3
78748211

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$1.178.700

Número de comprobante
TR260506044324QI60CB

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 5122**

V.B WENA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 26000243		ALIAN BETIN ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 25 #15-68 BARRIO SAN GREGORIO	MONTELIBANO-CORDOBA	7625359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	376910126	9503670777	I	2026/05/13	2026/06/09	BANCOLOMBIA	27	$527,600

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	26000243	ALIAN ALEXANDRA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0		$517,400

V.B

152

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 26000243		ALIAN BETIN ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 25 #15-68 BARRIO SAN GREGORIO	MONTELIBANO-CORDOBA	7625359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	376910126	9503670777	I	2026/05/13	2026/06/09	BANCOLOMBIA	27	$527,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$5,500	$0	$285,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$5,500	$0	$285,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$400	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$400	$0	$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$4,300	$0	$223,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$4,300	$0	$223,200
TOTAL				1	$517,400	$10,200	$0	$527,600

V.B

2026/06/09 03:48 PM

258

259

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

9 Jun 2026 15:48
CC 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.60.45.85

Fecha
9 Jun 2026 15:48

Referencia 2
CC

Número de factura
9503670777

Referencia 3
26000243

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9503670777

Valor del Pago
$527.600

Número de comprobante
TR260609154803jl86by

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 5122**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066744657
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAIRETH TORRES MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 # 14-70	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6015945370	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			301779261

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.900	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 20.900
SUBTOTALES:									**$ 20.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 20.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD					ARP																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1066744657	TORRES MARTINEZ SAIRETH VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.000.000	106744665	$ 20.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 590.900

U.B
W.T.M.A

Planilla Pagada
Planilla Pagada

260

261

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Tienda
SOI ACH

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
12 de mayo de 2026 a las 9:44 a. m.

CUS
301779261

Referencia Nequi
M04119449

¿Cuánto?
$ 590.900,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.80.25.153

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1066744657

Factura de comercio
6015945370

Tu plata salió de:

Disponible

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 25788010		BARRERA COGOLLO JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra11# 15-54	MONTERIA-CORDOBA	7889924	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	277169117	9503271554	I	2026/05/06	2026/05/04	BANCOLOMBIA	0	$866,300

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)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$68,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$68,300		$0	$0
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$68,300		$0	$0
1	CC 25788010	BARRERA JENNIFER	231001	30	$2,800,000	$448,000	ESSC07	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,800,000	$68,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$68,300		$0	$0

V.B

2026/05/04 07:28 AM

262

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 25788010		BARRERA COGOLLO JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra11# 15-54	MONTERIA-CORDOBA	7889924	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	277169117	9503271554	I	2026/05/06	2026/05/04	BANCOLOMBIA	0	$866,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,300	$0	$0	$68,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$68,300	$0	$0	$68,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				1	$866,300	$0	$0	$866,300

Jenniffer B.C

U.83
CO_1 M1 A1

2026/05/04 07:28 AM

263

264

Bancolombia

Comprobante en línea

4 May 2026 07:23

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 277169117

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
191.108.182.63

Fecha
4 May 2026 07:23

Referencia 2
CC

Número de factura
9503271554

Referencia 3
25788010

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9503271554

Valor del Pago
$866.300

Número de comprobante
TR2605040723385xBTNQ

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 5247**

V.B

Jennifer B.C

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 1067882820		ESPINOSA PADILLA ERIKA ESTEFFANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mzna 34 lt 8 Brr La Palma	MONTERIA-CORDOBA	7867681	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	510398873	9508546622	I	2026/05/07	2026/07/27	NEQUI	81	$1,003,600

