

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901417696-5	CONSORCIO LYB		KR 584 25b 86	3058357087	contabilidady2020@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B - menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADO (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS URC
					26 0
					TOTAL A PAGAR
2023-06	2023-05	E	30/06/2023	68929749	\$14,154,500

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Papeadas	Valor antes de IGE, LBA, IRP y flora	Total a Pagar
Salud	6	1,859,500	1,868,900
Pensión	5	7,049,400	7,062,000
Riesgos Laborales	1	3,210,300	3,225,500
CCF	1	1,969,900	1,978,100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	16	14,088,100	14,134,600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901417699-5	CONSORCIO LYB		KR 866 236 86	30358557037	contabilidad2020@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN SUCURSAL	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B - menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
				EMPLÉADOS	UPC
				26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	68282749	\$14.154.600	

[illegible]



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-06	2023-06	18715628	8633664076	E	2023/06/21	2023/06/21	BANCOLONIA		\$633,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA o ICBF
WIT 930314777	7	OMPROCO SAS	B - MENOS DE 200 COLTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 21 No. 13a-04 of 721	BOGOTA-BOGOTA D.E	9321668	SI

RESUMEN DE PAGO								
NEGRO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDABLE	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APR (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$7,100	\$0	\$327,100
PROTECCION	230201	890,229,739	0	1	\$320,000	\$7,100	\$0	\$327,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$139,200	\$3,100	\$0	\$142,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$139,200	\$3,100	\$0	\$142,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$80,000	\$1,800	\$0	\$81,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$80,000	\$1,800	\$0	\$81,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$80,000	\$1,800	\$0	\$81,800
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EP5001	830,112,831	0	1	\$80,000	\$1,800	\$0	\$81,800
TOTAL				1	\$619,200	\$13,800	\$0	\$633,000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	900237555-9	SOLUCIONES INTEGRALES DE INGENIERIA CONSULTORIA		CARRERA 58 15 54 PISO 2	7158445	solmcanitas@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN SUCURSAL	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
	C – MIFYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS 8 UIC 0
PERIODO SALUD 2023-06	PERIODO PENSIONES 2023-05	E	14/09/2023	66598637	TOTAL A PAGAR \$3.393.600

[illegible]

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCAL Y SALUD			
NI	900237556-9	SOLUCIONES INTEGRALES DE INGENIERIA CONSULTORIA	CARRERA 58 15 54 PISO 2	7158445	solucionesitda@yahoo.es				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
SUCURSAL	C - MIPYME	PRINCIPAL	PEVAL	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				
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES								
2023-06	2023-05	E	14/06/2023	68596537					
						TOTAL A PAGAR			
						\$3.393.600			

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS005	Santas EPS	800251440-6	252.800	0	0	0	0	0	4
EPS017	Famisanar EPS	830003864-7	46.400	0	0	0	0	0	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	46.400	0	0	0	0	0	1
EPS034	Recauto SGP Capital Salud	900298372-9	92.800	0	0	0	0	0	2

TOTALES PENSION

Código APP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	800225735-0	742.400	0	0	0	0	0	0	0	742.400	1
230301	Provenir	800224809-3	506.800	0	0	0	0	0	0	0	506.800	2
231001	Colorticos	800227940-6	320.000	0	0	0	0	0	0	0	320.000	1
25-14	Colpensiones	900395907-7	186.600	0	0	0	0	0	0	0	186.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Colización	Valor Mora Colización	Valor Mora Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	763.200	No. Autorización	Sistemas	763.200	0	7.632	763.200	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	438.400	0	0	438.400	6

