DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION JUDICIAL
INFORME SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA

DATOS DEL INFORME			
Fecha de Presentación	**Periodo del Informe**	**Nombre del Contratista**	**Nombre del Supervisor**
04-10-2026	10-2026	EJE GROUP S.A.S.	IVAN MATURANA CORDOBA

DATOS DEL CONTRATO Y/O CONVENIO					
Contrato No.	**MC-07-2026**	**Tipo: Prestación: Interventoría**	**Convenio No.**	**Tipo.**	**Aceptación Oferta MC-07-2026**
OBJETO: "Contratar en nombre de la Nación – Consejo Superior de la Judicatura – Dirección Seccional de Administración Judicial de Pereira-Risaralda, el Servicio de Interventoría para el contrato de mantenimiento, mejoramiento y puesta en funcionamiento de Despachos Judiciales - Oficinas Administrativas - oficinas de apoyo - Centros de servicio, y en conjunto todas las dependencias relacionadas en el anexo 1 adscritas al distrito Judicial de Pereira."					

Rubro Proyecto	**Vigencia**	**CDP No.**	**Fecha de CDP**	**Valor**
C-2701-0800-37-20111D-2701019-02 ADQUIS. DE BYS - DESPACHOS JUDICIALES ADECUADOS Y DOTADOS - MODERNIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA RAMA JUDICIAL COMO INSTRUMENTO ESTRATÉGICO DE ACCESO A LA JUSTICIA A NIVEL NACIONAL	2026	4026	27-05-2026	175.000.000
			TOTAL	**175.000.000**

Valor Inicial del Contrato	**Valor Total**	**Fecha del Contrato**	**Plazo**	**Fecha de Iniciación**	**Fecha de Terminación**
125.649.720		03-07-2026	127 días	24-08-2026	31-12-2026

Requisitos para el perfeccionamiento				
Póliza No.	**Fecha de la Garantía**	**No. de Registro Presupuestal**	**Fecha Registro Presupuestal**	**Valor**
580 47 994000098509-0	06-07-2024	18626	03-07-2026	125.649.720
			TOTAL	**125.649.720**

Modificaciones al Contrato					
	Número	**Fecha**	**Tiempo**	**Valor**	**Tema de aclaración o de alcance**
Adición					
Prorroga					
		TOTAL	XX días		

Información Financiera							
Valor Total de Contrato y/o Convenio				**125.649.720**		**% Anticipo:**	
Pagos				**Amortización**			
Fecha	**Forma de Pago**	**% Pagado**	**Valor**	**%**	**Valor**	**Valor Neto**	**Soporte**
04-10-2026	Abono en Cuenta	17.00	20.941.620				Factura No. FE 227
	TOTAL	**17.00**					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	EJECUCION / CUMPLIMIENTO			
	SI	NO	N/A	OBSERVACION
Cumplir a cabalidad con el objeto de la presente contratación, conforme lo establecido en la Invitación Publica y efectuar las actividades señaladas dentro de las Especificaciones Técnicas	X			
Suscribir el acta de inicio	X			
Suministrar al Supervisor del contrato, cuando éste lo solicite; informes sobre cualquier aspecto del objeto del contrato	X			
Elaborar Quincenalmente un Informe Ejecutivo que debe incluir los porcentajes de avance real de las labores contratadas, el cual debe ser	X			
Dar cumplimiento de las políticas en materia de seguridad y salud en el trabajo, establecidas en el ACUERDO No. PSAA16-10560 "Por el cual se adoptan las Políticas para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Rama Judicial, y se deroga el Acuerdo No. 2333 de 2004", elaborar el programa de seguridad y salud en el trabajo según la reglamentación vigente. Anexos 9	X			
Además de las aquí previstas, el contratista deberá cumplir con aquellas que la ley le imponga y le sean inherentes a la naturaleza				

Productos a entregar	Productos	Fecha	% de Ejecución
Gestión de avance (diligenciar en el caso de que el informe no esté asociado a un entregable durante el período reportado)			

Dificultades Técnicas, administrativas y financieras para la ejecución del objeto contractual				
Causas	**alternativa**	**Fecha**	**Gestión**	**Resultados**

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME
Supervisor
Nom IVAN MATURANA CORDOBA
Carg Supervisor

SUPERVISIÓN

1. SEGUIMIENTO TECNICO

Se revisó el cumplimiento de las normas técnicas aplicables y previstas en el contrato.