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)																						$3,207,104	$513,200			$3,207,104	$400,900			$0	$0			$3,207,104		$33,500		$0	$0		$947,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,207,104	$513,200			$3,207,104	$400,900			$0	$0			$3,207,104		$33,500		$0	$0		$947,600
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																						$3,207,104	$513,200			$3,207,104	$400,900			$0	$0			$3,207,104		$33,500		$0	$0		$947,600
1	CC	1067882820	ESPINOSA ERIKA																	23030 1	30	$3,207,104	$513,200	EPS002	30	$3,207,104	$400,900		0	$0	$0	14-23	30	$3,207,104	1.044%	$33,500	0	$0	$0	No	$947,600
Total Afiliados(1)																						$3,207,104	$513,200			$3,207,104	$400,900			$0	$0			$3,207,104		$33,500		$0	$0		$947,600

V.B

265

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	$513,200	$30,300	$0	$543,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$513,200	$30,300	$0	$543,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,500	$2,000	$0	$35,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,500	$2,000	$0	$35,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,900	$23,700	$0	$424,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$400,900	$23,700	$0	$424,600
TOTAL				1	$947,600	$56,000	$0	$1,003,600

V. B
W. AMT-1

96

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	30271033	ELSA PAULINA RODRIGUEZ SOLANO	CARRERA 2 2 156 BARRIO MOCARI	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTELÍBANO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80539367	06/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$434.500	

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	401.000	0		0		0	0	0	0	401.000	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

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	33.500				33.500	0	0	33.500			335	33.500	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	401.000	401.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	33.500	33.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	434.500	434.500

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
CC	30271033	ELSA PAULINA RODRIGUEZ SOLANO		CARRERA 2 2 156 BARRIO MOCARI	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	MONTELÍBANO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80539367	06/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$434.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsanita	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 30271033	RODRIGUEZ SOLANO ELSA PAULINA	59	4			N																		0	0	0	0	0	0		EPS005	3.208.000	30	401.000	14-23	3.208.000	30	2	33.500		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

1. B
20.1 D+1

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

269

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

6 May 2026 04:26
CC 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 284764319

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
190.61.46.5

Fecha
6 May 2026 04:26

Referencia 2
CC

Número de factura
80539367

Referencia 3
30271033

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$434.500

Número de comprobante
TR260506042643oEKjO5

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 5122**

V.B

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	52268988	ANGELA ANDREA SUANCHA HORTUA		CALLE 182 45 45 TORRE 3	7720000	cpinzonbustos@gmail.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
		80539392	06/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$677.000	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	286.400	0		0		0	0	0	0	286.400	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	366.600	0	0	0	0	0	0		366.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.000				24.000	0	0	24.000			240	24.000	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	286.400	286.400
Pensión	1	366.600	366.600
Riesgos Laborales	1	24.000	24.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	677.000	677.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52268988	ANGELA ANDREA SUANCHA HORTUA		CALLE 182 45 45 TORRE 3	7720000	cpinzonbustos@gmail.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
		80539392	06/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$677.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Solidario	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52268988	SUANCHA HORTUA ANGELA ANDREA	59	0			N																	230201	2.291.000	30	366.600	0	0	0	0	EPS017	2.291.000	30	286.400	14-23	2.291.000	30	2	24.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

V.B

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

272

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

6 May 2026 04:31
CC 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 284765298

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
190.61.46.5

Fecha
6 May 2026 04:31

Referencia 2
CC

Número de factura
80539392

Referencia 3
52268988

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$677.000

Número de comprobante
TR260506043113RPkgww

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	1067096343	MARIA ANDREA GOMEZ FERNANDEZ	CALLE 73 1 70	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTERÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85922492	26/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$755.600	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	316.700	0		0		0	13	3.000	0	319.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	405.300	0	0	0	0	13	3.800	0	409.100	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	26.500				26.500	13	300	26.800			265	26.800	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	13	0	0	0
ICBF				
0	13	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	316.700	319.700
Pensión	1	405.300	409.100
Riesgos Laborales	1	26.500	26.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	748.500	755.600

PAGADA

V.B

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	1067096343	MARIA ANDREA GOMEZ FERNANDEZ	CALLE 73 1 70	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTERÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85922492	26/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$755.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colcamo	Sustigio	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1067096343	GOMEZ FERNANDEZ MARIA ANDREA	59	0			N																	25-14	2.533.000	30	405.300	0	0	0	0	EPS037	2.533.000	30	316.700	14-23	2.533.000	30	2	26.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