**PLANILLAS DE PAGO DE
SEGURIDAD SOCIAL
PERSONAL MINIMO REQUERIDO
MES DE JULIO**

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FASES Y SALUD	
NI	830121502-2	INGEBYV SAS	CRA 43C No 255-36 OF 321-3	7561124	ingebvprda@gmail.com		
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		
(SUCURSAL)	En numeros de 205 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTA D. C.	BOGOTA D. C.	SI	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGOS ASOCIADA (DIAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGOS (DIAS/SEMANA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-07	E	03/09/2023	00741061	\$4.987.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				Incapacidades		Licencia Maternidad		Otra Mora	Valor Mora	Valor Mora	Total a Pagar	No. Atendidos
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Cotización	UPC		
EPS001	ALIANZA SALUD EPS S.A.	55013831-8	240.000	0	0	0	1	300	0	240.300	2	
EPS005	Sanitas EPS	803251440-8	195.000	0	0	0	1	305	0	195.300	3	
EPS008	Compartar EPS	860068542-7	126.400	0	0	0	1	226	0	126.600	3	
EPS018	Serv. Coe. Salud - EPS	050091357-2	100.000	0	0	0	1	202	0	100.200	1	
EPS637	Nueva EPS	900156364-3	46.450	0	0	0	1	610	0	46.590	1	

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Calificación Obligatorio	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Calificación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	Nº Afiliado
730201	Pérez	809224608-6	528.600	0	0	0	0	1	600	0	528.600	2
231601	Gallegos	80527746-6	681.600	0	0	0	0	1	600	0	682.200	3
25-1a	Colmeneros	800334004-7	1.360.000	0	0	0	0	1	1.600	0	1.361.600	3

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Codigo ARL	Nombre	NIT	Coligacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cuilización	Días Mora	Valor Mora Coligacion	Subtotal Saldo a Pagar	No. Radicado Seguridad	Valor Saldo a Pagar	Fondo Total a Pagar	No. Afiliado
				No. Autorización	Valor									
1611	ARL SURA	899603790-3	1.654.305				1.094.300	1	1.300	1.095.600		16.843	1.095.600	0

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afijado
CCF34	Compartir Caja	860086942-7	628.800	1	300	628.800	9

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	839121507-2	INGEBYP SAS	CRA 660 No 258-86 OF 221-2	7561194	ingebyp@gnul.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B - trans de 2002	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	SI

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				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPL/EGOS
					UNE
					8
					0
					TOTAL A PAGAR
2023-06	2023-07	E	630603023	69711961	\$4.967.700

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Registradas	Valor antes de RGIF, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salvo	3	688.500	688.500
Pensión	3	2.269.650	2.269.650
Riesgos Laborales	1	1.084.200	1.084.200
CCF	1	628.800	628.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.967.650	4.967.650

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N:	838121507-2	INGEBYP SAS	CRA 66D No 258-86 OF 327-2	3361194	ingebyp@compensar.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B - MENOS DE 200 C	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UFC
					9
					0
					TOTAL A PAGAR
2023-05	2023-07	E	23/08/2023	68741951	\$4.987.300

DETALLE POR COTIZANTE																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN MOVIMIENTOS										PENSION					SALUD			RENTAS LABORALES				CCF		PARAFISCALES												
No.	Tip	No. de Identificación	Apellido y Nombre	Clase	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud				
1	CC	10184013	RODRIGUEZ JUAN PABLO WILLIAM	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
2	CC	112271300	MARTINEZ MONSIELE CARLOS ALEJANDRO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
3	CC	11578203	PEREZ DELY JOSE MIGUEL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
4	CC	26430309	PERDOMO SANTOS MARCELO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
5	CC	73891527	BOHONKOWSKI LUIS ALBERTO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
6	CC	73991210	BOHONKOWSKI LUIS ALBERTO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
7	CC	73991576	JIMENEZ ANDRÉS ELI C. SODARO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
8	CC	76031283	MARTINEZ ANDRÉS LUIS FERRA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
9	CC	80791566	TELLEZ SALAMBA ADELINA MARCELA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	901590075-0	CONSORCIO BS INGENIERIA	CR 88 D 25 B 86	6017561194	contabilidadbsingenierias@gmail.com				
TORNA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	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				
					EMPLERADOS	UPC			
					6	0			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR				
2023-08	2023-07	E	17/09/2023	70187693	\$3.901.100				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS002	Salud Total EPS	800130807-4	92.000	0		0	0	0	1
EP3005	Sanitas EPS	800251440-6	112.000	0		0	0	0	1
EP3008	Compensar EPS	860068342-7	84.000	0		0	0	0	1
EP3017	Familianar EPS	830005564-7	96.000	0		0	0	0	1
EP3037	Nueva EPS	900156264-2	60.000	0		0	0	0	1
EP3041	NUOVA EPS S.A. WOLFF	900156284-2	60.000	0		0	0	0	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800229735-0	384.000	0	0	0	0	0	1
230301	Parvenir	800224932-6	1.056.000	0	0	0	0	0	3
25-14	Colpensiones	900338004-7	576.000	0	0	0	0	0	2