ACTIVIDADES GENERALES

El día 24-08-2026 se reunieron los señores MAURICIO CASTRO SORIANO, en calidad de Representante legal de la empresa EJE GROUP S.A.S, beneficiario del Contrato MC-07-2026 cuyo objeto es la prestación del servicio el servicio de Interventoría técnica, administrativa, jurídica, financiera, contable y ambiental; para el contrato de mantenimiento, mejoramiento y puesta en funcionamiento de Despachos Judiciales - Oficinas Administrativas - oficinas de apoyo - Centros de servicio, y en conjunto todas las dependencias relacionadas en el anexo 1 adscritas al distrito Judicial de Pereira y IVAN MATURANA CORDOBA Supervisor, revisaron los términos y condiciones del contrato y las actividades de Interventoría.

2. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Se revisó el expediente electrónico del contrato verificando que cumple con la normativa aplicable se revisaron las garantías.

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
CO1.WRT.20853907	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	25.129.944,00 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	31/12/2027 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Pendiente
CO1.WRT.20195838	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	25.129.944,00 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	31/12/2027 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada

DETALLE DE LA GARANTÍA

Referencia de la garantía 580-47-994000098509-0

Estado Aprobada

Justificación
- ☑ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- ☑ Cumplimiento - Calidad del servicio

Tipo de garantía
- ◉ Contrato de seguro
- ○ Patrimonio autónomo
- ○ Garantía bancaria

Entidad aseguradora ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Número de póliza 580-47-994000098509-0

Tomador EJE GROUP SAS

Beneficiario RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	12.564.972,00 COP	31/12/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Calidad del servicio	12.564.972,00 COP	31/12/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

	Descripción	Nombre del documento		
☐	580-47-994000098509-0.PDF	580-47-994000098509-0.PDF	Descargar	Detalle

Creado por: *MAURICIO CASTRO SORIANO* 7/07/2026 11:06 AM *(UTC -5 horas)*

3. *SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE*

CDP	RP	Fecha de Registro	Unidad	Rubro	Valor Actual	Saldo por Utilizar	Nombre Razón Social	Soporte
4026	18626	2026-07-03	02	C-2701-0800-28-0-2701023-02	125.649.720	0.00	EJE GROUP S.A.S	MC-07-2026
					125.649.720	**0.00**		

PAGOS REALIZADOS

CDP	RPC	Informe No.	Factura	Orden de Pago	Fecha de pago	Estado	Valor Bruto	Valor Deducciones	Valor Neto
4026	18626		FE-227				20.941.620		
SUMAS									

VALOR PARA PAGAR EN ESTE INFORME:

Documento	Numero	Fecha	Valor Total
Factura	FE 227	04-10-2026	20.941.620

4. SEGUIMIENTO JURÍDICO

Se verificó que el contrato que la ejecución del contrato se está realizando de acuerdo a lo contratado y a la normativa aplicable.

5. SEGUIMIENTO AMBIENTAL

Realizar la adopción del Plan de Gestión Ambiental mediante el uso adecuado de papel.

