ACTA No. 2026576012938616/ MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-CAOCC-BRICC-COSCC

LUGAR Y FECHA: 28 de agosto de 2026

INTERVIENEN: CT. GARCIA SANTANA LINDA NATALIA
Supervisor contrato de Suministro No. 046-CENACTELEMATICA-2026
SR. LUIS MIGUEL OSORIO GARCIA
Representante Legal UNIÓN TEMPORAL UT-EJC-INREACH-2026

ASUNTO: ACTA DE RECEPCIÓN Y PAGO PARCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2026 CONTRATO DE SUMINISTRO No. 046-CENACTELEMATICA-2026 CELEBRADO ENTRE EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL-CENAC TELEMÁTICA Y LA UNIÓN TEMPORAL UT-EJC-INREACH-EJC-2026, IDENTIFICADA con Nit Nro. 902.075.231-9, PARA LA "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO Y SERVICIO SATELITAL INREACH PARA EL EJÉRCITO NACIONAL, A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2026".

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO N°.	CONTRATO DE SUMINISTRO No. 046-CENACTELEMATICA-2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	16 DE JUNIO DE 2026
OBJETO	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO Y SERVICIO SATELITAL INREACH PARA EL EJÉRCITO NACIONAL, A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2026
FORMA DE PAGO	EL MDN EJÉRCITO NACIONAL CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE TELEMÁTICA, se compromete a cancelar el valor del presente contrato, cuyo objeto es la "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO Y SERVICIO SATELITAL INREACH PARA EL EJÉRCITO NACIONAL, A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2026", a la UT-EJC-INREACH-2026, identificada con NIT. 902.075.231-9, mediante abono en la CUENTA CORRIENTE 33262309562 de BANCOLOMBIA S.A, de la siguiente forma: PARÁGRAFO: Basado en lo consignado en la carta de presentación de la propuesta, literal s), los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la CUENTA CORRIENTE 33262309562 de Banco Bancolombia" a nombre de la empresa MILITARY INDUSTRIES SAS, identificada con NIT. 900.975.479-2, lintegrante de la Unión Temporal UT-EJC-INREACH-2026. Lo anterior se ratificó mediante oficio SOLICITUD DE

Este documento es propiedad del EJÉRCITO NACIONAL
No está autorizado su reproducción total o parcial

ACTA No. 2026576012938616/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-CAOCC-BRICC-COSCC

	REGISTRO DE CUENTA BANCARIA PARA EFECTOS DE PAGOS CONTRACTUALES, de fecha 12 de junio de 2026, enviado mediante mensaje en la plataforma del SECOP II. ITEM No.3: SERVICIO SATELITAL INREACH, COSCC EL MDN - EJERCITO NACIONAL - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE TELEMATICA se compromete a cancelar el valor del "SERVICIO SATELITAL INREACH, COSCC" de acuerdo a la siguiente distribución y rubro presupuestal: de acuerdo a la siguiente distribución y rubro presupuestal: A-02-02-02-008-004- SERVICIOS DE TELECOMUNICAICONES, TRANSMISION Y SUMINISTROS DE INFORMACION expresado al máximo nivel A-02-02-02-008-004-01 SERVICIOS DE TELEFONÍA Y OTRAS TELECOMUNICACIONES, Recurso 10CSF, de la siguiente forma: PAGOS PARCIALES - MENSUALES: Correspondiente al servicio prestado, mediante abono en cuenta dentro de los sesenta (60) días siguientes a la entrega a satisfacción del servicio, previo cumplimiento de los siguientes requisitos 1. Acta recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato y representante de contratista 2. Emisión de factura electrónica (como se establece la Resolución 000165 del 1 de noviembre de 2023, expedida por la DIAN) 5 3. Entrada Almacén 4. Informe del supervisor 5. Verificación por parte del MDN-EJERCITO-CENAC-TELEMATICA del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y demás requerimiento de ley. 6. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (ASIGNACIÓN CUPO PAC). 7. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS MIGUEL OSORIO GARCIA**,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 19.337.125 de Bogotá, Representante legal, UNIÓN TEMPORAL UT-EJC-INREACH-2026 con NIT 902.075.231-9.

Este documento es propiedad del EJÉRCITO NACIONAL
No está autorizado su reproducción total o parcial

ACTA No. 2026576012938616/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-CAOCC-BRICC-COSCC

<table>
<tr><td>SUPERVISOR DEL CONTRATO</td><td>Capitán GARCIA SANTANA LINDA NATALIA
Supervisor Del Contrato</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTREGA</td><td>
<table>
<tr><th>BIEN Y/O SERVICIO</th><th>FECHA DE EJECUCIÓN</th></tr>
<tr><td>ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO</td><td>El plazo de ejecución será desde El plazo de ejecución será desde EL 19 DE JUNIO 2026 HASTA EL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2026.</td></tr>
<tr><td>SERVICIO SATELITAL INREACH PARA EL EJÉRCITO NACIONAL</td><td>El plazo de ejecución será desde EL 19 DE JUNIO 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026. Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO LO PRIMERO QUE OCURRA.

Nota 1: la vigencia de los planes de los servicios de geoposicionamiento se contabilizará única y exclusivamente a partir de su activación, de conformidad con lo estipulado en el numeral 2.8 de la especificación técnica adicionales.

Nota 2: El criterio de ejecución “hasta agotar presupuesto” se aplicará de manera independiente respecto de cada ítem, de tal forma que el agotamiento de los recursos asignados a uno de ellos no afectará la ejecución de los demás, siempre que exista disponibilidad presupuestal para cada caso.</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>BIEN Y/O SERVICIO</th><th>FECHA DE EJECUCIÓN</th></tr>
<tr><td></td><td>El supervisor designado para cada ítem, o para los ítems asignados, deberá efectuar seguimiento mensual a la ejecución física, financiera y presupuestal correspondiente, verificando el comportamiento del consumo de los recursos, el saldo presupuestal disponible y la concordancia entre las obligaciones ejecutadas y los valores comprometidos.</td></tr>
<tr><td>PONDERACIÓN TÉCNICA ADICIONAL</td><td>HASTA 13 DE NOVIEMBRE DE 2026</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>LUGAR DE ENTREGA</td><td>
<table>
<tr><th>DESCRIPCIÓN</th><th>UNIDAD</th><th>LUGAR DE EJECUCIÓN</th></tr>
<tr><td>ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO</td><td>• CEDE6
• DIVFE
• BISER
• BICOL</td><td>El lugar de los bienes y/o servicios objeto del contrato se deben entregar COMOL1 carrera 9 Nro. 104-06 Ejercito Cantón Norte y su distribución se realizará de acuerdo con plan emitido por</td></tr>
<tr><td>SERVICIO SATELITAL INREACH PARA EL EJÉRCITO NACIONAL</td><td>• CEDE6-COSCC
• CEDE6-INVERSIÓN</td><td>El lugar de entrega del acceso a las plataformas de servicio de INREACH será en las instalaciones del Edificio Fortaleza 3 Piso Oficina 369 Entrada Principal Carrera 54 # 26-25 en la ciudad de</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

Este documento es propiedad del EJÉRCITO NACIONAL
No está autorizado su reproducción total o parcial

ACTA No. 2026576012938616/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-CAOCC-BRICC-COSCC

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><th>DESCRIPCIÓN</th><th>UNIDAD</th><th>LUGAR DE EJECUCIÓN</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Bogotá D.C. centro de costo COSCC.</td></tr>
<tr><td></td><td>• CEDE6-BRCOM-PLAN DEMOCRACIA</td><td>El lugar de entrega del acceso a las plataformas de servicio de INREACH será en las instalaciones del Edificio Fortaleza 3 Piso Oficina 369 Entrada Principal Carrera 54 # 26-25 en la ciudad de Bogotá D.C. centro de costo COSCC.</td></tr>
<tr><td></td><td>• DIVFE</td><td>El lugar de entrega del acceso a las plataformas de servicio de INREACH será en las instalaciones de la División de Fuerzas Especiales en la ciudad de Bogotá D.C. centro de costo 3R5B141012 D6-DIVFE, dirección Calle 106 Carrera 08 guardia Policía Militar No15 - Edificio CCOES-DIVFE.</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>VALOR CONTRATO</td><td>El valor del presente Contrato de Suministro es por la suma de QUINCE MIL VEINTIÚN MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CUARENTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE. ($15.021.468.998,46), incluido IVA e impoconsumo para los ítems que aplique y excluidos de IVA en la importación para los ítems que aplique.

Para esta supervisión correspondiente, va enfocada al “Servicio Satelital Inreach, Coscc, por un valor de Cinco Mil Veintisiete Millones Cuatrocientos Setenta y Siete Mil Cuatrocientos Pesos M/Cte ($5.027.477.400,00), incluido IVA e impoconsumo para los ítems que aplique y excluidos de IVA en la importación para los ítems que aplique.</td></tr>
<tr><td>N° ENTREGAS QUE RECIBE</td><td>2</td></tr>
<tr><td>DURACIÓN DEL CONTRATO</td><td>La vigencia del presente contrato se extenderá desde la suscripción del contrato resultante hasta 4 meses después de vencido el plazo de ejecución, para fines de liquidación del mismo.
<table>
<tr><th>OBJETO</th><th>HASTA</th></tr>
<tr><td>“ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO Y SERVICIO SATELITAL INREACH PARA EL EJÉRCITO NACIONAL, A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2026”.</td><td>Cuatro (4) meses después de vencido el plazo de ejecución</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>CONTRATO</td><td></td></tr>
</table>

Este documento es propiedad del EJÉRCITO NACIONAL
No está autorizado su reproducción total o parcial

ACTA No. 2026576012938616/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-CAOCC-BRICC-COSCC

ADICIONAL O MODIFICATORIO No. SI__NO X	NO APLICA
VALOR CONTRATO ADICIONAL No.	NO APLICA

2. BALANCE CONTRATO

2.1 SERVICIO SATELITAL INREACH, COSCC

Valor Inicial del Contrato	$ 5.027.477.400	
Valor Adicción		
valor recibido entregas anteriores		$ 2.176.015.484,30
Valor presente informe		$ 873.621.980,15
Valor pendiente por cancelar		$1.977.839.935,55
VALOR TOTAL.....$	$ 5.027.477.400,00	$ 5.027.477.400,00

3. DESARROLLO DE LA ENTREGA DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

El día 28 de agosto de 2026, mediante videoconferencia, Se reunieron el Representante legal de la UNIÓN TEMPORAL UT-EJC-INREACH-2026 y el Supervisor del No. 046-CENACTELEMATICA-2026 para servicio satelital inreach, con el fin de efectuar el correspondiente recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios prestados en el mes agosto de acuerdo a lo estipulado en el objeto contractual de mencionado contrato para cuyo objeto es el "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO Y SERVICIO SATELITAL INREACH PARA EL EJÉRCITO NACIONAL, A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2026" donde se determinó que los servicios entregados por parte del contratista cumplen con las especificaciones técnicas y con las cantidades y unidad de medida pactadas en el contrato.

4. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS A LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS Y/O SERVICIOS

Luego de adelantar la revisión de los bienes y/o servicios cuyo objeto es "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO Y SERVICIO SATELITAL INREACH PARA EL EJÉRCITO NACIONAL, A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2026" se estableció que para el servicio satelital inreach COSCC, estos cumplen con las especificaciones Técnicas requeridas en el contrato de suministro No. 046-CENACTELEMATICA-2026 y que los Bienes y/o servicios objeto de este fueron entregados por la UNIÓN TEMPORAL UT-EJC-

Este documento es propiedad del EJÉRCITO NACIONAL
No está autorizado su reproducción total o parcial

ACTA No. 2026576012938616/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-CAOCC-BRICC-COSCC

INREACH-2026 identificada NIT 902.075.231-9, mediante abono a la Cuenta de Ahorros No. 50548000000046 de Bancoomeva, de acuerdo con la siguiente distribución y rubros presupuestales, se describen pormenorizadamente los bienes y/o servicios recibidos así:

ITEM	DESCRIPCION DEL BIEN O ELEMENTO	UNIDAD	CANT	VALOR UNIT	IMPOCOSUMO	IVA del 19%	VALOR UNIT TOTAL IVA	CONSUMO
RUBRO: -02-02-02-008-004-01 SERVICIOS DE TELEFONÍA Y OTRAS TELECOMUNICACIONES								
1	SUSCRIPCIÓN Y ACTIVACIÓN SEMESTRAL DEL SERVICIO DE GEOPOSICIONAMIENTO PARA DISPOSITIVOS INREACH, MENSAJES ILIMITADOS, TRACKS ILIMITADOS EN INTERVALOS DE SEGUIMIENTO DE 2 (DOS) MINUTOS, MENSAJES SOS ILIMITADOS, MENSAJES PRESTABLECIDOS ILIMITADOS, MENSAJES DE CLIMATOLOGÍA BÁSICA ILIMITADOS ET. SERVICIO INREACH-SPOT No. JEMPP-CEDE6-DIPCO-ET-04926 COMÚN1 SOLO SE TENDRA EN CUENTA LOS ITEM 3.1 REQUISITOS GENERALES-ITEM No. 3.1.1 - 3.1.2 - 3.1.3 - 3.1.4 -3.1.5, 3.2 REQUISITOS ESPECÍFICOS - 3.2.1 INREACH - ITEM No. 3.2.1.1 - 3.2.1.2 -3.2.1.3 - 3.2.1.4 - 3.2.1.5 - 3.2.1.6 - 3.2.1.7 - 3.2.1.8 - 3.2.1.9 - 3.2.1.10 - 3.2.1.11, INCLUYENDO TODOS LOS ITEM DE INREACH. NOTA: NO APLICA LOS SERVICIOS DE SPOT.	SERVICIO	0	$ 4.258.034,71	$ 170.321,39	$ 809.026,59	$ 5.237.382,69	$ 0,00
2	SUSCRIPCIÓN Y ACTIVACIÓN SEMESTRAL DEL SERVICIO DE GEOPOSICIONAMIENTO PARA DISPOSITIVOS INREACH, MENSAJES LIMITADOS, TRACKS ILIMITADOS EN INTERVALOS DE SEGUIMIENTO DE 10 (DIEZ) MINUTOS, MENSAJES SOS ILIMITADOS, MENSAJES PRESTABLECIDOS ILIMITADOS, MENSAJES DE CLIMATOLOGÍA BÁSICA LIMITADOS. ET. SERVICIO INREACH-SPOT No. JEMPP-CEDE6-DIPCO-ET-04926 COMÚN1. SOLO SE TENDRA EN CUENTA LOS ITEM 3.1 REQUISITOS GENERALES-ITEM No. 3.1.1- 3.1.2 - 3.1.3 - 3.1.4 - 3.1.5, 3.2 REQUISITOS ESPECÍFICOS - 3.2.1 INREACH - ITEM No. 3.2.1.1 - 3.2.1.2 - 3.2.1.3 - 3.2.1.4 - 3.2.1.5 - 3.2.1.6 - 3.2.1.7 - 3.2.1.8 - 3.2.1.9 - 3.2.1.10 - 3.2.1.11, INCLUYENDO TODOS LOS ITEM DE INREACH. NOTA: NO APLICA LOS SERVICIOS DE SPOT.	SERVICIO	0	$ 3.003.174,30	$ 120.126,97	$ 570.603,12	$ 3.693.904,39	$ 0,00
3	SUSCRIPCIÓN Y ACTIVACIÓN ANUAL DEL SERVICIO DE GEOPOSICIONAMIENTO PARA DISPOSITIVOS INREACH, MENSAJES ILIMITADOS, TRACKS ILIMITADOS EN INTERVALOS DE SEGUIMIENTO DE 2 (DOS) MINUTOS, MENSAJES SOS ILIMITADOS, MENSAJES PRESTABLECIDOS ILIMITADOS, MENSAJES DE CLIMATOLOGÍA BÁSICA ILIMITADOS. ET. SERVICIO INREACH-SPOT No. JEMPP-CEDE6-DIPCO-ET-04926 COMÚN1. SOLO SE TENDRA EN CUENTA LOS ITEM 3.1 REQUISITOS GENERALES - ITEM No. 3.1.1- 3.1.2 - 3.1.3 - 3.1.4 - 3.1.5, 3.2 REQUISITOS ESPECÍFICOS - 3.2.1	SERVICIO	0	$ 6.795.605,33	$ 271.824,21	$ 1.291.165,01	$ 8.358.594,55	$ 0,00

Este documento es propiedad del EJÉRCITO NACIONAL
No está autorizado su reproducción total o parcial

ACTA No. 2026576012938616/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-CAOCC-BRICC-COSCC

	INREACH - ITEM No. 3.2.1.1- 3.2.1.2 - 3.2.1.3 - 3.2.1.4 - 3.2.1.5 - 3.2.1.6 - 3.2.1.7 - 3.2.1.8 - 3.2.1.9 - 3.2.1.10 - 3.2.1.11, INCLUYENDO TODOS LOS ITEM DE INREACH. NOTA: NO APLICA LOS SERVICIOS DE SPOT.							
4	SUSCRIPCIÓN Y ACTIVACIÓN ANUAL DEL SERVICIO DE GEOPOSICIONAMIENTO PARA DISPOSITIVOS INREACH, MENSAJES LIMITADOS, TRACKS ILIMITADOS EN INTERVALOS DE SEGUIMIENTO DE 10 (DIEZ) MINUTOS, MENSAJES SOS ILIMITADOS, MENSAJES PRESTABLECIDOS ILIMITADOS, MENSAJES DE CLIMATOLOGÍA BÁSICA LIMITADOS. ET. SERVICIO INREACH-SPOT No. JEMPP-CEDE6-DIPCO-ET-04926 COMÚN1. SOLO SE TENDRA EN CUENTA LOS ITEM 3.1 REQUISITOS GENERALES - ITEM No. 3.1.1 - 3.1.2 - 3.1.3 - 3.1.4 - 3.1.5, 3.2 REQUISITOS ESPECÍFICOS - 3.2.1 INREACH - ITEM No. 3.2.1.1 - 3.2.1.2 - 3.2.1.3 - 3.2.1.4 - 3.2.1.5 - 3.2.1.6 - 3.2.1.7 - 3.2.1.8 - 3.2.1.9 - 3.2.1.10 - 3.2.1.11, INCLUYENDO TODOS LOS ITEM DE INREACH. NOTA: NO APLICA LOS SERVICIOS DE SPOT.	SERVICIO	163	$ 4.357.434,19	$ 174.297,37	$ 827.912,50	$ 5.359.644,05	$ 873.621.980,15
TOTAL								$ 873.621.980,15

A. OBSERVACIONES

Efectuada la revisión y aprobación de los documentos que soportan el recibo del servicio de los ítems relacionados, el supervisor autoriza realizar el alta del servicio. La **factura No. FEJC 5 del 28 de agosto del 2026,** fueron recibidas por el supervisor mediante la plataforma Garmin Explorer, con el fin de establecer los lineamientos para la recepción y validación de la factura electrónica, aceptada por el supervisor responsable de la ejecución del contrato suscritos por la CENAC TELEMÁTICA; así mismo, garantizar el cumplimiento normativo y las reglas definidas para su respectivo trámite de pago por parte del Ordenador del Gasto. Es importante mencionar que, para llevar a cabo una recepción y validación de la factura electrónica, confluyen muchos factores de garantizar que la factura se direccione correctamente al operador Garmin Explorer, para ser revisada, aprobada o rechazada por parte del supervisor a cargo del contrato. Con el fin de cumplir paso a paso las indicaciones realizadas por la Administración del Sistema de Información financiera SIIF-Nación.

De acuerdo a lo anterior el proveedor emite la factura con anterioridad para soportar transacciones de venta de bienes y/o servicios., permitiendo así el cumplimiento de las características y condiciones exigidas por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN) en relación con la expedición, recibo, rechazo y conservación de la información.

NOTA: Se deja constancia, en la presente acta, de que el servicio satelital inReach, previsto para los equipos denominados “Inversión” y “Plan Democracia”, no se ha iniciado su ejecución, toda vez que los dispositivos a los cuales está destinado dicho servicio aún no han sido recibidos por el supervisor del contrato para equipos inReach. En consecuencia,

Este documento es propiedad del EJÉRCITO NACIONAL
No está autorizado su reproducción total o parcial

ACTA No. 2026576012938616/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-CAOCC-BRICC-COSCC

no resulta posible ejecutar las activaciones correspondientes.

B. ANEXOS:

Certificación Bancaria
Cedula Ciudadanía
Planilla
RUT
Póliza Seguro
factura No. FEJC 5 del 28 de agosto del 2026
Certificación parafiscal

No siendo otro el motivo de la presente se da por terminada y en constancia se firma por los que en ella intervienen.