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor				
14-11	ARL SURA	860803790-5	877.100			877.100	0	0	6

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF24	Compensar Caja		504.000	0	0	504.000	6		

TIPO		DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO		
NI	901590075-0	CONSORCIO BS INGENIERIA		CR 68 D 25 B 86	8017561194	contabilidaddesingnierias@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCCUSAL		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS 1/10C
2023-08	2023-07	E	17/08/2023	70187693	6 0
					TOTAL A PAGAR
					\$3.901.100

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

TOTALES POR SUBSISTEMIA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valores antes de ICE, LMA, IRP y Mera	Total a Pagar
Salud	6	504.000	504.000
Pensión	3	2.016.000	2.016.000
Riesgos Laborales	1	877.100	877.100
CCF	1	504.000	504.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.901.100	3.901.100

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				6	0
PERIODO SALDO	PERIODO / PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	17/08/2023	\$3.901.100	

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CDI				PARAPASCALES			
No. de identificación	APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO	EXAMENADO	SUBROGO	CONTRATACION	COL APT	IBC AFP	COSEDA AFP	VOLUMEN DE AFILIADO	VOLUMEN DE APORTE	TOMAS ANTERIORES DE SUBROGADA	FONDO PENSIONAL DE SUBROGADA	COT. EPS	IBC EPS	COSEDA VALOR UPC	COT. ARL	IBC ARL	COSEDA RIESGO	COTIZACIÓN CCF	IBC CCF	APORTE CCF	ABC OTROS PARAPASCALES	APORTE SENA	APORTE ICBF	APORTE MEN										
29574758 ✓	PULGARIN GARCIA VIVIANA	1	0	0		228301	2.803.000	443.000	0	0	0	0	EPS005	2.803.000	112.000	14-11	2.800.000	5	154.300	2.800.000	112.000	0	0	0	0										
98390186	QUERRERO MIRANDA GARL	1	0	0		228301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS004	1.500.000	80.000	14-11	1.500.000	5	104.400	1.500.000	80.000	0	0	0	0										
80052483	HERRERA HERRERA JOSE ALFONSO	1	0	0		25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS007	1.500.000	80.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	80.000	0	0	0										
1031135149	VARGAS ORTIZ WILBER YANIS	0	0	0		230201	2.600.000	384.000	0	0	0	0	EPS017	2.600.000	96.000	14-11	2.400.000	5	167.700	CCF24	2.400.000	96.000	0	0	0										
1106780087	CRUZ SANTA CRISTINA	1	0	0		230301	2.800.000	384.000	0	0	0	0	EPS002	2.800.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.700	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0										
52716243	LOPEZ PEREZ SANDRA MALENA	1	0	0		25-14	2.100.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.100.000	14.000	14-11	2.100.000	5	146.200	CCF24	2.100.000	14.000	0	0	0										

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	901417898-5	CONSORCIO LYB	KR 684 25b 86	3058557037	contabilidady2020@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
SUCURSAL	B - menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				21	0
2023-07	2023-06	E	02/09/2023	66596274	TOTAL A PAGAR	
					\$13.037.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	84.500	0	0	0	0	0	7
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	318.200	0	0	0	0	0	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	462.200	0	0	0	0	0	7
EPS010	EPS Surra	800086702-2	192.600	0	0	0	0	0	7
EPS017	Familiar EPS	83003564-7	280.200	0	0	0	0	0	7
EPS037	Nueva EPS	900150264-2	397.500	0	0	0	0	0	7
EPS041	NUOVA E.P.S. S.A. MOV	900155264-2	31.000	0	0	0	0	0	7
									31.300
									85.200
									320.800
									455.900
									194.200
									282.500
									400.700
									31.300

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Cotización	Aporte FSP - Subsidio	Días Mora	Valor Mora Cotización
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.861.300	0	0	23.900	23.300	7	15.700
230301	Porvenir	800224608-8	2.077.800	0	0	0	0	7	16.700
230801	Old Mutual	800253055-2	488.800	0	0	0	0	7	4.000
231001	Colfondos	800227940-6	488.900	0	0	0	0	7	3.800
25-14	Colpensiones	900396004-7	2.060.200	0	0	0	0	7	16.500
									2.024.000
									2.094.500
									487.800
									472.700
									2.076.500

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización
14-11	ARL SURRA	890903790-5	2.881.400	0	2.881.400	0	2.881.400	7	23.100
									2.904.500
									28.814
									2.904.500

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.772.900	7	14.200	28.814	1.787.100	21	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	901417696-6	CONSORCIO LYB		KR 864 256 86	30686557087	contabilidady2020@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOR
					21
					0
PERIODO SALIR	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-07	2023-06	E	02/08/2023	68596274	\$13,637,900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LVA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	1.786.200	1.780.600
Pensión	5	7.108.600	7.165.700
Riesgos Laborales	1	2.881.400	2.904.500
CCF	1	1.772.900	1.787.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
IVEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	13.529.100	13.537.900

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
	PERIODO SALUD	PERIODO PERSONAS				ENBLANCOS	UPRC
						21	0
						TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E		02/08/2023	69596274	\$11,637,900	

126

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	CORREO
NI	800208721-4	CONSTRUCTORA LANCA S.A.S	cra 45 94 36 la casellera	oscar.parra@lanca.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DÉPARTAMENTO	Ciudad / MUNICIPIO
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	TERVOCANDEJAR	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA APLICADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANAS)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEMANAS)	NÚMERO PLANILLA
2023-47	2023-06	E	07/07/2023	8913770
PERIODO SALUD				TOTAL A PAGAR
2023-47	2023-06	E	07/07/2023	\$9.530.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	TOTALES SALUD		UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No Afiliados
		NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor						
EP3001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	930113831-0	60.000	0	0	0	0	0	0	0	60.000	1
EP3002	Santitas EPS	800136907-4	285.700	0	0	0	0	0	0	0	285.700	3
EP3005	Santitas EPS	800251440-6	246.160	0	0	0	0	0	0	0	246.160	2
EP3017	Familia EPS	830003564-7	285.100	0	0	0	0	0	0	0	285.100	2
EP3037	Nueva EPS	900156284-2	175.100	0	0	0	0	0	0	0	175.100	2
EP3041	NUOVA E.P.S. S.A. MDV	900150294-2	82.000	0	0	0	0	0	0	0	82.000	1
EP3034	Redeaten SGP Capital Salud	900096370-8	86.400	0	0	0	0	0	0	0	86.400	1

TOTALES PENSION

TOTALES PENSION														
Código APP	Nombre	NIT	Cotización Coligación	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Subsidio	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No Afiliados			
230201	Protección (RG + Protección)	800207784-0	984.700	0	0	0	0	0	0	984.700	1			
230301	Protección	800224808-8	2.666.800	0	0	0	0	0	0	2.666.800	2			
231001	Cedrados	800227940-6	733.100	0	0	0	0	0	0	733.100	2			
25-14	Compensaciones	900335004-7	515.400	0	0	0	0	0	0	515.400	1			

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Nota Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal	No Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No Afiliados
			No Autorización	Valor										
147	Seguros Bolívar S.A.	890002503-2				2.137.500	0	0	2.137.500			21.375	2.137.500	13

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Aporte	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No Afiliados	
CCF 21	Callant	683011570-3	1.252.200	0	0	1.252.200	13	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UIC
					13	9
PERIODO SALARIO					TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	\$	6767623	69-83770	\$9,530,800	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	1,226,400	1,228,400
Pensión	4	4,612,600	4,912,800
Riesgos Laborales	1	2,137,580	2,137,590
CGF	1	1,252,260	1,252,200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	9,530,990	9,750,990

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	TELÉFONO	CORREO
NI	90E008723-4	CONSTRUCTORA LANDA S.A.S.	7442350	oscar.piana@landa.com.co
FORMA DE PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
SUCURSAL	A - Más de 200 co	2029	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ABOGADA (DENTEPAS)	FECHA PAGO ABOGADA (DENTEPAS)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑOS)	NÚMERO PLANILLA
PERÍODO SALUD				PERÍODO PENSIONES
2024-07				2023-06
				E
				65183770
				\$9,530,860

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									
INFORMACIÓN NOVEDADES									
No. de identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Estado civil	Profesión	Religión	Grupos de riesgo	Grupos de riesgo	Grupos de riesgo
6442002	FLOREZ SUAREZ CHARLES JAVIER	1	0	0	0	0	0	0	0
3372789	MARTINEZ FUERTE SANDRA PATRICIA	1	0	2	0	0	0	0	0
2987947	SANCHEZ MEJIA JHON ALEXANDER	1	0	0	0	0	0	0	0
048704075	VARGAS VILLALBA JUAN CARLOS	1	0	0	0	0	0	0	0
10059180	HERNANDEZ TORRES JHON	1	0	0	0	0	0	0	0
017904925	MORA GONZALEZ GERARDO	1	0	0	0	0	0	0	0
1716241	LOPEZ GONZALEZ JUAN CARLOS	1	0	0	0	0	0	0	0
1716241	FORERO ROZO JAVIER ALEXANDER	1	0	0	0	0	0	0	0
7905979	VEGA RUZOSKE FELIX	1	0	0	0	0	0	0	0
100483264	MOLLA ZAMBRANO JUAN CARLOS	1	0	0	0	0	0	0	0
113474487	CHOPERA HERMANUEL JUAN CARLOS	1	0	0	0	0	0	0	0
017054131	CERA MARTINEZ JAVIER	1	0	0	0	0	0	0	0
11272121	GUZMAN JAVIER	1	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
Ni	900237555-9	SOLUCIONES INTEGRALES DE INGENIERIA CONSULTORIA	CARRERA 68 15 54 PISO 2	7158445	solincontida@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA CIERRE ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD		TOTAL A PAGAR
				EMPL. PAGOS	UPC	
				7	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
2023-07	2023-06	E	31/07/2023	6931.5845		\$3,094.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	900251440-6	252.800	0		0		0	17	5.000	0	257.800	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	46.400	0				0	17	1.000	0	47.400	1
EPS34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	92.800	0		0		0	17	1.900	0	94.700	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	TOTALES PENSION		Coligación Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Días Mora Coligación	Valor Mora Coligación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
	Nombre	NIT										
230201	Proteccion (ING F. Privada S.p.A)	8002257438-0	556.800	0	0	0	0	17	10.800	0	567.700	3
230301	Porvenir	8002274038-8	595.600	0	0	0	0	17	9.900	0	515.500	2
231001	Colombia	8002278948-8	320.000	0	0	0	0	17	6.300	0	326.300	1
25-14	Cooperaciones	9003960967-7	185.800	0	0	0	0	17	3.700	0	189.300	1

TOTAL ES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	MT	Cotización: Oligatoria	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										
14-25	Riesgos prof Colmena		800226175-3	682.400			682.400	17	13.400	695.800			6.804	695.800	7

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Olas Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	392.000	17	7.700	399.700
						7

TOTALS PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SEVA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				

TOTAL ES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes del IGE LMA, IPR y Morea	Total a Pagar
Salud	3	392.000	392.900
Pensión	4	1.598.000	1.598.800
Riesgos Laborales	1	682.400	685.800
CCF	1	392.000	398.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.034.400	3.094.200

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD			
NI	900237555-9	SOLUCIONES INTEGRALES DE INGENIERIA CONSULTORIA	CARRERA 59 15 54 PISO 2	7158445	soluconitias@yahoo.es				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
SUCURSAL	C - MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
					7	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$3.094.200	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
2023-07	2023-06	E	31/07/2023	693-6845		

TALE POR COTIZANTE																			
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES									
No. de identificación	Apellido y Nombre	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
CC 12188722	PARDO MORENO OSCAR JAVIER	1	0																
CC 1013601520	CORREA TOCABUENCHO TOMAS EDUARDO	1	0																
CC 1022969818	HERNANDEZ SUAREZ MARIA FERNANDA	1	0																
CC 52072434	DIAZ AGUIRRE CARMENZA	1	0																
CC 1087589860	CARDOSO BARRERA DIEGO ALEXANDER	1	0																
CC 1053559782	ROMERO DAZA JOSE ARNALDO	1	0																
CC 78658717	RONCANDO BECERRA ALLEN DAVID	1	0																