IVAN MATURANA CÓRDOBA
Coordinador Administrativo y Financiero
Dirección Seccional de Administración Judicial
Supervisor del Contrato

EJE GROUP SAS

OF-INTER-INT-RM-39

Pereira, 04 de octubre de 2026

Doctor,

IVÁN MATURANA CORDOBA
Supervisor
Consejo Superior de la Judicatura – Dirección Seccional de Administración Judicial de Pereira – Risaralda

REFERENCIA: *Contrato de Servicio de Mantenimiento y Mejoramiento de Sedes N.º SA-MC-003-2026, celebrado entre la Nación – Consejo Superior de la Judicatura – Dirección Seccional de Administración Judicial de Pereira – Risaralda y REINGENIERÍA INTEGRAL S.A.S.*

ASUNTO: *Oficio N.º 39 – Remisión del Acta de Pago N.º 1 y sus soportes – Contrato de Interventoría N.º MC-07-2026.*

Cordial saludo,

EJE GROUP S.A.S., en calidad de contratista del Contrato de Interventoría N.º MC-07-2026, remite para revisión y trámite el Acta de Pago N.º 1, correspondiente al periodo comprendido entre el 24 de agosto y el 30 de septiembre de 2026, junto con el informe de actividades y sus soportes.

La solicitud de pago corresponde a la Factura FE 227 del 4 de octubre de 2026, por valor de VEINTE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS MONEDA CORRIENTE ($20.941.620), IVA incluido, radicada ante la Entidad el 4 de octubre de 2026. Para tal efecto, se remite la siguiente documentación:

1. Factura.
2. Resumen del acta de pago.
3. Acta de inicio.
4. Certificación bancaria.
5. Póliza.
6. Registro Único Tributario —RUT—.
7. Soportes de seguridad social.
8. Informe de Interventoría – Acta de Pago N.º 001.
9. Informe ambiental.
10. Informe de Seguridad y Salud en el Trabajo.
11. Bitácora.
12. Registro fotográfico.

EJE GROUP SAS

Se solicita adelantar la revisión y las verificaciones correspondientes para continuar con el trámite de pago conforme a las condiciones contractuales.

MAURICIO CASTRO SORIANO
Representante Legal
EJE GROUP S.A.S.

ACTA DE PAGO N.º 1

CONTRATO DE INTERVENTORÍA N.º MC-07-2026

PERIODO: DEL 24 DE AGOSTO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026

CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA: EJE GROUP S.A.S.-NIT 901.307.408-9

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Concepto	Información
Entidad contratante	Nación – Consejo Superior de la Judicatura – Dirección Seccional de Administración Judicial de Pereira – Risaralda.
Contrato de Interventoría	MC-07-2026.
Contratista de Interventoría	EJE GROUP S.A.S.
NIT	901.307.408-9.
Representante legal	Mauricio Castro Soriano.
Objeto contractual	Servicio de interventoría para el mantenimiento, mejoramiento y puesta en funcionamiento de despachos judiciales, oficinas administrativas, oficinas de apoyo, centros de servicio y demás dependencias relacionadas en el Anexo 1, adscritas al Distrito Judicial de Pereira.
Valor inicial del contrato	$125.649.720, IVA incluido.
Adiciones	No se presentaron durante el periodo.
Valor actual del contrato	$125.649.720, IVA incluido.
Fecha de inicio	24 de agosto de 2026.
Fecha de terminación	31 de diciembre de 2026.
Plazo contractual	Cuatro meses y siete días.
Contrato de obra objeto de seguimiento	SA-MC-003-2026.
Contratista de obra	REINGENIERÍA INTEGRAL S.A.S.
Supervisor	Iván Maturana Córdoba.
Periodo del acta	Del 24 de agosto al 30 de septiembre de 2026.

EJE GROUP SAS

2. OBJETO DEL ACTA

La presente acta consolida las actividades de Interventoría desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 24 de agosto y el 30 de septiembre de 2026 y presenta la información para el trámite del primer pago del Contrato N.º MC-07-2026.

La solicitud se sustenta en el Informe Parcial de Ejecución de Actividades de Interventoría N.º 1 y sus anexos, los cuales contienen los resultados del seguimiento técnico, administrativo, financiero, ambiental, social, contractual y de Seguridad y Salud en el Trabajo realizado al contrato de obra.

3. DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el periodo, EJE GROUP S.A.S. adelantó las actividades de revisión, seguimiento y control correspondientes al inicio de la ejecución del contrato de obra. La ejecución física se concentró en los desmontes y demoliciones de la Orden de Trabajo N.º 1, en la sede principal de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Pereira, ubicada en la Carrera 5 BIS N.º 39-08.

La Interventoría revisó la documentación del personal mínimo, los presupuestos y análisis de precios unitarios de las órdenes de trabajo, las cantidades reportadas, la programación y los documentos de los componentes de calidad, ambiental y SST. Asimismo, emitió observaciones y conceptos, participó en el seguimiento de los compromisos de obra y revisó los soportes del primer corte.

Los asuntos pendientes y las condiciones para su cierre se encuentran relacionados en el informe del periodo. No se presentaron adiciones, prórrogas ni suspensiones del contrato de Interventoría.

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Componente	Actividades realizadas
Técnico	Revisión de las Órdenes de Trabajo N.º 1 y N.º 2, sus presupuestos, análisis de precios unitarios y memorias; seguimiento a desmontes y demoliciones; verificación de cantidades del primer corte e identificación de actividades que requieren definición o autorización.
Programación	Revisión del cronograma y la Curva S, análisis del avance reportado y seguimiento a las restricciones para la continuidad de los frentes.
Calidad	Revisión del Plan de Calidad y formulación de observaciones mediante el Oficio OF-INTER-INT-RM-25 del 19 de septiembre de 2026.
Financiero	Revisión de las cantidades, precios y valores del Acta de Obra N.º 001 y de su correspondencia con el alcance autorizado y los soportes presentados.
Administrativo	Revisión de los perfiles del personal mínimo, documentación de ingreso, soportes de seguridad social, informes, correspondencia y compromisos de comité.
Ambiental y social	Revisión del PGAS, emisión de concepto favorable sobre su segunda versión, seguimiento al manejo de residuos y elementos recuperables, revisión de la caracterización de residuos y de los soportes de implementación.
Seguridad y Salud en el Trabajo	Seguimiento a la documentación del personal, afiliaciones, planillas de aportes y medidas preventivas aplicables a las actividades; formulación de requerimientos y lineamientos para el informe de SST.
Contractual	Seguimiento al trámite de las órdenes de trabajo, las mayores cantidades reportadas y las condiciones técnicas y documentales pendientes de atención.

5. SOPORTES DE EJECUCIÓN

Las actividades descritas se respaldan en el Informe Parcial de Ejecución de Actividades de Interventoría N.º 1 y en la documentación relacionada en sus anexos, especialmente:

- Informes y registros de seguimiento técnico.
- Órdenes de trabajo, presupuestos, análisis de precios unitarios y memorias.
- Cronograma, Curva S y seguimiento semanal.
- Acta de Obra N.º 001 y soportes de revisión.
- Informes ambientales y de SST con sus anexos.

- Correspondencia emitida y recibida.
- Actas y compromisos de comité.
- Registro fotográfico del periodo.

Para el trámite de pago se incorporarán, además, la factura electrónica, los soportes de aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales que correspondan, y los demás documentos exigidos por la Entidad.

6. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

Concepto	Valor o estado
Valor inicial del contrato	$125.649.720
Adiciones durante el periodo	$0
Valor actual del contrato	$125.649.720
Valor presentado en la solicitud de pago N.º 1	$20.941.620
Porcentaje del valor contractual solicitado	16,67 %
Estado del pago	En trámite.

