Tierra Posible
Fundación
805.024.569-2

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y 828 DE 2003)

ISABELINO LASSO CUTIVA, identificado con cédula de ciudadanía 16.582.909 de Cali, en calidad de Revisor Fiscal y **LINA MARIA RAMIREZ VALENCIA** identificada con Cédula de Ciudadanía No 29.363.645 de Cali, en calidad de Representante Legal de la Fundación Tierra Posible con Nit 805.024.569-2, manifiestan bajo la gravedad de juramento que la Fundación Tierra Posible ha cumplido durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondiente a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaramos que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las empresas promotoras de salud EPS, fondos de Pensiones, Administradoras de riesgos Laborales ARL, caja de compensación familiar, instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Para constancia de lo anterior se firma en Cali, a los tres (8) días del mes de Octubre de 2026.

ISABELINO LASSO CUTIVA
Revisor Fiscal
TP. 14416 – T

LINA MARIA RAMIREZ VALENCIA
Representante Legal
C.C 29.363.645 de Cali.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805024569
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION TIERRA POSIBLE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 24D # 6 OESTE - 226	TELÉFONO:	3450285
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	09 - ESPECIAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6035907831**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	721496796		

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 312.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.200	$ 0	$ 312.200
230301	230301-PORVENIR	2	$ 743.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 743.700	$ 0	$ 743.700
SUBTOTALES:										**$ 1.055.900**	**$ 0**	**$ 1.055.900**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 572.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 572.600	$ 0	$ 0	$ 572.600
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 252.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 252.400	$ 0	$ 0	$ 252.400
SUBTOTALES:													**$ 825.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 825.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 147.900	$ 147.900	$ 0	$ 0	$ 147.900
SUBTOTALES:									**$ 147.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 147.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	3	$ 264.100	$ 0	$ 264.100
SUBTOTALES:			**$ 264.100**	**$ 0**	**$ 264.100**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	3	$ 198.100	$ 0	$ 198.100
PASENA	PASENA - SENA	3	$ 132.100	$ 0	$ 132.100
SUBTOTALES:			**$ 330.200**	**$ 0**	**$ 330.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 1107052666	BARBOSA VASQUEZ KAREN ALEJANDRA	DEPEND		$ 2.629.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.629.000	$ 420.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 420.700	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.629.000	$ 328.700	$ 0	$ 328.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.629.000		$ 13.800	30	$ 2.629.000	CCF57-COMFANDI	$ 105.200	$ 52.600	$ 78.900	$ 0	$ 0
2	CC 1144050937	PINO SANCHEZ GLORIA LORENA	DEPEND		$ 2.018.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.018.500	$ 323.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 323.000	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 2.018.500	$ 252.400	$ 0	$ 252.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.018.500		$ 49.200	30	$ 2.018.500	CCF57-COMFANDI	$ 80.800	$ 40.400	$ 60.600	$ 0	$ 0
3	CC 85461007	CUADROS RAMIREZ ANCISAR DE JESUS	DEPEND		$ 1.950.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.950.905	$ 312.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.950.905	$ 243.900	$ 0	$ 243.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.950.905		$ 84.900	30	$ 1.950.905	CCF57-COMFANDI	$ 78.100	$ 39.100	$ 58.600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.623.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805024569
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION TIERRA POSIBLE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 24D # 6 OESTE - 226	TELÉFONO:	3450285
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	09 - ESPECIAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6035907831**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		721496796

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 312.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 743.700
		SUBTOTAL:	3	**$ 1.055.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 572.600
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	$ 252.400
		SUBTOTAL:	3	**$ 825.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	3	$ 264.100
		SUBTOTAL:	3	**$ 264.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	3	$ 147.900
		SUBTOTAL:	3	**$ 147.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	3	$ 132.100
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	3	$ 198.100
		SUBTOTAL:		**$ 330.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.623.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.623.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805024569
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION TIERRA POSIBLE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 24D # 6 OESTE - 226	TELÉFONO:	3450285
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	06 - REINVERSION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6036322659**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	737946091		

