

La empresa **COMPañIA COLOMBIANA DE ASEO SAS BIC**, identificada con **NI** número **901395175**, aportó por **GLORIA INES QUINTERO GOMEZ** identificado(a) con **CC** número **63338336** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 03 - 2025 y 04 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	DE	TA	DP	TA	VP	VS	ST	SL	NE	LM	AC	VA	VP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1																	0		30	\$1,423,500	0.01044	\$14,900	\$0	\$0	Marzo - 2025	88278403	07/04/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar	1																	0		30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	88278403	07/04/2025	Si
EPS010	EPS Sura	1																	0		30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Abril - 2025	88278403	07/04/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1																	0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Marzo - 2025	88278403	07/04/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes **Abril** de **2025**

La empresa **DARG SAS BIC**, identificada con **NI** número **901286735**, aportó por **NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **24212463** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 03 - 2025 y 04 - 2025 de la siguiente forma.

[illegible]

El presente certificado se expide a los **3** días del mes **Abril** de **2025**

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

[illegible]

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

La empresa **DARG SAS BIC**, identificada con **NI** número **901286735**, aportó por **NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **24212463** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 05 - 2025 y 06 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	DE	TA	EP	TA	VP	VS	ST	SL	NE	LM	AC	VA	VP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1																	0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Mayo - 2025	87476883	03/06/2025	SI
14-11	ARL SURA	1																	0		30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Mayo - 2025	87476883	03/06/2025	SI
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar	1																	0		30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	87476883	03/06/2025	SI
EPS005	Sanitas EPS	1																	0		30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87476883	03/06/2025	SI

PAGADA

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Junio de 2025

La empresa **COMPañIA COLOMBIANA DE ASEO SAS BIC**, identificada con **NI** número **901395175**, aportó por **GLORIA INES QUINTERO GOMEZ** identificado(a) con **CC** número **63338336** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 11 - 2024 y 12 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	DE	TA	DP	TA	VP	VS	ST	SL	NE	LM	AC	VA	VP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1																	0		30	\$1,300,000	0.01044	\$13,600	\$0	\$0	Noviembre - 2024	88278318	02/12/2024	SI
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1																	0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Noviembre - 2024	88278318	02/12/2024	SI
EPS010	EPS Sura	1																	0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	88278318	02/12/2024	SI
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1																	0		30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Noviembre - 2024	88278318	02/12/2024	SI

PAGADA

El presente certificado se expide a los 2 días del mes **Diciembre** de **2024**

La empresa **DARG SAS BIC**, identificada con **NI** número **901286735**, aportó por **NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **24212463** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 11 - 2024 y 12 - 2024 de la siguiente forma.

[illegible]

El presente certificado se expide a los 2 días del mes Diciembre de 2024

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

La empresa **COMPAÑIA COLOMBIANA DE ASEO SAS BIC**, identificada con **NI** número **901395175**, aportó por **GLORIA INES QUINTERO GOMEZ** identificado(a) con **CC** número **63338336** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 11 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	DE	TA	DP	TA	SP	VS	SL	IG	MA	VA	VP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	\$1,423,500	0.01044	\$14,900	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91980077	02/12/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar	1															0		30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91980077	02/12/2025	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Diciembre - 2025	91980077	02/12/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91980077	02/12/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Diciembre de 2025

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

La empresa **DARG SAS BIC**, identificada con **NI** número **901286735**, aportó por **NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **24212463** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 11 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

[illegible]

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Diciembre de 2025

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

[illegible]

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

La empresa **DARG SAS BIC**, identificada con **NI** número **901286735**, aportó por **NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **24212463** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 10 - 2024 y 11 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	V S T	S L N	I G M	L M A	V A C	V A P	V C T	I R P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Octubre - 2024	88167117	01/11/2024	SI
14-11	ARL SURA	1															0		30	\$1,300,000	0.00522	\$6,800	\$0	\$0	Octubre - 2024	88167117	01/11/2024	SI
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar	1															0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Octubre - 2024	88167117	01/11/2024	SI
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Noviembre - 2024	88167117	01/11/2024	SI

PAGADA

El presente certificado se expide a los 1 días del mes **Noviembre** de **2024**

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

La empresa **COMPAÑIA COLOMBIANA DE ASEO SAS BIC**, identificada con **NI** número **901395175**, aportó por **GLORIA INES QUINTERO GOMEZ** identificado(a) con **CC** número **63338336** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 10 - 2025 y 11 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	DE	TA	DP	TA	SP	VS	SL	IG	LM	VA	VP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	\$1,423,500	0.01044	\$14,900	\$0	\$0	Octubre - 2025	91121117	04/11/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar	1															0		30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	91121117	04/11/2025	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91121117	04/11/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Octubre - 2025	91121117	04/11/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Noviembre de 2025