V. B

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

275

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

26 May 2026 09:44
CC 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
190.60.45.84

Fecha
26 May 2026 09:44

Referencia 2
CC

Número de factura
85922492

Referencia 3
1067096343

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$755.600

Número de comprobante
TR260526094435mYc4K1

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 5122**

V.B
ELMER

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 78032172		MARTINEZ MERCADO ANGEL MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 61 B 10 23 BARRIO LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	7720000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	517612791	9503918603	I	2026/05/20	2026/07/28	BANCOLOMBIA	69	$786,300

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	78032172	MARTINEZ ANGEL																		230301	30	$2,533,000	$405,300	ESSC07	30	$2,533,000	$316,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,533,000	$26,500	0	$0	$0	No	$748,500
Total	**Afiliados(1)**																						$2,533,000	$405,300			$2,533,000	$316,700			$0	$0			$2,533,000	$26,500		$0	$0		$748,500

V. B

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 78032172		MARTINEZ MERCADO ANGEL MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 61 B 10 23 BARRIO LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	7720000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	517612791	9503918603	I	2026/05/20	2026/07/28	BANCOLOMBIA	69	$786,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$405,300	$20,400	$0	$425,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$405,300	$20,400	$0	$425,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,500	$1,400	$0	$27,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$26,500	$1,400	$0	$27,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,700	$16,000	$0	$332,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$316,700	$16,000	$0	$332,700
TOTAL				1	$748,500	$37,800	$0	$786,300

U.B

2026/07/28 02:56 PM

278

Bancolombia

Comprobante en línea

28 Jul 2026 14:48

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 517612791

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.60.45.84

Fecha
28 Jul 2026 14:48

Referencia 2
CC

Número de factura
9503918603

Referencia 3
78032172

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9503918603

Valor del Pago
$786.300

Número de comprobante
TR2607281448548dGdtW

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	80417376	MAURICIO RUEDA GOMEZ		Carrera 9A No. 93 - 76	3002115423	mauricioruedagomez@gmail.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
		81143012	19/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$3.002.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	1.250.000	0		0		0	0	0	0	1.250.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.600.000	0	0	50.000	50.000	0	0		1.700.000	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	52.200				52.200	0	0	52.200			522	52.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.250.000	1.250.000
Pensión	1	1.700.000	1.700.000
Riesgos Laborales	1	52.200	52.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.002.200	3.002.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80417376	MAURICIO RUEDA GOMEZ		Carrera 9A No. 93 - 76	3002115423	mauricioruedagomez@gmail.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
		81143012	19/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$3.002.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colcetra	Rubros	Extranjero	Cotiz. exterior	Extranjero	IGE	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 80417376	RUEDA GOMEZ MAURICIO	59	0			N																	25-14	10.000.000	30	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS001	10.000.000	30	1.250.000	14-23	10.000.000	30	1	52.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

V.B

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

280

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	80417376	MAURICIO RUEDA GOMEZ	Carrera 9A No. 93 - 76	3002115423	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
4	2026	4	2026	I	19 05 2026	81143012	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 80417376	RUEDA GOMEZ MAURICIO	59	0			No	001	11																30	30	30	EPS001	$10,000,000	12.50%	$1,250,000	25-14	$10,000,000	16.00%	$1,600,000	$50,000
																															$1,250,000				$1,600,000	$50,000

PAGADO

V.B

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 80417376	RUEDA GOMEZ MAURICIO	$50,000	14-23	$10,000,000	0.52%	1	$52,200
			$50,000					$52,200

V.B

PAGADO

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

282

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 1067868033		ACOSTA ALEAN PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 BIS 43 71 TORRE 44	MONTERIA-CORDOBA	3045245863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	284761238	9504396241	I	2026/05/11	2026/05/06	BANCOLOMBIA	0	$155,300

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067868033	ACOSTA PAOLA		X																230301	9	$525,272	$84,100	EPS002	9	$525,272	$65,700		0	$0	$0	14-23	9	$525,272	$5,500	0	$0	$0	No	$155,300
Total	**Afiliados(1)**																						$525,272	$84,100			$525,272	$65,700			$0	$0			$525,272	$5,500		$0	$0		$155,300

VB

283

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 1067868033		ACOSTA ALEAN PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 BIS 43 71 TORRE 44	MONTERIA-CORDOBA	3045245863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	284761238	9504396241	I	2026/05/11	2026/05/06	BANCOLOMBIA	0	$155,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$84,100	$0	$0	$84,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$84,100	$0	$0	$84,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,500	$0	$0	$5,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,500	$0	$0	$5,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,700	$0	$0	$65,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$65,700	$0	$0	$65,700
TOTAL				1	$155,300	$0	$0	$155,300

V.B

2026/05/06 04:50 AM

285

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

6 May 2026 04:12
CC 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 284761238

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.61.46.5

Fecha
6 May 2026 04:12

Referencia 2
CC

Número de factura
9504396241

Referencia 3
1067868033

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9504396241

Valor del Pago
$155.300

Número de comprobante
TR260506041205BSWOET

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 5122**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	34986478	AMPARO LUCIA GUZMAN SIMANCA	DIAG 23 1 A 54 BARRIO LA GRANJA	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTERÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80539341	06/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$465.600	

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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	429.700	0		0		0	0	0	0	429.700	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

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	35.900				35.900	0	0	35.900			359	35.900	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	429.700	429.700
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	35.900	35.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	465.600	465.600

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
CC	34986478	AMPARO LUCIA GUZMAN SIMANCA	DIAG 23 1 A 54 BARRIO LA GRANJA	7720000	cpinzonbustos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTERÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80539341	06/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$465.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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 34986478	GUZMAN SIMANCA AMPARO LUCIA	59	5			N																		0	0	0	0	0	0		ESSC07	3.437.000	30	429.700	14-23	3.437.000	30	2	35.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

V.B

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

282

288

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

6 May 2026 04:22
CC 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Pago exitoso
CUS 284763231

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
190.61.46.5

Fecha
6 May 2026 04:22

Referencia 2
CC

Número de factura
80539341

Referencia 3
34986478

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$465.600

Número de comprobante
TR260506042207pFmWvk

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 5122**

V o B°

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 1069505616		OTERO MERCADO VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 A 11 30 APTO 404	MONTERIA-CORDOBA	7720000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	284767170	9503349336	I	2026/05/07	2026/05/06	BANCOLOMBIA	0	$1,015,600

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1069505616	OTERO VALENTINA																		230201	30	$3,437,000	$550,000	EPS037	30	$3,437,000	$429,700		0	$0	$0	14-23	30	$3,437,000	$35,900	0	$0	$0	No	$1,015,600
Total	**Afiliados(1)**																						$3,437,000	$550,000			$3,437,000	$429,700			$0	$0			$3,437,000	$35,900		$0	$0		$1,015,600

V. B
WILMA

2026/05/06 04:48 AM

287

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 1069505616		OTERO MERCADO VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 A 11 30 APTO 404	MONTERIA-CORDOBA	7720000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	284767170	9503349336	I	2026/05/07	2026/05/06	BANCOLOMBIA	0	$1,015,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$550,000	$0	$0	$550,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$550,000	$0	$0	$550,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,900	$0	$0	$35,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,900	$0	$0	$35,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$429,700	$0	$0	$429,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$429,700	$0	$0	$429,700
TOTAL				1	$1,015,600	$0	$0	$1,015,600

2026/05/06 04:48 AM

291

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

6 May 2026 04:38
CC 20792282
Usuario: CONSUELO PINZON BUSTOS

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.61.46.5

Fecha
6 May 2026 04:38

Referencia 2
CC

Número de factura
9503349336

Referencia 3
1069505616

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9503349336

Valor del Pago
$1.015.600

Número de comprobante
TR260506043847y1Re94

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 5122**

V.B