7. SOLICITUD DE TRÁMITE DE PAGO

EJE GROUP S.A.S. presenta a la Supervisión las actividades y los soportes correspondientes al periodo comprendido entre el 24 de agosto y el 30 de septiembre de 2026, para su revisión y trámitede pago. El valor presentado asciende a VEINTE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS MONEDA CORRIENTE ($20.941.620). Su reconocimiento queda sujeto a la conciliación de la liquidación conforme a la forma de pago contractual, la verificación de los soportes y la aprobación de la Supervisión.

8. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El Informe de Interventoría N.º 1 y sus anexos constituyen el soporte de las actividades reportadas para este periodo. La Supervisión verificará su correspondencia con las obligaciones contractuales, la documentación de seguridad social y parafiscales aplicable y la liquidación del valor a reconocer.

La aprobación del acta se formalizará mediante la firma de la Supervisión, una vez completadas estas verificaciones y consignado el valor definitivo.

Concepto	Información
Factura presentada	FE 227 del 4 de octubre de 2026
Valor solicitado para pago	$20.941.620
Fecha de radicación ante la Entidad	4 de octubre de 2026

9. FIRMAS

PRESENTÓ

Firma: _____

MAURICIO CASTRO SORIANO
Representante legal

Espacio para Logo Corporativo

EJE GROUP SAS
NIT 901.307.408-9
CL 17 19 230 LC 12 BRR ALAMOS DEL CAFE
Tel: (3453099) undefined - Ext. undefined
Pereira - Colombia
ejegroupsas@gmail.com

Factura
No. FE 227

Señores	RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA		
NIT	800.165.940-9	**Teléfono**	(606) 3147657
Dirección	CR 7 CL 41 P 1 ED PALACIO DE JUSTICIA	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/10/2026, 18:34
Expedición	04/10/2026, 18:34
Vencimiento	03/11/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Impto. Cargo	Vr. Bruto
1	Interventoria	ACTA DE PAGO No. 1 – Servicio de Interventoría – Contrato MC-07-2026.	1.00	17,598,000.00	3,343,620.00	19 %	17,598,000.00

Total items: 1

Total Bruto	17,598,000.00
IVA 19%	3,343,620.00
Total a Pagar	20,941,620.00

Valor en Letras:
Veinte millones novecientos cuarenta y un mil seiscientos veinte pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-11-03 por $ 20,941,620.00

Observaciones:
#$27-01-01-220; MC-07-2026; imaturac@cendoj.ramajudicial.gov.co #$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764108203283 aprobado en 20260408 prefijo FE desde el número 201 al 500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: 1373df16af875b6dcc40ab204661b1eb34dc27ff393b7dd4567452567b3c1dd887804987760194bfc7b12514cc0c42bd

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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	901307408-9	EJE GROUP SAS	CL 17 19 230 LC 12	3103899084	ejegroupsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	RIESGO I	001	RISARALDA	PEREIRA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94974050	07/09/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$4,160,905	$1.023.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	70.100	0		0		0	4	300	0	70.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	96.400	0		0		0	4	300	0	96.700	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	665.800	0	0	0	0	4	2.000	0	667.800	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	21.800				21.800	4	100	21.900			218	21.900	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	166.500	4	500	167.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	2	166.500	167.100
Pensión	1	665.800	667.800
Riesgos Laborales	1	21.800	21.900
CCF	1	166.500	167.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.020.600	1.023.800

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
NI	901307408-9	EJE GROUP SAS		CL 17 19 230 LC 12	3103899084	ejegroupsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	RIESGO I	001	RISARALDA	PEREIRA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94974050	07/09/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$4,160,905	$1.023.800	