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	$ 312.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.200	$ 0	$ 312.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.241.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.241.400	$ 0	$ 1.241.400
SUBTOTALES:										**$ 1.553.600**	**$ 0**	**$ 1.553.600**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 656.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 656.400	$ 0	$ 0	$ 656.400
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 313.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 313.400	$ 0	$ 0	$ 313.400
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 243.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.900	$ 0	$ 0	$ 243.900
SUBTOTALES:													**$ 1.213.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.213.700**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 98.800	$ 98.800	$ 0	$ 0	$ 98.800
SUBTOTALES:									**$ 98.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 98.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	4	$ 388.500	$ 0	$ 388.500
SUBTOTALES:			**$ 388.500**	**$ 0**	**$ 388.500**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 291.500	$ 0	$ 291.500
PASENA	PASENA - SENA	4	$ 194.400	$ 0	$ 194.400
SUBTOTALES:			**$ 485.900**	**$ 0**	**$ 485.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **FUNDACION TIERRA POSIBLE**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **805024569**
Generado por: **LINA MARIA RAMIREZ VALENCIA**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Nro. Autorización	921332
Empresa:	SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Factura	6035907831
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$2,623,100.00
Fecha Transacción	2026/10/07
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE8899
Nro. Producto	*****8899

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805024569
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION TIERRA POSIBLE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 24D # 6 OESTE - 226	TELÉFONO:	3450285
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6036322217**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	737952857		

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	8	$ 5.580.600	$ 0	$ 0	$ 53.400	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 5.687.400	$ 0	$ 5.687.400
230301	230301-PORVENIR	2	$ 1.186.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.186.300	$ 0	$ 1.186.300
SUBTOTALES:										**$ 6.873.700**	**$ 0**	**$ 6.873.700**

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	$ 243.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.900	$ 0	$ 0	$ 243.900
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 332.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 332.800	$ 0	$ 0	$ 332.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 4.491.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.491.200	$ 0	$ 0	$ 4.491.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 219.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 219.000	$ 0	$ 0	$ 219.000
SUBTOTALES:													**$ 5.286.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.286.900**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 414.800	$ 414.800	$ 0	$ 0	$ 414.800
SUBTOTALES:									**$ 414.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 414.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	10	$ 1.692.000	$ 0	$ 1.692.000
SUBTOTALES:			**$ 1.692.000**	**$ 0**	**$ 1.692.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	10	$ 1.269.200	$ 0	$ 1.269.200
PASENA	PASENA - SENA	10	$ 846.300	$ 0	$ 846.300
SUBTOTALES:			**$ 2.115.500**	**$ 0**	**$ 2.115.500**

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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1130628452	MEDINA GRAJALES YULIE	DEPEND		$ 4.037.000	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.037.000	$ 646.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 646.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.037.000	$ 504.700	$ 0	$ 504.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.037.000		$ 42.200	30	$ 4.037.000	CCF57-COMFANDI	$ 161.500	$ 80.800	$ 121.200	$ 0	$ 0
2	CC 1143831637	DURAN VASQUEZ LEIDY JAZMIN	DEPEND		$ 4.785.000	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 4.785.000	$ 765.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 765.600	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.785.000	$ 598.200	$ 0	$ 598.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.785.000		$ 25.000	30	$ 4.785.000	CCF57-COMFANDI	$ 191.400	$ 95.700	$ 143.600	$ 0	$ 0
3	CC 16726004	BUENO MONDRAGON DIEGO FERNANDO	DEPEND		$ 2.662.000	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.662.000	$ 426.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 426.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.662.000	$ 332.800	$ 0	$ 332.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.662.000		$ 115.800	30	$ 2.662.000	CCF57-COMFANDI	$ 106.500	$ 53.300	$ 79.900	$ 0	$ 0
4	CC 29125294	BUENO MONDRAGON PAOLA ANDREA	DEPEND		$ 6.358.000	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.358.000	$ 1.017.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.017.300	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 6.358.000	$ 794.800	$ 0	$ 794.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 6.358.000		$ 66.400	30	$ 6.358.000	CCF57-COMFANDI	$ 254.400	$ 127.200	$ 190.800	$ 0	$ 0
5	CC 29363645	RAMIREZ VALENCIA LINA MARIA	DEPEND		$ 10.670.000	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.670.000	$ 1.707.200	$ 53.400	$ 53.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.814.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 10.670.000	$ 1.333.800	$ 0	$ 1.333.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 10.670.000		$ 55.700	30	$ 10.670.000	CCF57-COMFANDI	$ 426.800	$ 213.400	$ 320.100	$ 0	$ 0
6	CC 29927764	ARBOLEDA LOPEZ DORA CECILIA	DEPEND		$ 1.950.905	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.950.905	$ 312.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.950.905	$ 243.900	$ 0	$ 243.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.950.905		$ 20.400	30	$ 1.950.905	CCF57-COMFANDI	$ 78.100	$ 39.100	$ 58.600	$ 0	$ 0
7	CC 66903294	PALACIOS GIRALDO SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 2.662.000	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.662.000	$ 426.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 426.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.662.000	$ 332.800	$ 0	$ 332.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.662.000		$ 13.900	30	$ 2.662.000	CCF57-COMFANDI	$ 106.500	$ 53.300	$ 79.900	$ 0	$ 0
8	CC 67011982	VALLEJO BELTRAN ANGELA MARIA	DEPEND		$ 4.785.000	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.785.000	$ 765.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 765.600	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.785.000	$ 598.200	$ 0	$ 598.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.785.000		$ 25.000	30	$ 4.785.000	CCF57-COMFANDI	$ 191.400	$ 95.700	$ 143.600	$ 0	$ 0
9	CC 71782226	VARGAS VILLEGAS JORGE ENRIQUE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO														08-28			25-14 COLPENSIONES	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	21	$ 1.225.634	$ 153.300	$ 0	$ 153.300	14-11 - ARL SURA	21	$ 1.225.634		$ 0	21	$ 1.225.634	CCF57-COMFANDI	$ 49.100	$ 24.600	$ 36.800	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805024569
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION TIERRA POSIBLE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 24D # 6 OESTE - 226	TELÉFONO:	3450285
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6036322217**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/10/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			737952857

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS															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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
10	CC 71782226	VARGAS VILLEGAS JORGE ENRIQUE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	9	$ 525.272	$ 65.700	$ 0	$ 65.700	14-11 - ARL SURA	9	$ 525.272		$ 22.900	9	$ 525.272	CCF57-COMFANDI	$ 21.100	$ 10.600	$ 15.800	$ 0	$ 0
11	CC 94520080	ESCOBAR CORREA ARCESIO	DEPEND		$ 2.629.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.629.000	$ 420.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 420.700	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.629.000	$ 328.700	$ 0	$ 328.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.629.000		$ 27.500	30	$ 2.629.000	CCF57-COMFANDI	$ 105.200	$ 52.600	$ 78.900	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 16.382.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805024569
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION TIERRA POSIBLE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 24D # 6 OESTE - 226	TELÉFONO:	3450285
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6036322217**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		737952857

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	8	$ 5.687.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 1.186.300
		SUBTOTAL:	10	**$ 6.873.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 332.800
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	7	$ 4.491.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 243.900
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 219.000
		SUBTOTAL:	10	**$ 5.286.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	10	$ 1.692.000
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.692.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	10	$ 414.800
		SUBTOTAL:	10	**$ 414.800**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	10	$ 846.300
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	10	$ 1.269.200
		SUBTOTAL:		**$ 2.115.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 16.382.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 16.382.900**



OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **FUNDACION TIERRA POSIBLE**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **805024569**
Generado por: **LINA MARIA RAMIREZ VALENCIA**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Nro. Autorización	318866
Empresa:	SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Factura	6036322217
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$16,382,900.00
Fecha Transacción	2026/10/14
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE8899
Nro. Producto	*****8899

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805024569
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION TIERRA POSIBLE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 24D # 6 OESTE - 226	TELÉFONO:	3450285
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	06 - REINVERSION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6036322659**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		737946091

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.241.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 312.200
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.553.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	2	$ 656.400
9009351267	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 243.900
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	1	$ 313.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.213.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	4	$ 388.500
		SUBTOTAL:	4	**$ 388.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	4	$ 98.800
		SUBTOTAL:	4	**$ 98.800**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 194.400
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 291.500
		SUBTOTAL:		**$ 485.900**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 3.740.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.740.500**