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

[illegible]

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

La empresa **COMPAÑIA COLOMBIANA DE ASEO SAS BIC**, identificada con **NI** número **901395175**, aportó por **GLORIA INES QUINTERO GOMEZ** identificado(a) con **CC** número **63338336** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2025 y 10 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	DE	TA	DP	TA	SP	VS	SL	IG	LM	VA	VP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	\$1,423,500	0.01044	\$14,900	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90262477	01/10/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar	1															0		30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90262477	01/10/2025	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	90262477	01/10/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90262477	01/10/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Octubre de 2025

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

La empresa **DARG SAS BIC**, identificada con **NI** número **901286735**, aportó por **NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **24212463** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2025 y 10 - 2025 de la siguiente forma.

[illegible]

El presente certificado se expide a los **30** días del mes **Septiembre** de **2025**

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901395175-3	COMPAÑIA COLOMBIANA DE ASEO SAS BIC		CARRERA 66 # 12 - 58	3132063802	COLOMBIANADEASEOSAS@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-12	2025-11	E	02/12/2025	91980077	\$356.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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 Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	57.000	0

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	356.700	356.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901395175-3	COMPANHIA COLOMBIANA DE ASEO SAS BIC		CARRERA 66 # 12 - 58	3132063802	COLOMBIANADEASEOSAS@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-11	E	02/12/2025	91980077	\$356.700
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Empleado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	MAE	APB	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	63338336	QUINTERO GOMEZ GLORIA INES	1	0		S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901286735-0	DARG SAS BIC		Calle 31 Sur No 71F 40 P 1	3165009000	gerenciadarg@gmail.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	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-12	2025-11	E	02/12/2025	91952691	\$349.300

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	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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 Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	57.000	0

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	349.300	349.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901286735-0	DARG SAS BIC		Calle 31 Sur No 71F 40 P 1	3165009000	gerenciadarg@gmail.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	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-11	E	02/12/2025	91952691	\$349.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SIL	IOE	MA	MA	MA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	24212463	HUERTAS HUERTAS NIDIA MARCELA				1	0			S																		25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (EMPLEADOR – PROPONENTE)

Bogotá D.C., 9/12/2025

Señores

AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE Y/O ENTIDADES COMPRADORAS

Ciudad

Referencia: Desempate Acuerdo Marco de Precios para la Prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería V CCENEG-077-01-2024 - CCE-SNG-AMP-008-2025 - Eventos RFQ.

Estimados señores:

Doraly Galindo Herrera, identificada con cedula de ciudadanía No. 36.309.369 de Neiva (Huila), en mi condición de representante legal del Consorcio @ C&D, identificado con el NIT 901.902.602-3, declaro y certifico bajo la gravedad de juramento que el número total de trabajadores personas mayores de edad vinculados en la planta del personal de cada uno de los integrantes de la estructura plural, que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley es el que se relaciona a continuación:

- **Integrante 1: Compañía Colombiana de Aseo S.A.S - BIC**

Nombre completo	Número de identificación
Gloria Inés Quintero Gómez	C.C. 63.338.336 de Bucaramanga (Santander)

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión	Porcentaje (%)
1	1	100 %

- **Integrante 2: DARG S.A.S - BIC**

Nombre completo	Número de identificación
Nidia Marcela Huertas Huertas	C.C. 24.212.463 de Umbita (Boyacá)

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión	Porcentaje (%)
1	1	100 %



- **Consortio @ C&D**

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal de los integrantes del proponente plural	Número de personas mayores, no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión de los integrantes del proponente plural	Porcentaje (%)
2	2	100 %

Cordialmente



Doraly Galindo Herrera

C.C. 36.309.369 de Neiva (Huila)

Representante Legal

Consortio @ C&D

NIT: 901.902.602-3

Dirección: Cra. 66 No. 12 – 58

Celular: 3116223253 / 3104687289

Ciudad: Bogotá D.C.

Correo Electrónico: gerenciadarg@gmail.com



**VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN
DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (EMPLEADOR – PROPONENTE)**

Bogotá D.C., 9/12/2025

Señores

**AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE Y/O
ENTIDADES COMPRADORAS**

Ciudad

Referencia: Desempate Acuerdo Marco de Precios para la Prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería V CCENEG-077-01-2024 - CCE-SNG-AMP-008-2025 – Eventos RFQ.

Estimados señores:

Doraly Galindo Herrera, identificada con cedula de ciudadanía No. 36.309.369 de Neiva (Huila), en mi condición de representante legal de Compañía Colombiana de Aseo S.A.S – BIC, identificada con el NIT 901.395.175-3, declaro y certifico bajo la gravedad de juramento que el número total de trabajadores personas mayores de edad vinculados en la planta del personal que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley es el que se relaciona a continuación:

Nombre completo	Número de identificación
Gloria Inés Quintero Gómez	C.C. 63.338.336 de Bucaramanga (Santander)

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión	Porcentaje (%)
1	1	100 %

Cordialmente



Doraly Galindo Herrera
C.C. 36.309.369 de Neiva (Huila)
Representante Legal
Compañía Colombiana de Aseo S.A.S – BIC
NIT: 901.395.175-3.
Dirección: Cra. 66 No. 12 – 58
Celular: 3104687289
Ciudad: Bogotá D.C.
Correo Electrónico: colombianadeaseosas@gmail.com





VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (EMPLEADOR – PROPONENTE)

Bogotá D.C., 9/12/2025

Señores

AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE Y/O ENTIDADES COMPRADORAS

Ciudad

Referencia: Desempate Acuerdo Marco de Precios para la Prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería V CCENEG-077-01-2024 - CCE-SNG-AMP-008-2025 – Eventos RFQ.

Estimados señores:

Jhonatan Mauricio Barriga Romero, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.019.004.887 de Bogotá D.C., en mi condición de representante legal de DARG S.A.S – BIC, identificada con el NIT 901.286.735-0, declaro y certifico bajo la gravedad de juramento que el número total de trabajadores personas mayores de edad vinculados en la planta del personal que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley es el que se relaciona a continuación:

Nombre completo	Número de identificación
Nidia Marcela Huertas Huertas	C.C. 24.212.463 de Umbita (Boyacá)

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión	Porcentaje (%)
1	1	100 %

Cordialmente

Jonathan Barriga R

Jhonatan Mauricio Barriga Romero
C.C. 1.019.004.887 de Bogotá D.C.

Representante Legal

DARG S.A.S – BIC

NIT: 901.286.735-0

Dirección: Calle 31 Sur No. 31 f – 40 Piso 1

Ciudad: Bogotá D.C.

Celular: 3116223253

Correo Electrónico: gerenciadarg@gmail.com



3116223253



gerenciadarg@gmail.com



Calle 31 Sur No 31 f - 40 Piso 1 Bogotá

**VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA
PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (TRABAJADOR)**

Bogotá D.C., 9/12/2025

Señores

**AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA
EFICIENTE Y/O ENTIDADES COMPRADORAS**

Ciudad

Referencia: Desempate Acuerdo Marco de Precios para la Prestación del
Servicio Integral de Aseo y Cafetería V CCENEG-077-01-2024 - CCE-SNG-
AMP-008-2025 – Eventos RFQ.

Estimados señores:

Gloria Inés Quintero Gómez, identificada con cedula de ciudadanía No.
63.338.336 de Bucaramanga (Santander), en mi condición de trabajador
vinculado a Compañía Colombiana de Aseo S.A.S - BIC, identificada con NIT
901.395.175-3, declaro y certifico bajo la gravedad de juramento que no soy
beneficiaria de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y ya cumplí la
edad de pensión.

Cordialmente



Nombres y Apellidos: Gloria Inés Quintero Gómez

Identificación: C.C. 63.338.336 de Bucaramanga (Santander)





**VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA
PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (TRABAJADOR)**

Bogotá D.C., 9/12/2025

Señores

**AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA
EFICIENTE Y/O ENTIDADES COMPRADORAS**
Ciudad

Referencia: Desempate Acuerdo Marco de Precios para la Prestación del
Servicio Integral de Aseo y Cafetería V CCENEG-077-01-2024 - CCE-SNG-
AMP-008-2025 – Eventos RFQ.

Estimados señores:

Nidia Marcela Huertas Huertas, identificada con cedula de ciudadanía No.
24.212.463 de Umbita (Boyacá), en mi condición de trabajador vinculado a
DARG S.A.S - BIC, identificada con NIT 901.286.735-0, declaro y certifico bajo
la gravedad de juramento que no soy beneficiaria de la pensión de vejez,
familiar o de sobrevivencia y ya cumplí la edad de pensión.

Cordialmente

Nidia Marcela Huertas H.

Nombres y Apellidos: Nidia Marcela Huertas Huertas
Identificación: C.C. 24.212.463 de Umbita (Boyacá)



3116223253



gerenciadarg@gmail.com



Calle 31 Sur No 31 f - 40 Piso 1 Bogotá