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	Excepción	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 1089934006	FERNANDEZ ESCOBAR MIGUEL ANGEL	1	0				S																25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-7	1.750.905	30	1	9.200	CCF44	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 42126967	FERNANDEZ BETANCUR PAULA ANDREA	1	0				S																25-14	2.410.000	30	385.600	0	0	0	0	EPS005	2.410.000	30	96.400	14-7	2.410.000	30	1	12.600	CCF44	2.410.000	30	96.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901307408-9	EJE GROUP SAS	CL 17 19 230 LC 12	3103899084	ejegroupsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	RIESGO V	002	RISARALDA	PEREIRA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94974099	07/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$1,750,905	$544.200	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	70.100	0		0		0	4	300	0	70.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	4	900	0	281.100	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	121.900				121.900	4	400	122.300			1.219	122.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	70.100	4	300	70.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	70.100	70.400
Pensión	1	280.200	281.100
Riesgos Laborales	1	121.900	122.300
CCF	1	70.100	70.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	542.300	544.200

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
NI	901307408-9	EJE GROUP SAS		CL 17 19 230 LC 12	3103899084	ejegroupsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	RIESGO V	002	RISARALDA	PEREIRA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94974099	07/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$1,750,905	$544.200	

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	Excenvalo	IND	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 42132108	OROZCO GALLEGO ANGELA MARIA	1	0			5																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-7	1.750.905	30	5	121.900	CCF44	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901307408-9	EJE GROUP SAS	CL 17 19 230 LC 12	3103899084	ejegroupsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	RIESGO V	002	RISARALDA	PEREIRA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94974077	07/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$1,800,000	$559.200	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	72.000	0		0		0	4	300	0	72.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	288.000	0	0	0	0	4	900	0	288.900	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	125.300				125.300	4	400	125.700			1.253	125.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	72.000	4	300	72.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	72.000	72.300
Pensión	1	288.000	288.900
Riesgos Laborales	1	125.300	125.700
CCF	1	72.000	72.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	557.300	559.200

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
NI	901307408-9	EJE GROUP SAS		CL 17 19 230 LC 12	3103899084	ejegroupsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	RIESGO V	002	RISARALDA	PEREIRA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94974077	07/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$1,800,000	$559.200	

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	Excepción	IND	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 1088016067	GIRALDO CARRASQUILLA NATALIA	1	0			5																	23030 1	1.800.000	30	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	30	72.000	14-7	1.800.000	30	5	125.300	CCF44	1.800.000	30	72.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79793819	MAURICIO CASTRO SORIANO	CL 17 19 230 LC 12	3103899084	mauroplanea@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
94973962	07/09/2026	95095447	10/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	N	$0	$2.306.200	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	781.100	0		0		0	6	3.500	0	784.600	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	999.800	0	0	40.000	40.000	6	4.500	400	1.084.700	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	434.900				434.900	6	2.000	436.900			4.349	436.900	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	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	781.100	784.600
Pensión	1	1.079.800	1.084.700
Riesgos Laborales	1	434.900	436.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.295.800	2.306.200

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
CC	79793819	MAURICIO CASTRO SORIANO		CL 17 19 230 LC 12	3103899084	mauroplanea@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	

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
94973962	07/09/2026	95095447	10/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	N	$0	$2.306.200	

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	Excenetado	IND	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 79793819	CASTRO SORIANO MAURICIO	57	0			N								X									25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS010	8.000.000	30	1.000.000	14-7	8.000.000	30	5	556.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901307408-9	EJE GROUP SAS	CL 17 19 230 LC 12	3103899084	ejegroupsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	OBRAS	01	RISARALDA	PEREIRA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95737169	05/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	Y	$0	$28.500	

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					

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	28.500				28.500	32	0	28.500			285	28.500	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	32	0	0	0
ICBF				
0	32	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	28.500	28.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	28.500	28.500

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901307408-9	EJE GROUP SAS	CL 17 19 230 LC 12	3103899084	ejegroupsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	OBRAS / 01	RISARALDA	PEREIRA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95737169	05/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	Y	$0	$28.500	

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	Excenuado	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 1088003178	MARIN VALENCIA CRISTHIAN	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0			0	0	0	14-7	408.545	7	5	28.500		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

PEREIRA, RISARALDA, 15/09/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **EJE GROUP SAS** con **NIT 901.307.408-9** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 127300074243

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA