CERTIFICADO PAZ Y SALVO PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

JUAN CAMILO ARBOLEDA MEJÍA identificado con cédula de ciudadanía 1.128.264.840 de Medellín en mi condición de representante legal de CONOBRAR CONSULTORÍAS Y OBRAS SAS identificada con el NIT 901111697-8, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983*),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Sabaneta, a los 14 días del mes de diciembre de 2022.

JUAN CAMILO ARBOLEDA MEJÍA
Representante Legal

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-11-02, 09:09:43 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1049905923

Periodo Cotización 202210 **Periodo Servicio** 202210

Cliente:

PAGADA 2022-11-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DEL PILAR VILLA DELGADO				
Documento	CC 43532230	**Dirección**	CALLE15 N 79-240		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3146305160		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43532230		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					VILLA DELGADO MARIA DEL PILAR	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0	0			$ 1.800.000	230301		16 %	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 513.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-13, 11:15:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1049966703

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022

PAGADO 13/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DEL PILAR VILLA DELGADO				
Documento	CC43532230	**Dirección**	CALLE15 N 79-240		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3146305160		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43532230	VILLA DELGADO MARIA DEL PILAR	03	00		X														0	30	30	0	0	PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	NINGUNA ARP	$ 0	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000	$ 1.300	$ 286.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1037590816		LONDOÑO VILLEGAS GREY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 67A #59A-36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6028280	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	41644780	9442895708	I	2022/11/04	2022/11/24	BANCO DE OCCIDENTE	20	$368,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,268,215	$203,000			$1,268,215	$158,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,268,215	$203,000			$1,268,215	$158,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,268,215	$203,000			$1,268,215	$158,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
1	CC	1037590816	LONDOÑO GREY	231001	30	$1,268,215	$203,000	EPS010	30	$1,268,215	$158,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,268,215	$203,000			$1,268,215	$158,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1037590816		LONDOÑO VILLEGAS GREY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 67A #59A-36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6028280	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	41644780	9442895708	I	2022/11/04	2022/11/24	BANCO DE OCCIDENTE	20	$368,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$203,000	$4,100	$0	$207,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$203,000	$4,100	$0	$207,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,600	$3,200	$0	$161,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$158,600	$3,200	$0	$161,800
TOTAL				**1**	**$361,600**	**$7,300**	**$0**	**$368,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901111697	8	CONOBRAR CONSULTORIAS Y OBRAS SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	Principal	CR 34 A 77 SUR 113 IN 1006	SABANETA-ANTIOQUIA	4885765	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1773735509	9442957620	E	2022/11/24	2022/11/25	BANCOLOMBIA	1	$1,203,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	8374442	ALMARIO EGULO	X	X																230301	5	$166,667	$26,700	EPS040	5	$166,667	$20,900	CCF04	5	$166,667	$6,700	14-11	5	$166,667	$11,700	5	$166,667	$8,500	No	$74,500
2	PT	5618322	GARCIA DOUGLAS	X	X																230201	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$4,200	CCF04	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	$2,400	1	$33,334	$1,800	No	$15,200
3	PT	7013166	LOPEZ JESUS	X	X																25-14	5	$166,667	$26,700	EPS037	5	$166,667	$20,900	CCF04	5	$166,667	$6,700	14-11	5	$166,667	$11,700	5	$166,667	$8,500	No	$74,500
4	PE	987149808081996	MENDOZA AMERICO	X																	230301	21	$700,000	$112,000	EPS037	21	$700,000	$87,500	CCF04	21	$700,000	$28,000	14-11	21	$700,000	$48,800	21	$700,000	$35,000	No	$311,300
5	CC	9154632	PEREZ FRANCISCO	X																	230301	21	$700,000	$112,000	EPS037	21	$700,000	$87,500	CCF04	21	$700,000	$28,000	14-11	21	$700,000	$48,800	21	$700,000	$35,000	No	$311,300
6	CC	1152465058	RAMIREZ SANTIAGO	X																	25-14	27	$900,000	$144,000	EPS002	27	$900,000	$112,500	CCF04	27	$900,000	$36,000	14-11	27	$900,000	$62,700	27	$900,000	$45,000	No	$400,200
7	CC	1018269339	SUAREZ ANGEL	X																	230301	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$4,200	CCF04	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	$2,400	1	$33,334	$1,800	No	$15,200
Total	**Afiliados(7)**																						$2,700,002	$432,200			$2,700,002	$337,700			$2,700,002	$108,200			$2,700,002	$188,500		$2,700,002	$135,600		$1,202,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901111697	8	CONOBRAR CONSULTORIAS Y OBRAS SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	Principal	CR 34 A 77 SUR 113 IN 1006	SABANETA-ANTIOQUIA	4885765	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1773735509	9442957620	E	2022/11/24	2022/11/25	BANCOLOMBIA	1	$1,203,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$432,200	$600	$0	$432,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$170,700	$200	$0	$170,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$256,100	$300	$0	$256,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$5,400	$100	$0	$5,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$188,500	$200	$0	$188,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$188,500	$200	$0	$188,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$108,200	$200	$0	$108,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	7	$108,200	$200	$0	$108,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$337,700	$500	$0	$338,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$195,900	$200	$0	$196,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$120,900	$200	$0	$121,100
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$20,900	$100	$0	$21,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$81,400	$100	$0	$81,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	7	$81,400	$100	$0	$81,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$54,200	$100	$0	$54,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	7	$54,200	$100	$0	$54,300
TOTAL				**7**	**$1,202,200**	**$1,700**	**$0**	**$1,203,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901111697	8	CONOBRAR CONSULTORIAS Y OBRAS SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	Principal	CR 34 A 77 SUR 113 IN 1006	SABANETA-ANTIOQUIA	4885765	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1808816294	9444166354	E	2022/12/23	2022/12/13	BANCOLOMBIA	0	$1,347,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1037590816	LONDOÑO GREY	X	X																231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
2	PE	987149808081996	MENDOZA AMERICO		X																230301	5	$166,667	$26,700	EPS037	5	$166,667	$20,900	CCF04	5	$166,667	$6,700	14-11	5	$166,667	$11,700	5	$166,667	$8,500	No	$74,500
3	CC	9154632	PEREZ FRANCISCO		X																230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$1,000,000	$50,000	No	$444,600
4	CC	1152465058	RAMIREZ SANTIAGO																		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$1,000,000	$50,000	No	$444,600
5	CC	1018269339	SUAREZ ANGEL		X																230301	5	$166,667	$26,700	EPS002	5	$166,667	$20,900	CCF04	5	$166,667	$6,700	14-11	5	$166,667	$11,700	5	$166,667	$8,500	No	$74,500
Total	**Afiliados(5)**																						$3,333,334	$533,400			$3,333,334	$331,800			$3,333,334	$133,400			$3,333,334	$232,200		$2,333,334	$117,000		$1,347,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901111697	8	CONOBRAR CONSULTORIAS Y OBRAS SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	Principal	CR 34 A 77 SUR 113 IN 1006	SABANETA-ANTIOQUIA	4885765	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1808816294	9444166354	E	2022/12/23	2022/12/13	BANCOLOMBIA	0	$1,347,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$533,400	$0	$0	$533,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$213,400	$0	$0	$213,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$232,200	$0	$0	$232,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$232,200	$0	$0	$232,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$133,400	$0	$0	$133,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	5	$133,400	$0	$0	$133,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$331,800	$0	$0	$331,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$145,900	$0	$0	$145,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$145,900	$0	$0	$145,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$70,200	$0	$0	$70,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$70,200	$0	$0	$70,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$46,800	$0	$0	$46,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$46,800	$0	$0	$46,800
TOTAL				**5**	**$1,347,800**	**$0**	**$0**	**$1,347,800**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	43532230	MARIA DEL PILAR VILLA DELGADO		CALLE 15 79 240	3146305160	salo_1313@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	I-Independiente	1	39	ANTIOQUIA	ABEJORRAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-11	N	14/12/2020	47620711	$125.280	

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	$225.000	0		0		0	0	0	0	0	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
23032	ADMIN ISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS - PORVENIR		288.000		288.000	0	0	0	0		0	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	125.280				125.280	0	0	125.280			28	125.280	1

TOTALES CAJAS

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

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	125.280	125.280
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	125.280	125.280

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	43532230	MARIA DEL PILAR VILLA DELGADO		CALLE 15 79 240	3146305160	salo_1313@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	I-Independiente	1	39	ANTIOQUIA	ABEJORRAL	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-11	N	14/12/2020	47620711	$125.280	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	435322	MARIA DEL PILAR VILLA DELGADO	1	4			S	X			C														0	0	0	0	0	0	EPS010	1.800.000		14-11	1.800.000	5	125.280	SCCF	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	43532230	MARIA DEL PILAR VILLA DELGADO		CALLE 15 79 240	3146305160	salo_1313@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	I-Independiente	1	39	ANTIOQUIA	ABEJORRAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-12	N	15/12/2020	47620766	$69.600	

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					
EPS010	EPS SURA	800088702-2	$125.000	0		0		0	0	0	0	0	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
23032	ADMIN ISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS - PORVENIR	800144331-3	160.000		160.000	0	0	0	0		0	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	69.600				69.600	0	0	69.600			17	69.600	1

TOTALES CAJAS

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

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	69.600	69.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	69.600	69.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	43532230	MARIA DEL PILAR VILLA DELGADO		CALLE 15 79 240	3146305160	salo_1313@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	I-Independiente	1	39	ANTIOQUIA	ABEJORRAL	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-12	N	15/12/2020	47620766	$69.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	43532230	MARIA DEL PILAR VILLA DELGADO	1	4			S	X	X																	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.000.000		14-11	1.000.000	5	69.600	SCCF	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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