SR. LUIS MIGUEL OSORIO GARCIA
Representante Legal Unión TEMPORAL UT-EJC-INREACH-2026

CT. GARCIA SANTANA LINDA NATALIA
Supervisor contrato Suministro No. 046-CENACTELEMATICA-2026

Este documento es propiedad del EJÉRCITO NACIONAL
No está autorizado su reproducción total o parcial

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
COMPAÑÍA DE SISTEMAS COMANDO Y CONTROL

PATRIA HONOR LEALTAD

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2026576027679633: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-CAOCC-BRICC-COSCC

Bogotá D.C., 28 de agosto de 2026

Señor Teniente Coronel
GUSTAVO ADOLFO CAÑÓN ROMERO
Director Central Administrativa y Contable Especializada Telemática.
Facatativá- Cundinamarca

Asunto: Informe correspondiente al mes de agosto vigencia 2026 de Supervisión del contrato de suministro No. 046-CENACTELEMATICA-2026.

En cumplimiento a lo establecido en la CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA. - SUPERVISIÓN; según anexo del CELEBRADO ENTRE EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL-CENAC TELEMÁTICA Y LA UNIÓN TEMPORAL UT-EJC-INREACH-EJC-2026, IDENTIFICADA con NIT Nro. 902.075.231-7, PARA LA "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO Y SERVICIO SATELITAL INREACH PARA EL EJÉRCITO NACIONAL, A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2026". Con toda atención me permito informar la situación del contrato así:

CONTRATO No.	CONTRATO DE SUMINISTRO No. 046-CENACTELEMATICA-2026
CDP No.	No. 11726 del 27 de febrero de 2026
CRP No.	No. 30126 del 19 de junio de 2026
OBJETO	"ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO Y SERVICIO SATELITAL INREACH PARA EL EJÉRCITO NACIONAL, A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2026".
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS MIGUEL OSORIO GARCIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.337.1 Bogotá, representante legal de la empresa UNIÓN TEMPORAL UT-EJC INREACH-2026 identificada con Nit No. 902.075.231-9.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	16 de junio de 2026

VALOR UNITARIO

ITEM No.3: SERVICIO SATELITAL INREACH, COSCC

Se adjudica como suministro hasta agotar el presupuesto asignado, por valor de CINCO MIL VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($5.027.477.400,00), incluido IVA e impoconsumo, así:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ANTES DE IMPUESTOS (CUANDO APLIQUE)	IMPOCONSUMO 4%	IVA 19% (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL UNITARIO INCLUIDO IVA 19% E IMPOCONSUMO DEL 4% (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL UNITARIO INCLUIDO IVA 19% E IMPOCONSUMO DEL 4% (CUANDO APLIQUE)
COSCC								
A-02-02-02-008-004-01 SERVICIOS DE TELEFONÍA Y OTRAS TELECOMUNICACIONES								
5	SUSCRIPCIÓN Y ACTIVACIÓN SEMESTRAL DEL SERVICIO DE GEOPOSICIONAMIENTO PARA DISPOSITIVOS INREACH, MENSAJES ILIMITADOS, TRACKS ILIMITADOS EN INTERVALOS DE SEGUIMIENTO DE 2 (DOS) MINUTOS, MENSAJES SOS ILIMITADOS, MENSAJES PRESTABLECIDOS ILIMITADOS, MENSAJES DE CLIMATOLOGÍA BÁSICA ILIMITADOS ET. SERVICIO INREACH-SPOT No. JEMPP-CEDE6-DIPCO-ET-04926 COMÚN1 SOLO SE TENDRA EN CUENTA LOS ITEM 3.1 REQUISITOS GENERALES-ITEM No. 3.1.1 - 3.1.2 - 3.1.3 - 3.1.4 - 3.1.5, 3.2 REQUISITOS ESPECÍFICOS - 3.2.1 INREACH - ITEM No. 3.2.1.1 - 3.2.1.2 -3.2.1.3 - 3.2.1.4 - 3.2.1.5 - 3.2.1.6 - 3.2.1.7 - 3.2.1.8 - 3.2.1.9 - 3.2.1.10 - 3.2.1.11, INCLUYENDO TODOS LOS ITEM DE INREACH. NOTA: NO APLICA LOS SERVICIOS DE SPOT.	SERVICIO	1	4.258.034,71	170.321,39	809.026,59	5.237.382,69	5.237.382,69
6	SUSCRIPCIÓN Y ACTIVACIÓN SEMESTRAL DEL SERVICIO DE GEOPOSICIONAMIENTO PARA DISPOSITIVOS INREACH, MENSAJES LIMITADOS, TRACKS ILIMITADOS EN INTERVALOS DE SEGUIMIENTO DE 10 (DIEZ) MINUTOS, MENSAJES SOS ILIMITADOS, MENSAJES PRESTABLECIDOS ILIMITADOS, MENSAJES DE CLIMATOLOGÍA BÁSICA LIMITADOS. ET. SERVICIO INREACH-SPOT No. JEMPP-CEDE6- DIPCO-ET-04926 COMÚN1. SOLO SE TENDRA EN CUENTA LOS ITEM 3.1 REQUISITOS GENERALES-ITEM No. 3.1.1- 3.1.2 - 3.1.3 - 3.1.4 - 3.1.5, 3.2 REQUISITOS ESPECÍFICOS - 3.2.1 INREACH - ITEM No. 3.2.1.1 - 3.2.1.2 - 3.2.1.3 - 3.2.1.4 - 3.2.1.5 - 3.2.1.6 - 3.2.1.7 - 3.2.1.8 - 3.2.1.9 - 3.2.1.10 - 3.2.1.11, INCLUYENDO TODOS LOS ITEM DE INREACH. NOTA: NO APLICA LOS SERVICIOS DE SPOT.	SERVICIO	1	3.003.174,30	120.126,97	570.603,12	3.693.904,39	3.693.904,39
7	SUSCRIPCIÓN Y ACTIVACIÓN ANUAL DEL SERVICIO DE GEOPOSICIONAMIENTO PARA DISPOSITIVOS *INREACH, MENSAJES ILIMITADOS, TRACKS* ILIMITADOS EN INTERVALOS DE SEGUIMIENTO DE 2 (DOS) MINUTOS, MENSAJES SOS ILIMITADOS, MENSAJES PRESTABLECIDOS ILIMITADOS, MENSAJES DE CLIMATOLOGÍA BÁSICA ILIMITADOS. ET. SERVICIO INREACH-SPOT No. JEMPP-CEDE6-DIPCO-ET-04926 COMÚN1. SOLO SE TENDRA EN CUENTA LOS ITEM 3.1 REQUISITOS GENERALES - ITEM No. 3.1.1- 3.1.2 - 3.1.3 - 3.1.4 - 3.1.5, 3.2 REQUISITOS ESPECÍFICOS - 3.2.1 INREACH - ITEM No. 3.2.1.1- 3.2.1.2 - 3.2.1.3 - 3.2.1.4 - 3.2.1.5 - 3.2.1.6 - 3.2.1.7 - 3.2.1.8 - 3.2.1.9 - 3.2.1.10 - 3.2.1.11, INCLUYENDO TODOS LOS ITEM DE INREACH. NOTA: NO APLICA LOS SERVICIOS DE SPOT.	SERVICIO	1	6.795.605,33	271.824,21	1.291.165,01	8.358.594,55	8.358.594,55
8	SUSCRIPCIÓN Y ACTIVACIÓN ANUAL DEL SERVICIO DE GEOPOSICIONAMIENTO PARA DISPOSITIVOS INREACH, MENSAJES LIMITADOS, TRACKS ILIMITADOS EN INTERVALOS DE SEGUIMIENTO DE 10 (DIEZ) MINUTOS, MENSAJES SOS ILIMITADOS, MENSAJES PRESTABLECIDOS ILIMITADOS, MENSAJES DE CLIMATOLOGÍA BÁSICA LIMITADOS. ET. SERVICIO INREACH-SPOT No. JEMPP-CEDE6-DIPCO-ET-04926 COMÚN1. SOLO SE TENDRA EN CUENTA LOS ITEM 3.1 REQUISITOS GENERALES - ITEM No. 3.1.1 - 3.1.2 - 3.1.3 - 3.1.4 - 3.1.5, 3.2 REQUISITOS ESPECÍFICOS - 3.2.1 INREACH - ITEM No. 3.2.1.1 - 3.2.1.2 - 3.2.1.3 - 3.2.1.4 - 3.2.1.5 - 3.2.1.6 - 3.2.1.7 - 3.2.1.8 - 3.2.1.9 - 3.2.1.10 - 3.2.1.11, INCLUYENDO TODOS LOS ITEM DE INREACH. NOTA: NO APLICA LOS SERVICIOS DE SPOT.	SERVICIO	1	4.357.434,19	174.297,37	827.912,50	5.359.644,05	5.359.644,05

	Nota: El "SERVICIO SATELITAL INREACH", *está gravado con IVA del 19% e* IMPOCONSUMO del 4%.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	El valor del presente Contrato de Suministro es por la suma de QUINCE MIL VEINTIÚN MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CUARENTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE. ($15.021.468.998,46) , incluido IVA e impoconsumo para los ítems que aplique y excluidos de IVA en la importación para los ítems que aplique. Para esta supervisión correspondiente, va enfocada al "Servicio Satelital Inreach, Coscc, por un valor de Cinco Mil Veintisiete Millones Cuatrocientos Setenta y Siete Mil Cuatrocientos Pesos M/Cte ($5.027.477.400,00), incluido IVA e impoconsumo para los ítems que aplique y excluidos de IVA en la importación para los ítems que aplique.
FORMA DE PAGO	EL MDN EJÉRCITO NACIONAL CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE TELEMÁTICA, se compromete a cancelar el valor del presente contrato, cuyo objeto es la "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO Y SERVICIO SATELITAL INREACH PARA EL EJÉRCITO NACIONAL, A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2026", a la UT-EJC-INREACH-2026, identificada con NIT. 902.075.231-9, mediante abono en la CUENTA CORRIENTE 33262309562 de BANCOLOMBIA S.A, de la siguiente forma: PARÁGRAFO: Basado en lo consignado en la carta de presentación de la propuesta, literal s), los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la CUENTA CORRIENTE 33262309562 de Banco Bancolombia" a nombre de la empresa MILITARY INDUSTRIES SAS, identificada con NIT. 900.975.479-2, lintegrante de la Unión Temporal UT-EJC-INREACH-2026. Lo anterior se ratificó mediante oficio SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA BANCARIA PARA EFECTOS DE PAGOS CONTRACTUALES, de fecha 12 de junio de 2026, enviado mediante mensaje en la plataforma del SECOP II. <u>ITEM No.3: SERVICIO SATELITAL INREACH, COSCC</u> EL MDN - EJERCITO NACIONAL - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE TELEMATICA se compromete a cancelar el valor del "SERVICIO SATELITAL INREACH, COSCC" de acuerdo a la siguiente distribución y rubro presupuestal: de acuerdo a la siguiente distribución y rubro presupuestal: A-02-02-02-008-004-SERVICIOS DE TELECOMUNICAICONES, TRANSMISION Y SUMINISTROS DE INFORMACION expresado al máximo nivel A-02-02-02-008-004-01 SERVICIOS DE TELEFONÍA Y OTRAS TELECOMUNICACIONES, Recurso 10CSF, de la siguiente forma: <u>PAGOS PARCIALES - MENSUALES:</u> Correspondiente al servicio prestado, mediante abono en cuenta dentro de los sesenta (60) días siguientes a la entrega a satisfacción del servicio, previo cumplimiento de los siguientes requisitos 1. Acta recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato y representante de contratista 2. Emisión de factura electrónica (como se establece la Resolución 000165 del 1 de noviembre de 2023, expedida por la DIAN) 5 3. Entrada Almacén

<table>
<tr><td></td><td>4. Informe del supervisor
5. Verificación por parte del MDN-EJERCITO-CENAC-TELEMATICA del cumplimiento del contratista del
pago de aportes parafiscales y demás requerimiento de ley.
6. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro
Nacional. (ASIGNACIÓN CUPO PAC).
7. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE EJECUCIÓN</td><td>
<table>
<tr><th>BIEN Y/O SERVICIO</th><th>FECHA DE EJECUCIÓN</th></tr>
<tr><td>ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO</td><td>El plazo de ejecución será desde El plazo de ejecución será desde EL 19 DE JUNIO 2026 HASTA EL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2026.</td></tr>
<tr><td>SERVICIO SATELITAL INREACH PARA EL EJÉRCITO NACIONAL</td><td>El plazo de ejecución será desde EL 19 DE JUNIO 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026. Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO LO PRIMERO QUE OCURRA.

Nota 1: la vigencia de los planes de los servicios de geoposicionamiento se contabilizará única y exclusivamente a partir de su activación, de conformidad con lo estipulado en el numeral 2.8 de la especificación técnica adicionales.

Nota 2: El criterio de ejecución "hasta agotar presupuesto" se aplicará de manera independiente respecto de cada ítem, de tal forma que el agotamiento de los recursos asignados a uno de ellos no afectará la ejecución de los demás, siempre que exista disponibilidad presupuestal para cada caso.</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>BIEN Y/O SERVICIO</th><th>FECHA DE EJECUCIÓN</th></tr>
<tr><td></td><td>El supervisor designado para cada ítem, o para los ítems asignados, deberá efectuar seguimiento mensual a la ejecución física, financiera y presupuestal correspondiente, verificando el comportamiento del consumo de los recursos, el saldo presupuestal disponible y la concordancia entre las obligaciones ejecutadas y los valores comprometidos.</td></tr>
<tr><td>PONDERACIÓN TÉCNICA ADICIONAL</td><td>HASTA 13 DE NOVIEMBRE DE 2026</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>LUGAR DE ENTREGA</td><td>
<table>
<tr><th>DESCRIPCIÓN</th><th>UNIDAD</th><th>LUGAR DE EJECUCIÓN</th></tr>
<tr><td>ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO</td><td>• CEDE6
• DIVFE
• BISER
• BICOL</td><td>El lugar de los bienes y/o servicios objeto del contrato se deben entregar COMOL1 carrera 9 Nro. 104-06 Ejercito Cantón Norte y su distribución se realizará de acuerdo con plan emitido por</td></tr>
<tr><td>SERVICIO SATELITAL INREACH PARA EL EJÉRCITO NACIONAL</td><td>• CEDE6-COSCC
• CEDE6-INVERSIÓN</td><td>El lugar de entrega del acceso a las plataformas de servicio de INREACH será en las instalaciones del Edificio Fortaleza 3 Piso Oficina 369 Entrada Principal Carrera 54 # 26-25 en la ciudad de</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><th>DESCRIPCIÓN</th><th>UNIDAD</th><th>LUGAR DE EJECUCIÓN</th></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td></td><td>Bogotá D.C. centro de costo COSCC.</td></tr>
<tr><td>• CEDE6-BRCOM-PLAN DEMOCRACIA</td><td>El lugar de entrega del acceso a las plataformas de servicio de INREACH será en las instalaciones del Edificio Fortaleza 3 Piso Oficina 369 Entrada Principal Carrera 54 # 26-25 en la ciudad de Bogotá D.C. centro de costo COSCC.</td></tr>
<tr><td>• DIVFE</td><td>El lugar de entrega del acceso a las plataformas de servicio de INREACH será en las instalaciones de la División de Fuerzas Especiales en la ciudad de Bogotá D.C. centro de costo 3R5B141012 D6-DIVFE, dirección Calle 106 Carrera 08 guardia Policía Militar No15 - Edificio CCOES-DIVFE.</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>DURACIÓN DEL CONTRATO</td><td>La vigencia del presente contrato se extenderá desde la suscripción del contrato resultante hasta 4 meses después de vencido el plazo de ejecución, para fines de liquidación del mismo.
<table>
<tr><th>OBJETO</th><th>HASTA</th></tr>
<tr><td>“ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO Y SERVICIO SATELITAL INREACH PARA EL EJÉRCITO NACIONAL, A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2026”.</td><td>Cuatro (4) meses después de vencido el plazo de ejecución</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>SUPERVISOR DEL CONTRATO</td><td>Capitán GARCIA SANTANA LINDA NATALIA
Supervisor Del Contrato</td></tr>
</table>

I. APROBACIÓN PÓLIZA

APROBACIÓN PÓLIZA CONTRATO DE SUMINISTRO No. 046-CENACTELEMATICA-2026

Las obligaciones contractuales se respaldaron con la Póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades Estatales No. *14-44-101265139* con los amparos de (A. cumplimiento del contrato, B. Calidad y correcto funcionamiento de los bienes, C. Calidad del servicio, D. Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales) expedida por la Compañía de seguros “SEGUROS DEL ESTADO S.A. aprobada por el ordenador del gasto en la plataforma SECOP II

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
Cumplimiento del contrato	$ 4.506.440.699,54	DESDE 20/08/2025 - HASTA 16/06/2026
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.	$ 1.564.421.640,00	DESDE 20/08/2025 - HASTA 16/06/2026
Calidad del Servicio	$ 3.333.124.469,50	
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	$ 751.073.449,92	DESDE 20/08/2025 - HASTA 16/12/2026
VALOR ASEGURADO	**$ 10.155.060.258,96**	

II. MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

NO APLICA

III. MATERIAL Y/O SERVICIOS RECIBIDOS A LA FECHA

Se recibió a satisfacción los servicios objeto del contrato de "SUMINISTRO No. 046-CENACTELEMATICA-2026 CELEBRADO ENTRE EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL-CENAC TELEMÁTICA Y LA UNIÓN TEMPORAL UT-EJC-INREACH-EJC-2026, IDENTIFICADA con Nit Nro. 902.075.231-9, PARA LA "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO Y SERVICIO SATELITAL INREACH PARA EL EJÉRCITO NACIONAL, A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2026". correspondiente al mes de agosto, de acuerdo a la factura No. FEJC5 del 28 de agosto del 2025, así:

IV. PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA

ITEM	DESCRIPCION DEL BIEN O ELEMENTO	UNIDAD	CANT	VALOR UNIT	IMPOCOSUMO	IVA del 19%	VALOR UNIT TOTAL IVA	CONSUMO
RUBRO: -02-02-02-008-004-01 SERVICIOS DE TELEFONÍA Y OTRAS TELECOMUNICACIONES								
1	SUSCRIPCIÓN Y ACTIVACIÓN SEMESTRAL DEL SERVICIO DE GEOPOSICIONAMIENTO PARA DISPOSITIVOS INREACH, MENSAJES ILIMITADOS, TRACKS ILIMITADOS EN INTERVALOS DE SEGUIMIENTO DE 2 (DOS) MINUTOS, MENSAJES SOS ILIMITADOS, MENSAJES PRESTABLECIDOS ILIMITADOS, MENSAJES DE CLIMATOLOGÍA BÁSICA ILIMITADOS ET. SERVICIO INREACH-SPOT No. JEMPP-CEDE6-DIPCO-ET-04926 COMÚN1 SOLO SE TENDRA EN CUENTA LOS ITEM 3.1 REQUISITOS GENERALES-ITEM No. 3.1.1 - 3.1.2 - 3.1.3 - 3.1.4 -3.1.5, 3.2 REQUISITOS ESPECÍFICOS - 3.2.1 INREACH - ITEM No. 3.2.1.1 - 3.2.1.2 -3.2.1.3 - 3.2.1.4 - 3.2.1.5 - 3.2.1.6 - 3.2.1.7 - 3.2.1.8 - 3.2.1.9 - 3.2.1.10 - 3.2.1.11, INCLUYENDO TODOS LOS ITEM DE INREACH. NOTA: NO APLICA LOS SERVICIOS DE SPOT.	SERVICIO	0	$ 4.258.034,71	$ 170.321,39	$ 809.026,59	$ 5.237.382,69	$ 0,00
2	SUSCRIPCIÓN Y ACTIVACIÓN SEMESTRAL DEL SERVICIO DE GEOPOSICIONAMIENTO PARA DISPOSITIVOS INREACH, MENSAJES LIMITADOS, TRACKS ILIMITADOS EN INTERVALOS DE SEGUIMIENTO DE 10 (DIEZ) MINUTOS, MENSAJES SOS ILIMITADOS, MENSAJES PRESTABLECIDOS ILIMITADOS, MENSAJES DE CLIMATOLOGÍA BÁSICA LIMITADOS. ET. SERVICIO INREACH-SPOT No. JEMPP-CEDE6-DIPCO-ET-04926 COMÚN1. SOLO SE TENDRA EN CUENTA LOS ITEM 3.1 REQUISITOS GENERALES-ITEM No. 3.1.1- 3.1.2 - 3.1.3 - 3.1.4 - 3.1.5, 3.2 REQUISITOS ESPECÍFICOS - 3.2.1 INREACH - ITEM No. 3.2.1.1 - 3.2.1.2 - 3.2.1.3 - 3.2.1.4 - 3.2.1.5 - 3.2.1.6 - 3.2.1.7 - 3.2.1.8 - 3.2.1.9 - 3.2.1.10 - 3.2.1.11, INCLUYENDO TODOS LOS ITEM DE INREACH. NOTA: NO APLICA LOS SERVICIOS DE SPOT.	SERVICIO	0	$ 3.003.174,30	$ 120.126,97	$ 570.603,12	$ 3.693.904,39	$ 0,00

3	SUSCRIPCIÓN Y ACTIVACIÓN ANUAL DEL SERVICIO DE GEOPOSICIONAMIENTO PARA DISPOSITIVOS INREACH, MENSAJES ILIMITADOS, TRACKS ILIMITADOS EN INTERVALOS DE SEGUIMIENTO DE 2 (DOS) MINUTOS, MENSAJES SOS ILIMITADOS, MENSAJES PRESTABLECIDOS ILIMITADOS, MENSAJES DE CLIMATOLOGÍA BÁSICA ILIMITADOS. ET. SERVICIO INREACH-SPOT No. JEMPP-CEDE6-DIPCO-ET-04926 COMÚN1. SOLO SE TENDRA EN CUENTA LOS ITEM 3.1 REQUISITOS GENERALES - ITEM No. 3.1.1- 3.1.2 - 3.1.3 - 3.1.4 - 3.1.5, 3.2 REQUISITOS ESPECÍFICOS - 3.2.1 INREACH - ITEM No. 3.2.1.1- 3.2.1.2 - 3.2.1.3 - 3.2.1.4 - 3.2.1.5 - 3.2.1.6 - 3.2.1.7 - 3.2.1.8 - 3.2.1.9 - 3.2.1.10 - 3.2.1.11, INCLUYENDO TODOS LOS ITEM DE INREACH. NOTA: NO APLICA LOS SERVICIOS DE SPOT.	SERVICIO	0	$ 6.795.605,33	$ 271.824,21	$ 1.291.165,01	$ 8.358.594,55	$ 0,00
4	SUSCRIPCIÓN Y ACTIVACIÓN ANUAL DEL SERVICIO DE GEOPOSICIONAMIENTO PARA DISPOSITIVOS INREACH, MENSAJES LIMITADOS, TRACKS ILIMITADOS EN INTERVALOS DE SEGUIMIENTO DE 10 (DIEZ) MINUTOS, MENSAJES SOS ILIMITADOS, MENSAJES PRESTABLECIDOS ILIMITADOS, MENSAJES DE CLIMATOLOGÍA BÁSICA LIMITADOS. ET. SERVICIO INREACH-SPOT No. JEMPP-CEDE6-DIPCO-ET-04926 COMÚN1. SOLO SE TENDRA EN CUENTA LOS ITEM 3.1 REQUISITOS GENERALES - ITEM No. 3.1.1 - 3.1.2 - 3.1.3 - 3.1.4 - 3.1.5, 3.2 REQUISITOS ESPECÍFICOS - 3.2.1 INREACH - ITEM No. 3.2.1.1 - 3.2.1.2 - 3.2.1.3 - 3.2.1.4 - 3.2.1.5 - 3.2.1.6 - 3.2.1.7 - 3.2.1.8 - 3.2.1.9 - 3.2.1.10 - 3.2.1.11, INCLUYENDO TODOS LOS ITEM DE INREACH. NOTA: NO APLICA LOS SERVICIOS DE SPOT.	SERVICIO	163	$ 4.357.434,19	$ 174.297,37	$ 827.912,50	$ 5.359.644,05	$ 873.621.980,15
TOTAL								$ 873.621.980,15

V. BALANCE CONTRATO

Valor Inicial del Contrato	$ 5.027.477.400	
Valor Adicción		
valor recibido entregas anteriores		$ 2.176.015.484,30
Valor presente informe		$ 873.621.980,15
Valor pendiente por cancelar		$1.977.839.935,55
VALOR TOTAL .....$	$ 5.027.477.400,00	$ 5.027.477.400,00

VI. NIVEL DE EJECUCIÓN Y AVANCE DEL CONTRATO

% de Ejecución Financiera Cancelado	% Ejecución Física / Entrega de Elementos
0%	61%

VII. APLICACIÓN DE DEBIDO PROCESO, SANCIONES MULTAS O DECLARATORIA DE CADUCIDAD.

OMITIDO

VIII. CUMPLIMIENTO DE NORMAS TÉCNICAS

El contratista se obliga al cumplimiento de todas y cada una de las condiciones técnicas señaladas en el estudio previo, del pliego de condiciones definitivo y serán de obligatorio cumplimiento.

IX. CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Para dar estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el parágrafo 2º del artículo 1º de la Ley 827 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 129 de 2010, durante la ejecución del contrato se dará cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar)." Se anexa el certificado del cumplimiento por parte del contratista.

X. OTRAS ACTIVIDADES

El día 28 de agosto de 2026, mediante videoconferencia, Se reunieron el Representante legal de la de la UNIÓN TEMPORAL UT-EJC-INREACH-2026 y el Supervisor del No. 046-*CENACTELEMATICA-2026, con el fin de efectuar el correspondiente recibo a satisfacción de los* bienes y/o servicios prestados en el mes agosto de acuerdo a lo estipulado en el objeto contractual de mencionado contrato para cuyo objeto es el "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO Y SERVICIO SATELITAL INREACH PARA EL EJÉRCITO NACIONAL, A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2026" donde se determinó que los servicios entregados por parte del contratista cumplen con las especificaciones técnicas y con las cantidades y unidad de medida pactadas en el contrato.

factura No. FEJC 5 del 28 de agosto del 2026, aceptada por el supervisor responsable de la ejecución del contrato suscrito por la CENAC TELEMATICA, para el Servicio Satelital Inreach, Coscc; así mismo, garantizar el cumplimiento normativo y las reglas definidas para su respectivo trámite de pago por parte del Ordenador del Gasto.

Es importante mencionar que, para llevar a cabo una eficiente recepción y validación de la factura electrónica, debe ser revisada, aprobada o rechazada por parte del supervisor a cargo del contrato, con el fin de cumplir paso a paso las indicaciones realizadas por la Administración del Sistema de Información financiera SIIF-Nación.

Efectuada la revisión y aprobación de los documentos que soportan el recibo del servicio del ítem relacionado, el Supervisor autoriza realizar el alta del servicio.

XI. REGISTRO ACTIVIDADES

Efectuada la revisión y aprobación de los documentos que soportan el recibo del servicio del ítem *relacionado, el Supervisor autoriza realizar el alta del servicio.*

Radicado No. 2026576027679633 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-CAOCC-BRICC-COSCC

De acuerdo a lo anterior el proveedor emite la factura con anterioridad para soportar transacciones de venta de bienes y/o servicios., permitiendo así el cumplimiento de las características y condiciones exigidas por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN) en relación con la expedición, recibo, rechazo y conservación de la información.

XII. CONCLUSIÓN

De acuerdo a la CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA – FORMA Y CONDICIONES DE PAGO: se autoriza realizar un pago del presupuesto efectuado en el mes de agosto 2026 por un valor de OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTIÚN MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS CON QUINCE CENTAVOS M/CTE. ($873.621.980,15) INCLUIDO IVA E IMPOCONSUMO, de acuerdo la factura No. FEJC 5 del 28 de agosto del 2026, acta de recibo a satisfacción No2026576011480106 de fecha 28 agosto de 2026, se concluye que los servicios se recibieron sin novedad y se puede continuar con los trámites administrativos que haya lugar una vez se cuente con disponibilidad de cupo PAC.

Respetuosamente,

Capitán GARCIA SANTANA LINDA NATALIA
Supervisor contrato Suministro No. 046-CENACTELEMATICA-2026

Bogotá, 04 agosto del 2026

CERTIFICACION DE PAGOS PARAFISCALES

Yo **GEOVANNY ALEXANDER PADILLA ALFONSO,** identificado con cedula **80.114.144 de Bogotá** y Tarjeta profesional **110812-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa **SMART WORLDS SAS** con Nit. 901.149.836-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Matricula N 02910893, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar. Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La empresa SMART WORLDS SAS NIT 901.149.836 - 1, certifica que es exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), dando cumplimiento con el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 y el Artículo 8 del Decreto reglamentario 862 del 2013. Las normas anteriormente citadas no establecieron, ni exigen ningún otro requisito diferente a los allí previstos para aplicar la exoneración de los aportes parafiscales.

Atentamente,

SMARTWORLDS SAS
NIT 901 149.836-1

Lucio Alejandro Navarro Martinez
CC 16.233.783 de Cartago Valle
Representante Legal
SMART WORLDS SAS

Geovanny Alexander Padilla Alfonso
CC 80.114.144 de Bogotá
Tarjeta profesional 110812-T
Revisor Fiscal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901149836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SMART WOLRDS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 4 N 54 29 B/ CHAPINERO	TELÉFONO:	5039975
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de telecomunicación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6030549864**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		538937669

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 5.239.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 653.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 5.892.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 163.300
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 403.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 379.900
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 449.800
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.396.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	2	$ 829.700
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 163.300
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	$ 403.200
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.396.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 293.700
		SUBTOTAL:	4	**$ 293.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 8.978.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 8.978.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901149836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SMART WOLRDS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 4 N 54 29 B/ CHAPINERO	TELÉFONO:	5039975
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de telecomunicación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6025885491**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		438330405

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 5.239.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 653.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 5.892.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 163.300
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 403.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 379.900
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 449.800
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.396.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	2	$ 829.700
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 163.300
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	$ 403.200
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.396.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 293.700
		SUBTOTAL:	4	**$ 293.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 8.978.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 8.978.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901149836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SMART WOLRDS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 4 N 54 29 B/ CHAPINERO	TELÉFONO:	5039975
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de telecomunicación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6022163760**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		357553945

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 5.239.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 653.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 5.892.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 163.300
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 403.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 379.900
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 449.800
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.396.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 163.300
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	2	$ 829.700
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	$ 403.200
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.396.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 293.700
		SUBTOTAL:	4	**$ 293.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 8.978.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 8.978.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901149836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SMART WOLRDS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 4 N 54 29 B/ CHAPINERO	TELÉFONO:	5039975
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de telecomunicación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6018068702**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		277494437

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 5.239.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 653.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 5.892.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 163.300
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 403.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 379.900
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 449.800
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.396.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 163.300
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	2	$ 829.700
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	$ 403.200
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.396.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 293.700
		SUBTOTAL:	4	**$ 293.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 8.978.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 8.978.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901149836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SMART WOLRDS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 4 N 54 29 B/ CHAPINERO	TELÉFONO:	5039975
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de telecomunicación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013831696**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		187258087

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 23.637.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 653.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 24.290.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 163.300
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 5.471.600
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 5.471.600
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 5.471.600
		SUBTOTAL:	4	**$ 16.578.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 163.300
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	2	$ 3.502.000
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	$ 1.751.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 5.416.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 1.163.900
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.163.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	3	$ 2.626.500
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	3	$ 3.939.600
		SUBTOTAL:		**$ 6.566.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 54.015.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 54.015.000**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901149836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SMART WOLRDS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 4 N 54 29 B/ CHAPINERO	TELÉFONO:	5039975
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de telecomunicación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009258442**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		103940301

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 5.239.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 653.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 5.892.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 163.300
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 379.900
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 403.200
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 449.800
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.396.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 163.300
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	2	$ 829.700
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	$ 403.200
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.396.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 293.700
		SUBTOTAL:	4	**$ 293.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 8.978.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 8.978.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901149836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SMART WOLRDS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 4 N 54 29 B/ CHAPINERO	TELÉFONO:	5039975
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de telecomunicación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6005533724**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		32450074

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 5.239.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 653.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 5.892.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 163.300
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 403.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 379.900
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 449.800
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.396.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 163.300
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	2	$ 829.700
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	$ 403.200
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.396.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 293.700
		SUBTOTAL:	4	**$ 293.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 8.978.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 8.978.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901149836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SMART WOLRDS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 4 N 54 29 B/ CHAPINERO	TELÉFONO:	5039975
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de telecomunicación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6002367920**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2062639672

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 3.604.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 593.600
		SUBTOTAL:	4	**$ 4.197.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 148.400
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 254.400
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 275.600
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 318.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 996.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 148.400
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	2	$ 572.400
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	$ 275.600
		SUBTOTAL:	4	**$ 996.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 207.600
		SUBTOTAL:	4	**$ 207.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.398.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.398.200**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80114144

PADILLA ALFONSO
APELLIDOS

GEOVANNY ALEXANDER
NOMBRES

Geovanny A. Padilla
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1981
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

15-MAR-2000 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1500104-42078661-M-0080114144-20000504 00971 00125H 01 090243856

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

110812-T



GEOVANNY ALEXANDER
PADILLA ALFONSO
C.C. 80114144
RESOLUCION INSCRIPCION 067 FECHA 2005/05/26
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 120455

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

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

LOGOFORMAS CONM. 2922566
WWWWW

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C3E75081200E180E

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 **GEOVANNY ALEXANDER PADILLA ALFONSO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80114144 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 110812-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-04, 12:10:21 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	MILITARY INDUSTRIES SAS
NIT	NI 900975479
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1084130245
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	539793792
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 11.858.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	5	$ 1.879.400	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	5	$ 2.309.600	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	$ 2.441.700	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 1.024.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	5	$ 1.082.800	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	2	$ 222.600	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	3	$ 214.700	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 70.100	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	$ 299.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	13	$ 424.400	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	13	$ 1.889.500	$ 0
		SubTotales:		$ 11.858.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 11.858.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.337.125**

OSORIO GARCIA

APELLIDOS

LUIS MIGUEL

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-ABR-1958**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-ABR-1977 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00131673-M-0019337125-20081126 **0006**52492A 1 1130032576

Bancoomeva

NIT 900.406.150-5

OFICINA Oficina Centro Internacional - Bogota

CERTIFICA QUE:

El Cliente UT EJC INREACH 2026 identificado con NIT No. 902075231 de Lugar Constitución BOGOTA D.C. (D.C) tiene vínculos financieros con nuestra entidad a través del producto CUENTA UNIÓN TEMPORAL AHORROS No. 50548000000046, con apertura el día 16/07/2026 la cual se encuentra activa a la fecha y presenta buen manejo.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 16 de mes de julio del año 2026.

Atentamente.

Stik Roa Leon

_____

Colaborador Bancoomeva
Usuario:BSRL1823

Espacio para
Logo Corporativo

UTEJCINREACH2026
NIT 902.075.231-9
CRA 49A 86A 04
Tel: 3213433853 - Ext. undefined
Bogotá - Colombia
Contabilidad@militaryjr.com.co

Factura electrónica de venta
No. FEJC 5

Señores	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJERCITO NACIONAL-CENAC TELEMATICA		
NIT	900.332.546-9	**Teléfono**	(601) 4261428
Dirección	CL 5 15 00	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/08/2026, 15:24
Expedición	28/08/2026, 15:25
Vencimiento	27/10/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SUSCRIPCIÓN Y ACTIVACIÓN ANUAL DEL SERVICIO DE GEOPOSICIONAMIENTO PARA DISPOSITIVOS INREACH, MENSAJES LIMITADOS, TRACKS ILIMITADOS EN INTERVALOS DE SEGUIMIENTO DE 10 (DIEZ) MINUTOS, MENSAJES SOS ILIMITADOS, MENSAJES PRESTABLECIDOS ILIMITADOS, MENSAJES DE CLIMATOLOGÍA BÁSICA LIMITADOS. ET. SERVICIO INREACH-SPOT No. JEMPP-CEDE6- DIPCO-ET-04926 COMÚN1. SOLO SE TENDRA EN CUENTA LOS ITEM 3.1 REQUISITOS GENERALES - ITEM No. 3.1.1 - 3.1.2 - 3.1.3 - 3.1.4 - 3.1.5, 3.2 REQUISITOS ESPECÍFICOS - 3.2.1 INREACH - ITEM No. 3.2.1.1 - 3.2.1.2 - 3.2.1.3 - 3.2.1.4 - 3.2.1.5 - 3.2.1.6 - 3.2.1.7 - 3.2.1.8 - 3.2.1.9 - 3.2.1.10 - 3.2.1.11, INCLUYENDO TODOS LOS ITEM DE INREACH. NOTA: NO APLICA LOS SERVICIOS DE SPOT.	163.00	873,621,980.75

Total items: 1

Total Bruto	710,261,772.97
IVA 19%	134,949,736.86
Impoconsumo 4%	28,410,470.92
Total a Pagar	873,621,980.75

Valor en Letras:
Ochocientos setenta y tres millones seiscientos veintiun mil novecientos ochenta pesos m/cte con setenta y cinco cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-10-27 por $ 873,621,980.75

Observaciones:
#$15-01-03-082;CONTRATO046-CENACTELEMATICA-2026;linda.garcia@ejercito.mil.co#$

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 18764112539348 aprobado en 20260713 prefijo FEJC desde el número 1 al 50 Vigencia: 24 Meses Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4652 Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas electrónicos y de telecomunicaciones Tarifa
CUFE: f4f8410584ddd7b023509364c5ce44a056ea59db953de024e3adfb34d7310d297e25a377536935e5d3673972673ae6b6

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

PERSONA JURIDICA

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES

Los suscritos **LUIS MIGUEL OSORIO GARCIA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 19.337.125 de Bogotá, actuando en calidad de representante legal **JULY PAOLA URREA BERMUDEZ,** identificado con cedula de ciudadanía No1.020.732.576 en calidad de Revisor Fiscal de esta compañía manifestó bajo la gravedad del juramento que la empresa PULSAR COLOMBIA SAS, identificada con NIT: 900.970.760-5 En virtud de lo establecido en las normas legales de que tratan los Arts.202,204 de la ley 1 00 de 1993, el Art. 7 de la ley 21 de 1982, los Art, 2 y 3 de la ley 27 de 1974 y el Art. 1 de la ley 89 de 1988, certificamos que la empresa viene cumpliendo con el pago de SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES como son: ARL, SALUD, PENSION, CAJA COMPENSACION, SENA, ICBF, a la fecha de esta certificación se encuentra al día en estos pagos de los últimos 6 meses.

Dada en la ciudad de Bogotá los veintiuno (21) días del mes de agosto de 2026

Cordialmente;

JULYPAOLAURREA BERMUDEZ
Revisor fiscal CC No.1.020.732.576
TP183652-T

LUISMIGUELOSORIO GARCIA
Representante legal
CC: No.19.337.125

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOSDEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADOPAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970605	PULSARCOLOMBIA SAS		ACCALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD/ MUNICIPIO		
ÚNICA	B– menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DELA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHAPAGOASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHAPAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTALA PAGAR	
202509	202508	E	23/09/2025	89771691	$8.151.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	ValorMora Cotización	ValorMora UPC	Totala Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251406	2.241.900	0		0		0	11	15.600	0	2.257.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003647	160.000	0		0		0	11	1.200	0	161.200	1

TOTALESPENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	AporteVoluntario Afiliado	AporteVoluntario Aportante	AporteFSP-Solidaridad	AporteFSP-Subsistencia	Días Mora	ValorMora Cotización	ValorMora FSP	Totala Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion(ING + Proteccion)	800229739	640.000	0	0	0	0	11	4.500	0	644.500	1
2514	Colpensiones	900336047	2.869.700	0	0	89.700	89.700	11	19.900	1.400	3.070.400	1

TOTALESRIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldoa Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Totala Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
1411	ARL SURA	830075906	229.100				229.100	11	1.600	230.700			2.291	230.700	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	ValorMora Aporte	Totala Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860069427	877.500	11	6.100	883.600	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	ValorMora Aporte	Totala Pagar	No. Afiliados
SENA				
358.800	11	2.500	361.300	1
ICBF				
538.100	11	3.800	541.900	1
ESAP				
MEN				

TOTALESPOR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No.Administradoras Reportadas	ValorantesdelGE,LMA, IRP y Mora	Totala Pagar
Salud	2	2.401.900	2.418.700
Pensión	2	3.689.100	3.714.900
Riesgos Laborales	1	229.100	230.700
CCF	1	877.500	883.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	538.100	541.900
MEN	0	0	0
SENA	1	358.800	361.300
TOTALES	8	8.094.500	8.151.100

PAGADA

Estedocumentoestá clasificado como PRIVADOpor parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOSDEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFON	CORREO
NI	900970605	PULSARCOLOMBIA SAS		ACCALLE 2668C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD/ MUNICIPIO	EXONERADOPAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B– menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DELA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHAPAGOASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHAPAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTALA PAGAR
202509	202508	E	23/09/2025	89771691	$8.151.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No.de Identificación	Apellidos yNombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. extranjero	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBCAFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensionalde subsistencia	Cód.EPS	IBCEPS	otización/ ValorUPC	Cód. ARL	IBCARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBCCCF	Aporte CCF	IBCotros arafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	porte ESAP	porte MEN
1	CC	1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0																				230201	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	160.000	1	4.000.000		41.800	CCF2	4.000.000	160.000	0	0	0	0		
2	CC	19337125	OSORIO GARCIA LUISMIGUEL	1	0																				2814	17.935.189	2.869.700	0	0	89.700	89.700	EPS005	17.935.189	2.241.900	1	17.935.189		187.300	CCF2	17.935.189	717.500	17.935.189	358.80	538.10	0		

PAGADA

Estedocumentoestá clasificado como PRIVADOpor parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOSDEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADOPAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970605	PULSARCOLOMBIA SAS	ACCALLE 2668C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD/ MUNICIPIO		
ÚNICA	B– menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHAPAGOASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHAPAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	18500453C78ANTIDAD	
			202 /10/14		EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTALA PAGAR	
202510	202509	E		90531190	$7.886.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	ValorMora Cotización	ValorMora UPC	Totala Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251406	2.176.200	0		0		0	0	0	0	2.176.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830006647	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	AporteVoluntario Afiliado	AporteVoluntario Aportante	AporteFSP-Solidaridad	AporteFSP-Subsistencia	Días Mora	ValorMora Cotización	ValorMora FSP	Totala Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion(ING + Proteccion)	800237390	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
2514	Colpensiones	900336047	2.785.600	0	0	87.100	87.100	0	0		2.959.800	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 Saldoa Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Totala Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
1411	ARL SURA	860039578	223.600				223.600	0	0	223.600			2.236	223.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	ValorMora Aporte	Totala Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	856.400	0	0	856.400	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	ValorMora Aporte	Totala Pagar	No. Afiliados
SENA				
348.200	0	0	348.200	1
ICBF				
522.300	0	0	522.300	1
ESAP				
MEN				

TOTALESPOR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No.Administradoras Reportadas	ValorantesdelGE,LMA, IRP y Mora	Totala Pagar
Salud	2	2.336.200	2.336.200
Pensión	2	3.599.800	3.599.800
Riesgos Laborales	1	223.600	223.600
CCF	1	856.400	856.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	522.300	522.300
MEN	0	0	0
SENA	1	348.200	348.200
TOTALES	8	7.886.500	7.886.500

Estedocumentoestá clasificado como PRIVADOpor parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOSDEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFON	CORREO	EXONERADOPAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970605	PULSARCOLOMBIA SAS	ACCALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD/ MUNICIPIO		
ÚNICA	B– menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DELA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHAPAGOASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHAPAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTALA PAGAR	
202510	202509	E		90531190	$7.886.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos yNombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotm. exterior	Estudiante	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBCAFP	Cotización	Voluntari oAfiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensionalde subsistencia	Cód.EPS	IBCEPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBCARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBCCCF	Aporte CCF	IBCotros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0																				230201	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	160.000	1141	4.000.000	2	41.800	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
2	CC	19337125	OSORIO GARCIA LUISMIGUEL	1	0																				2514	17.409.507	2.785.600	0	0	87.100	87.100	EPS005	17.409.507	2.176.200	1141	17.409.507	2	181.800	CCF24	17.409.507	696.400	17.409.507	348.200	522.300	0	0

Estedocumentoestá clasificado como PRIVADOpor parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOSDEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADOPAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970605	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD/ MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHAPAGOASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHAPAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTALA PAGAR	
202511	202510	E	25/11/2025	91445466	$4.948.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	ValorMora Cotización	ValorMora UPC	Totala Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.176.200	0		0		0	7	9.600	0	2.185.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160.000	0		0		0	7	800	0	160.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	AporteVoluntario Afiliado	AporteVoluntario Aportante	AporteFSP-Solidaridad	AporteFSP-Subsistencia	Días Mora	ValorMora Cotización	ValorMora FSP	Totala Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion(ING + Proteccion)	800229739-0	640.000	0	0	0	0	7	2.900	0	642.900	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	Totala Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
1411	ARL SURA	800937905	223.600				223.600	7	1.000	224.600			2.236	224.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	ValorMora Aporte	Totala Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	856.400	7	3.800	860.200	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	ValorMora Aporte	Totala Pagar	No. Afiliados
SENA				
348.200	7	1.600	349.800	1
ICBF				
522.300	7	2.300	524.600	1
ESAP				
MEN				

TOTALESPOR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No.Administradoras Reportadas	ValorantesdelGE,LMA, IRP y Mora	Totala Pagar
Salud	2	2.336.200	2.346.600
Pensión	1	640.000	642.900
Riesgos Laborales	1	223.600	224.600
CCF	1	856.400	860.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	522.300	524.600
MEN	0	0	0
SENA	1	348.200	349.800
TOTALES	7	4.926.700	4.948.700

PAGADA

Estedocumento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOSDEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADOPAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970605	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD/ MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHAPAGOASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHAPAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTALA PAGAR	
202511	202510	E	25/11/2025	91445466	$4.948.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos yNombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	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 pensionalde subsistencia	Cód.EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBCotros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0				X																230201	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	160.000	1411	4.000.000	2	41.800	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
2	CC	19337125	OSORIO GARCIA LUISMIGUEL	1	4																					0	0	0	0	0	0	EPS005	17.409.507	2.176.200	1411	17.409.507	2	181.800	CCF24	17.409.507	696.400	17.409.507	348.200	522.300	0	0

PAGADA

Estedocumento 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	EXONERADOPAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHAPAGOASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHAPAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	16/12/2025	92257266	$4.930.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	ValorMora Cotización	ValorMora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.176.200	0		0		0	1	1.400	0	2.177.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160.000	0		0		0	1	200	0	160.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	AporteVoluntario Afiliado	AporteVoluntario Aportante	AporteFSP-Solidaridad	AporteFSP-Subsistencia	Días Mora	ValorMora Cotización	ValorMora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	640.000	0	0	0	0	1	500	0	640.500	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										
14-11	ARL SURA	800903790-5	223.600				223.600	1	200	223.800			2.236	223.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	856.400	1	600	857.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
348.200	1	300	348.500	1
ICBF				
522.300	1	400	522.700	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valorantes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	2.336.200	2.337.800
Pensión	1	640.000	640.500
Riesgos Laborales	1	223.600	223.800
CCF	1	856.400	857.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	522.300	522.700
MEN	0	0	0
SENA	1	348.200	348.500
TOTALES	7	4.926.700	4.930.300

PAGADA

Estedocumento 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	EXONERADOPAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHAPAGOASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHAPAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	16/12/2025	92257266	$4.930.300	

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. en el exter	Estudiante	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 pensionalde subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	otización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros arafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	porte ESAP	porte MEN
1	CC	1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0				S																230201	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	2	41.800	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
2	CC	19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	4				N																	0	0	0	0	0	0	EPS005	17.409.507	2.176.200	14-11	17.409.507	2	181.800	CCF24	17.409.507	696.400	17.409.507	348.200	522.300	0	0

PAGADA

Estedocumento 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	EXONERADOPAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHAPAGOASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHAPAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	26/01/2026	27056008	$5.205.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	ValorMora Cotización	ValorMora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.313.200	0		0		0	10	14.200	0	2.327.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160.000	0		0		0	10	1.000	0	161.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	AporteVoluntario Afiliado	AporteVoluntario Aportante	AporteFSP-Solidaridad	AporteFSP-Subsistencia	Días Mora	ValorMora Cotización	ValorMora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	640.000	0	0	0	0	10	4.000	0	644.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	235.000				235.000	10	1.500	236.500			2.350	236.500	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	900.300	10	5.600	905.900	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
370.200	10	2.300	372.500	1
ICBF				
555.200	10	3.400	558.600	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valorantes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	2.473.200	2.488.400
Pensión	1	640.000	644.000
Riesgos Laborales	1	235.000	236.500
CCF	1	900.300	905.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	555.200	558.600
MEN	0	0	0
SENA	1	370.200	372.500
TOTALES	7	5.173.900	5.205.900

PAGADA

Estedocumento 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	EXONERADOPAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHAPAGOASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHAPAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	26/01/2026	27056008	$5.205.900	

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. en el exter	Estudiante	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 pensionalde subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	otización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros arafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	porte ESAP	porte MEN
1	CC	1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0				S																230201	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	2	41.800	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
2	CC	19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	4				N						X											0	0	0	0	0	0	EPS005	18.505.500	2.313.200	14-11	18.505.500	2	193.200	CCF24	18.505.500	740.300	18.505.500	370.200	555.200	0	0

PAGADA

Estedocumento 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	EXONERADOPAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHAPAGOASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHAPAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	16/02/2026	48919852	$5.135.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	ValorMora Cotización	ValorMora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.313.300	0		0		0	3	4.500	0	2.317.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160.100	0		0		0	3	400	0	160.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	AporteVoluntario Afiliado	AporteVoluntario Aportante	AporteFSP-Solidaridad	AporteFSP-Subsistencia	Días Mora	ValorMora Cotización	ValorMora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	640.100	0	0	0	0	3	1.300	0	641.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	185.300				185.300	3	400	185.700			1.853	185.700	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	900.400	3	1.800	902.200	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
370.200	3	800	371.000	1
ICBF				
555.300	3	1.100	556.400	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No.Administradoras Reportadas	Valorantes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	2.473.400	2.478.300
Pensión	1	640.100	641.400
Riesgos Laborales	1	185.300	185.700
CCF	1	900.400	902.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	555.300	556.400
MEN	0	0	0
SENA	1	370.200	371.000
TOTALES	7	5.124.700	5.135.000

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	EXONERADOPAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHAPAGOASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHAPAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-02	2026-01	E	16/02/2026	48919852	$5.135.000

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	NG	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 pensionalde 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	1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0			S																	230201	2.933.334	469.400	0	0	0	0	EPS017	2.933.334	117.400	14-11	2.933.334	2	30.700	CCF24	2.933.334	117.400	0	0	0	0	0
2	CC	1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0			S												1					230201	1.066.667	170.700	0	0	0	0	EPS017	1.066.667	42.700	14-11	1.066.667	2	0	CCF24	1.066.667	42.700	0	0	0	0	0
3	CC	19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	14.804.400	1.850.600	14-11	14.804.400	2	154.600	CCF24	14.804.400	592.200	14.804.400	296.100	444.200	0	0
4	CC	19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	1			N												2						0	0	0	0	0	0	EPS005	3.701.100	462.700	14-11	3.701.100	2	0	CCF24	3.701.100	148.100	3.701.100	74.100	111.100	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	EXONERADOPAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHAPAGOASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHAPAGO (DIAMESAÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67738778	16/03/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$22,505,500	$5.184.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	ValorMora Cotización	ValorMora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	8002514406	2.313.200	0		0		0	3	4.500	0	2.317.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160.000	0		0		0	3	400	0	160.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	AporteVoluntario Afiliado	AporteVoluntario Aportante	AporteFSP-Solidaridad	AporteFSP-Subsistencia	Días Mora	ValorMora Cotización	ValorMora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	640.000	0	0	0	0	3	1.300	0	641.300	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										
14-11	ARL SURA	8909037905	235.000				235.000	3	500	235.500			2.350	235.500	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	900.300	3	1.800	902.100	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
370.200	3	800	371.000	1
ICBF				
555.200	3	1.100	556.300	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No.Administradoras Reportadas	Valorantes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	2.473.200	2.478.100
Pensión	1	640.000	641.300
Riesgos Laborales	1	235.000	235.500
CCF	1	900.300	902.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	555.200	556.300
MEN	0	0	0
SENA	1	370.200	371.000
TOTALES	7	5.173.900	5.184.300

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	EXONERADOPAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS		AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHAPAGOASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHAPAGO (DIAMESAÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67738778	16/03/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$22,505,500	$5.184.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Ex tranjero	Cotiz.m. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotizació	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensiona de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización Valor UP	Cód. ARL	IBC AR	Días	Clase de Riesgo	Cotizaci	Código CC	IBC C	Días	Apor CC	IBC otro parafiscal	Apo SE	Ap I	Ap E	Ap M
1	CC 1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0																				230201	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.00		160.00	14-11	4.000.00			41.80	CCF	4.000.0		160.	0				
2	CC 19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	1																					0		0	0	0	0	0	EPS005	18.505.50		2.313.20	14-11	18.505.50			193.20	CCF	18.505.0		740.	18.505.	370.	555		

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	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73879716	10/04/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$43,538,424	$7.511.800	

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	2.057.500	0		0		0	0	0	0	2.057.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	720.000	0	0	0	0	0	0		720.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	260.700				260.700	0	0	260.700			2.607	260.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.741.600	0	0	1.741.600	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
700.800	0	0	700.800	1
ICBF				
1.051.200	0	0	1.051.200	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	2.397.500	2.397.500
Pensión	2	1.360.000	1.360.000
Riesgos Laborales	1	260.700	260.700
CCF	1	1.741.600	1.741.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.051.200	1.051.200
MEN	0	0	0
SENA	1	700.800	700.800
TOTALES	9	7.511.800	7.511.800

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	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS		AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73879716	10/04/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$43,538,424	$7.511.800	

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	Cotiz. en 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 UP	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotizaci	Códig CC	IBC CC	Días	Apor CCI	IBC otro parafiscal	Apo SE	Ap	Ap	Ap
1	CC 1013670207	CLAVIJO LEAL YESSICA LORENA	1	0				X																230301	4.500.000	3	720.000	0	0	0	0	EPS008	4.500.000		180.000	14-11	4.500.00			47.00	CCF	4.500.0		180.0	0				
2	CC 1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0																				230201	4.000.000	3	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000		160.000	14-11	4.000.00			41.80	CCF	4.000.0		160.0	0				
3	CC 19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	1				M																	0		0	0	0	0	0	EPS005	16.459.753		2.057.50	14-11	16.459.73			171.90	CCF	35.038.4		1.401.	35.038.4	700.	1.05		

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	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83527855	19/05/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$64,435,175	$22.583.500	

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	2.020.400	0		0		0	4	5.800	0	2.026.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	180.000	0		0		0	4	600	0	180.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	5.471.600	0		0		0	4	15.700	0	5.487.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	7.003.700	0	0	218.900	656.600	4	20.100	2.600	7.901.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	720.000	0	0	0	0	4	2.100	0	722.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	672.800				672.800	4	2.000	674.800			6.728	674.800	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.577.600	4	7.400	2.585.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.198.800	4	3.500	1.202.300	2
ICBF				
1.798.100	4	5.200	1.803.300	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	7.672.000	7.694.100
Pensión	2	8.599.200	8.624.000
Riesgos Laborales	1	672.800	674.800
CCF	1	2.577.600	2.585.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.798.100	1.803.300
MEN	0	0	0
SENA	1	1.198.800	1.202.300
TOTALES	9	22.518.500	22.583.500

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	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83527855	19/05/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$64,435,175	$22.583.500	

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	Cotiza en 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 UP	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CC	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1013670207	CLAVIJO LEAL YESSICA LORENA	1	0			S																	230301	4.500.000	30	720.000	0	0	0	0	EPS008	4.500.000	30	180.000	14-11	4.500.000			47.000	CCF	4.500.000		180.000	0				
2	CC 1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0			N								X									230201	43.772.625	30	7.003.700	0	0	218.900	656.600	EPS017	43.772.625	30	5.471.600	14-11	43.772.625			457.000	CCF	43.772.625		1.751.0	43.772.6	875.4	1.31		
3	CC 19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	1			N																		0		0	0	0	0	0	EPS005	16.162.550	30	2.020.400	14-11	16.162.550			168.800	CCF	16.162.0		646.6	16.162.5	323.2	484		

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	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91615396		3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$24,772,863	$5.797.600	

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	2.034.200	0		0		0	0	0	0	2.034.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	720.000	0	0	0	0	0	0		720.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	258.700				258.700	0	0	258.700			2.587	258.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	991.000	0	0	991.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
325.500	0	0	325.500	1
ICBF				
488.200	0	0	488.200	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	2.374.200	2.374.200
Pensión	2	1.360.000	1.360.000
Riesgos Laborales	1	258.700	258.700
CCF	1	991.000	991.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	488.200	488.200
MEN	0	0	0
SENA	1	325.500	325.500
TOTALES	9	5.797.600	5.797.600

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
NI	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91615396		3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$24,772,863	$5.797.600	

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	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 SEN	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MIN
1	CC 1013670207	CLAVIJO LEAL YESSICA LORENA	1	0				SI																230301	4.500.000	30	720.000	0	0	0	0	EPS008	4.500.000	30	180.000	14-11	4.500.000	1	I	47.000	CCF	4.500.000		180.000	0	0			
2	CC 1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0				SI																230201	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	30	160.000	14-11	4.000.000	1	I	41.800	CCF	4.000.000		160.000	0	0			
3	CC 19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	1				NO																	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	16.272.863	30	2.034.200	14-11	16.272.863	1	I	169.900	CCF	16.272.863		651.000	16.272.800	325.500	488.200		

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	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93447608	17/07/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$23,938,153	$5.618.100	

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	1.929.800	0		0		0	2	2.900	0	1.932.700	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	180.000	0		0		0	2	300	0	180.300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160.000	0		0		0	2	300	0	160.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	640.000	0	0	0	0	2	1.000	0	641.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	720.000	0	0	0	0	2	1.100	0	721.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	250.000				250.000	2	400	250.400			2.500	250.400	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	957.600	2	1.500	959.100	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
308.800	2	500	309.300	1
ICBF				
463.200	2	700	463.900	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	2.269.800	2.273.300
Pensión	2	1.360.000	1.362.100
Riesgos Laborales	1	250.000	250.400
CCF	1	957.600	959.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	463.200	463.900
MEN	0	0	0
SENA	1	308.800	309.300
TOTALES	9	5.609.400	5.618.100

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	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93447608	17/07/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$23,938,153	$5.618.100	

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	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 1013670207	CLAVIJO LEAL YESSICA LORENA	1	0			S																	230301	4.500.000	30	720.000	0	0	0	0	EPS008	4.500.000	30	180.000	14-11	4.500.000	30	2	47.000	CCF24	4.500.000	30	180.000	0	0	0	0	0
2	CC 1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0			S																	230201	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	30	160.000	14-11	4.000.000	30	2	41.800	CCF24	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
3	CC 19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	0	EPS005	15.438.153	30	1.929.800	14-11	15.438.153	30	2	161.200	CCF24	15.438.153	30	617.600	15.438.153	308.80	463.20	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	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94336932	21/08/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$35,589,500	$8.465.100	

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	195.700	0		0		0	3	500	0	196.200	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.342.900	0		0		0	3	5.400	0	2.348.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	239.200	0		0		0	3	600	0	239.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	239.200	0		0		0	3	600	0	239.800	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	956.500	0	0	0	0	3	2.200	0	958.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.739.100	0	0	0	0	3	4.000	0	1.743.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	371.800				371.800	3	900	372.700			3.718	372.700	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.423.800	3	3.300	1.427.100	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
374.900	3	900	375.800	1
ICBF				
562.300	3	1.300	563.600	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	3.017.000	3.024.100
Pensión	2	2.695.600	2.701.800
Riesgos Laborales	1	371.800	372.700
CCF	1	1.423.800	1.427.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	562.300	563.600
MEN	0	0	0
SENA	1	374.900	375.800
TOTALES	10	8.445.400	8.465.100

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	900970760-5	PULSAR COLOMBIA SAS	AC CALLE 26 68C 61 OFC 823	4661257	LUIS.OSORIO@PULSARBEYOND.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94336932	21/08/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$35,589,500	$8.465.100	

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	Cotiz. 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 1013670207	CLAVIJO LEAL YESSICA LORENA	1	0			S							X										230301	5.978.000	30	956.500	0	0	0	0	EPS008	5.978.000	30	239.200	14-11	5.978.000	30	2	62.500	CCF24	5.978.000	30	239.200	0	0	0	0	0
2	CC 1014287706	OSORIO CASTILLO CAMILO	1	0			S	X																230301	4.891.000	30	782.600	0	0	0	0	EPS001	4.891.000	30	195.700	14-11	4.891.000	30	2	51.100	CCF24	4.891.000	30	195.700	0	0	0	0	0
3	CC 1016017109	PORTILLO AMAYA VANESSA	1	0			S							X										230201	5.978.000	30	956.500	0	0	0	0	EPS017	5.978.000	30	239.200	14-11	5.978.000	30	2	62.500	CCF24	5.978.000	30	239.200	0	0	0	0	0
4	CC 19337125	OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL	1	1			N								X										0	0	0	0	0	0	0	EPS005	18.742.500	30	2.342.900	14-11	18.742.500	30	2	195.700	CCF24	18.742.500	30	749.700	18.742.500	374.900	562.300	0	0

PAGADA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141256656402

(415)7707212489984(8020) 000014125665640 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 2 0 7 5 2 3 1	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
UT-EJC-INREACH-2026

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 49 A 86 A 04

42. Correo electrónico licitaciones2@militaryjr.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 5 3 3 3 3 3 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 6 5 2	2 0 2 6 0 5 0 5	6 1 3 0	2 0 2 6 0 5 0 5			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1	0	1	4	4	8	5	5																	

07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2	3																		

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-06-11 / 02:30:46PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre OSORIO GARCIA LUIS MIGUEL
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141256656402

(415)7707212489984(8020) **000014125665640 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 2 0 7 5 2 3 1	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	7	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 6 0 5 0 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 6 0 5 0 5	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141256656402

(415)7707212489984(8020) **000014125665640 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 2 0 7 5 2 3 1	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 6 0 5 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 9 3 3 7 1 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OSORIO	GARCIA	LUIS	MIGUEL

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 6 0 5 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 9 7 8 4 7 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DUSSAN	MEDINA	MAURICIO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141256656402

(415)7707212489984(8020) **000014125665640 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 2 0 0 7 5 2 3 1	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 9 7 0 7 6 0	5	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: PULSAR COLOMBIA SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	4 0	2 0 2 6 0 5 0 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 1 4 9 8 3 6	1	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: SMART WORLDS SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	2 0	2 0 2 6 0 5 0 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 9 7 5 4 7 9	2	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: MILITARY INDUSTRIES SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	4 0	2 0 2 6 0 5 0 5	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO