
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 15.248.733
HERAZO VERGARA
APELLIDOS
LUIS MANUEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1961
PLATO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
12-MAY-1981 ARIGUANI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.006.022.623**

LINARES BASABE
APELLIDOS

JHONATAN DAVID
NOMBRES

Jhonatan Linares.
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-JUL-2001**
FRESNO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

22-JUL-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01143446-M-1006022623-20200630 0071075711A 1 9912506928

TRAINING SAFELY
Carrera 69 No 77-43
Bogotá D.C.
www.trainingsafelysas@gmail.com

Administradora
Riesgos laborales
SURA

CELAC
Calidad en Educación
NTC 6072

CERTIFICADO CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Jhonatan D. Linares Basabe

Identificado con cedula de ciudadanía

No 1.006.022.623

Realizo curso:

Reentrenamiento Sectorial

Con una duración de 8 horas

Realizado en Bogotá D.C. el día 24 junio 2023

Se expide en Bogotá D.C., 26 junio 2023

Código RE250691

Edwin Machado Tejeiro
Entrenador Certificado SENA
Registro No 9788406
Licencia SST No 4260-2020

Franklin G. Machado Tejeiro.
Representante Legal
Training Safely S.A.S.

Ministerio del Trabajo Autorización No 08SE2022220000000048729 octubre 2022

Certificación calidad NTC6072 – CELAC código acreditación 18-CPR-002

Empleador Hidro Instalaciones VB S.A.S. Nit 901.364.572 – Representante Legal Sr. José Vázquez Camacho

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.186.985**
VASQUEZ CAMACHO

APELLIDOS
JOSE FERNANDO

NOMBRES

Fernando Vasquez C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-ENE-1980**
CAPARRAPI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

16-ENE-1998 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00130161-M-0010186985-20081120 0006502267A 3 1610020718

TSAI S.A.S

TRABAJO SEGURO Y ASESORÍA INDUSTRIAL

NIT.901556423-7

LICENCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO N° 931 DEL 25/04/2022
DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOGOTÁ DC, AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE TRABAJO
ORGANISMO CERTIFICADOR CELAC CÓDIGO DE ACREDITACIÓN 18-CPR-002

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN ALTURAS

CERTIFICA A:

JOSE FERNANDO VASQUEZ CAMACHO

IDENTIFICADO CON CÉDULA CC 10186985

CURSÓ Y APROBO SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE

REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE **08** HORAS

EL CURSO SE REALIZÓ EN BOGOTÁ DC DEL 30 MAR 2023 AL 30 MAR 2023 Y SE EXPIDE EN BOGOTÁ DC EL 30 MAR DEL 2023

NOVUS ORDO CERTIFICARE CELAC Trabajo en Alturas NTC 6072 No. 30.447-1

DINA LUZ ESCORCIA ORTIZ
CC 1104422742
REPRESENTANTE LEGAL

CONSECUTIVO
TSA-R2566

MILENA CASTAÑO
S.O 2575 DE 29/02/2016
ENTRENADOR

DATOS DE EMPRESA A CERTIFICAR

EMPRESA **HIDRO INSTALACIONES VYB SAS**
NIT **901364572**
ARL **SURA**
REPRESENTANTE LEGAL **JOSE FERNANDO VASQUEZ CAMACHO**

357

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	901364572-1	HIDRO INSTALACIONES VB SAS		CARRERA 76 BIS 69 SUR 21	3214817942	hidro.instalacionesvb@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	18/10/2023	71727525	$3.666.300	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	185.600	0		0		0	0	0	0	185.600	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	102.400	0		0		0	0	0	0	102.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	139.200	0		0		0	0	0	0	139.200	3

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	966.400	0	0	0	0	0	0		966.400	5
230301	Porvenir	800224808-8	742.400	0	0	0	0	0	0		742.400	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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	824.700				824.700	0	0	824.700			8.247	824.700	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	473.600	0	0	473.600	10

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	4	473.600	473.600
Pensión	3	1.894.400	1.894.400
Riesgos Laborales	1	824.700	824.700
CCF	1	473.600	473.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.666.300	3.666.300

PAGADA

352

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	901364572-1	HIDRO INSTALACIONES VB SAS		CARRERA 76 BIS 69 SUR 21	3214817942	hidro.instalacionesvb@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	18/10/2023	71727525	$3.666.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolivia	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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
CC	10186985	VASQUEZ CAMACHO JOSE FERNANDO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1033781847	REYES LOPEZ ERIKA YURLEY	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1067033053	RODRIGUEZ RANGEL CARLOS ENRRIQUE	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1022447871	VASQUEZ BONILLA OSCAR DAVID	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1006022623	LINARES BASABE JHONATAN DAVID	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1020776482	VARGAS SALDAÑA BRYAN ANDRES	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1066093266	RODRIGUEZ BENAVIDES RICHAR JOSE	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1070954148	CRUZ PALACIO LADY ZULEIMA	1	0			S																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	56.000	14-11	1.400.000	5	97.500	CCF22	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
CC	15248733	HERAZO VERGARA LUIS MANUEL	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	71941538	GUZMAN GULFO CARLOS ALBERTO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CONSORCIO
INGENIERÍA

ANEXO 7

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

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	830121507-2	INGEBYP SAS		CRA 68D No 25B-86 OF 327-3	7561194	ingebyptda@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.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 9 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-09	E	04/10/2023	71377246	$4.987.400

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	240.000	0		0		0	1	300	0	240.300	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	196.000	0		0		0	1	300	0	196.300	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	106.400	0		0		0	1	200	0	106.600	2
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	100.000	0		0		0	1	200	0	100.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	1	100	0	46.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	528.000	0	0	0	0	1	600	0	528.600	2
231001	Colfondos	800227940-6	681.600	0	0	0	0	1	800	0	682.400	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.360.000	0	0	0	0	1	1.500	0	1.361.500	3

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	1.094.300				1.094.300	1	1.200	1.095.500			10.943	1.095.500	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	628.800	1	700	629.500	9

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	830121507-2	INGEBYP SAS		CRA 68D No 25B-86 OF 327-3	7561194	ingebypltda@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.		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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	04/10/2023	71377246	$4.987.400	

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	5	688.800	689.900
Pensión	3	2.569.600	2.572.500
Riesgos Laborales	1	1.094.300	1.095.500
CCF	1	628.800	629.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.981.500	4.987.400

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	830121507-2	INGEBYP SAS	CRA 68D No 25B-86 OF 327-3	7561194	ingebyptda@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.		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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	04/10/2023	71377246	$4.987.400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colmena	Subtipo	Extranjero	Cotizante alternativo	Extranjero	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
CC	10182018	ROSAS JURADO FREDY WILLMAN	1	0		S																		231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1122723202	MARTINEZ MOSQUERA CARLOS ABDON	1	0		S																		231001	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
CC	11516005	PEREZ CELY JOSE MIGUEL	1	3		S																			0	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	26430367	PERDOMO SANTOS MARIA LALY	1	0		S													X					230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	0	CCF24	1.500.000	0	0	0	0	0	0
CC	79894001	BOHORQUEZ LESMES JEFFERSON ODILIO	1	0		S																		25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
CC	79952110	BOHORQUEZ LESMES FABIAN OSWALDO	1	0		S																		25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
CC	79564576	JIMENEZ ABDALA JULIO ISIDORO	1	0		S																		25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS018	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
CC	36307265	MARQUIN MARQUIN LUZ AIDA	1	0		S																		230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
CC	52093566	TRUJILLO SALAMANCA ADRIANA MARCELA	1	0		S																		231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

354

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	901590075-0	CONSORCIO BS INGENIERIA	CR 68 D 25 B 86	6017561194	contabilidadbsingenieriasas@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	CANTIDAD UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	19/10/2023	71752246	$5.877.900	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	92.000	0		0		0	1	100	0	92.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	112.000	0		0		0	1	200	0	112.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	139.200	0		0		0	1	200	0	139.400	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	75.200	0		0		0	1	100	0	75.300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	268.000	0		0		0	1	300	0	268.300	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	72.200	0		0		0	1	100	0	72.300	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	870.400	0	0	0	0	1	900	0	871.300	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.277.400	0	0	0	0	1	1.400	0	1.278.800	4
231001	Colfondos	800227940-6	226.400	0	0	0	0	1	300	0	226.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	659.800	0	0	0	0	1	700	0	660.500	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	1.320.200				1.320.200	1	1.400	1.321.600			13.202	1.321.600	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	758.600	1	800	759.400	10

PAGADA

358

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	901590075-0	CONSORCIO BS INGENIERIA	CR 68 D 25 B 86	6017561194	contabilidadbsingenieriasas@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: 10 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-09	E	19/10/2023	71752246	$5.877.900

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	6	758.600	759.600
Pensión	4	3.034.000	3.037.300
Riesgos Laborales	1	1.320.200	1.321.600
CCF	1	758.600	759.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	5.871.400	5.877.900

PAGADA

359

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	901590075-0	CONSORCIO BS INGENIERIA		CR 68 D 25 B 86	6017561194	contabilidadbsingenieriasas@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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	19/10/2023	71752246	$5,877,900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Trasladado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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
CC	29674796	PULGARIN GARCIA VIVIANA	1	0			S																	230301	2,800,000	448,000	0	0	0	0	EPS005	2,800,000	112,000	14-11	2,800,000	5	194,900	CCF24	2,800,000	112,000	0	0	0	0	0
CC	86052493	HERRERA HERRERA JOSE ALFONSO	1	0			S								X									25-14	1,803,191	288,600	0	0	0	0	EPS037	1,803,191	72,200	14-11	1,803,191	5	125,600	CCF24	1,803,191	72,200	0	0	0	0	0
CC	1031135149	VARGAS ORTIZ YILBER YANIN	1	0			S																	230201	2,400,000	384,000	0	0	0	0	EPS017	2,400,000	96,000	14-11	2,400,000	5	167,100	CCF24	2,400,000	96,000	0	0	0	0	0
CC	1106780087	CRUZ SANTA EDILBERTO	1	0			S																	230301	2,300,000	368,000	0	0	0	0	EPS002	2,300,000	92,000	14-11	2,300,000	5	160,100	CCF24	2,300,000	92,000	0	0	0	0	0
CC	52716243	LOPEZ PEREZ SANDRA MILENA	1	0			S																	25-14	2,320,000	371,200	0	0	0	0	EPS008	2,320,000	92,800	14-11	2,320,000	5	161,500	CCF24	2,320,000	92,800	0	0	0	0	0
CC	1003824593	TELLEZ RODRIGUEZ JUAN CAMILO	1	0			S																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS017	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF24	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
CC	1030686139	BOLAÑOS RODRIGUEZ ALDIMER	1	0			S																	230201	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS008	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF24	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
CC	24167471	GONZALEZ PESCA SONIA PATRICIA	1	0			S									X								231001	1,414,895	226,400	0	0	0	0	EPS017	1,414,895	56,600	14-11	1,414,895	5	98,500	CCF24	1,414,895	56,600	0	0	0	0	0
CC	80087133	MATABANCHOY LUNA GIOVANI FERNANDO	1	0			S	X							X									230201	1,879,591	300,800	0	0	0	0	EPS010	1,879,591	75,200	14-11	1,879,591	5	130,900	CCF24	1,879,591	75,200	0	0	0	0	0
PT	1897266	DELGADO FERRER HENRY JOSE	1	0			S	X							X									230301	1,723,404	275,800	0	0	0	0	EPS017	1,723,404	69,000	14-11	1,723,404	5	120,000	CCF24	1,723,404	69,000	0	0	0	0	0

PAGADA

360

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

ASESOR

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900237555-9	SOLUCIONES INTEGRALES DE INGENIERIA CONSULTORIA	CARRERA 58 15 54 PISO 2	7158445	solinconltda@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 PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	13/10/2023	71666526	$3.397.600	

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	299.200	0		0		0	1	400	0	299.600	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	1	100	0	46.500	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	46.400	0		0		0	1	100	0	46.500	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	46.400	0		0		0	1	100	0	46.500	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	371.200	0	0	0	0	1	400	0	371.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	876.800	0	0	0	0	1	1.000	0	877.800	4
231001	Colfondos	800227940-6	320.000	0	0	0	0	1	400	0	320.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	1	200	0	185.800	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	763.200				763.200	1	800	764.000			7.632	764.000	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	1	500	438.900	8

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	900237555-9	SOLUCIONES INTEGRALES DE INGENIERIA CONSULTORIA	CARRERA 58 15 54 PISO 2	7158445	solinconltda@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 PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 8 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-09	E	13/10/2023	71666526	$3.397.600

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	4	438.400	439.100
Pensión	4	1.753.600	1.755.600
Riesgos Laborales	1	763.200	764.000
CCF	1	438.400	438.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.393.600	3.397.600

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900237555-9	SOLUCIONES INTEGRALES DE INGENIERIA CONSULTORIA	CARRERA 58 15 54 PISO 2	7158445	solinconltda@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 PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 8 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-09	E	13/10/2023	71666526	$3.397.600

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Econmido	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
CC	12198722	PARDO MORENO OSCAR JAVIER	1	0			S																	230301	2,000,000	320,000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-25	2,000,000	5	139.200	CCF22	2,000,000	80.000	0	0	0	0	0
CC	52072434	DIAZ AGUIRRE CARMENZA	1	0			S																	25-14	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPSC34	1,160,000	46,400	14-25	1,160,000	5	80,800	CCF22	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
CC	79858717	RONCANCIO BECERRA ALUEN DAVID	1	0			S																	231001	2,000,000	320,000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-25	2.000.000	5	139.200	CCF22	2,000,000	80.000	0	0	0	0	0
CC	1013601520	CORREAL TOCARRUNCHO TOMAS EDUARDO	1	0			S																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	46,400	14-25	1,160,000	5	80,800	CCF22	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
CC	1057589690	CARDOZO BARRERA DIEGO ALEXANDER	1	0			S																	230201	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	46,400	14-25	1,160,000	5	80,800	CCF22	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
CC	1053559752	ROMERO DAZA JOSE ARNULFO	1	0			S																	230201	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS041	1,160,000	46,400	14-25	1,160,000	5	80,800	CCF22	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
CC	1032467624	MICAN GARCIA KAREN JOHANA	1	0			S																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	46,400	14-25	1,160,000	5	80,800	CCF22	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
CC	1110586653	QUIROGA PARRA HENRY ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS037	1,160,000	46,400	14-25	1,160,000	5	80,800	CCF22	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0

PAGADA

363

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

ASESOR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900314777	7	OMPROCO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 21 No. 13a-04 of 721	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9371668	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	200070889	9457348987	E	2023/09/19	2023/10/04	BANCOLOMBIA	15	$1,038,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000		$229,700		$0	$0		$1,021,700
Centro de Trabajo: SIERRA MORENA (2 Afiliados)																						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000		$229,700		$0	$0		$1,021,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000		$229,700		$0	$0		$1,021,700
1	CC	10025130	HERRERA JORGE																		230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS001	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	SI	$619,200
2	CC	35260528	MORENO CARMEN																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
Total			**Afiliados(2)**																				$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000		$229,700		$0	$0		$1,021,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900314777	7	OMPROCO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 21 No. 13a-04 of 721	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9371668	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	200070889	9457348987	E	2023/09/19	2023/10/04	BANCOLOMBIA	15	$1,038,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$528,000	$8,600	$0	$536,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$528,000	$8,600	$0	$536,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$229,700	$3,800	$0	$233,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$229,700	$3,800	$0	$233,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$132,000	$2,200	$0	$134,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	$132,000	$2,200	$0	$134,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$132,000	$2,200	$0	$134,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$80,000	$1,300	$0	$81,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$900	$0	$52,900
TOTAL				2	$1,021,700	$16,800	$0	$1,038,500

PLANILLA PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Asesor

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032359946	JUAN SEBASTIAN DE PLAZA SOLORZANO	CALLE 163B # 45-32 INT 2 APTO 203	8062980	jusedepla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-10	I	17/11/2023	71998224	$331.700

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	3	500	0	145.500	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	185.600	0	0	0	0	3	600	0	186.200	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										

TOTALES CAJAS

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

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	145.000	145.500
Pensión	1	185.600	186.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	331.700

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
CC	1032359946	JUAN SEBASTIAN DE PLAZA SOLORZANO	CALLE 163B # 45-32 INT 2 APTO 203	8062980	jusedepla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-10	I	17/11/2023	71998224	$331.700

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	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 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
CC	1032359946	DE PLAZA SOLORZANO JUAN SEBASTIAN	3	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

396

ASESOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6422497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELKY BUITRAGO GRISALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 38 A 4 B 35	TELÉFONO:	5541385
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - PLANILLA 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7896739524			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/23			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	234068463

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE											
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320,000	$ 0	$ 320,000
SUBTOTALES:										$ 320,000	$ 0	$ 320,000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE															
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250,000	$ 0	$ 0	$ 250,000
SUBTOTALES:													$ 250,000	$ 0	$ 0	$ 250,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE											
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 48,800	$ 48,800	$ 0	$ 0	$ 48,800
SUBTOTALES:									$ 48,800	$ 0	$ 0	$ 48,800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 6422497	BUITRAGO GRISALES NELKY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2,000,000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,000,000	$ 320,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,000,000	$ 250,000	$ 0	$ 250,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,000,000	6422497	$ 48,800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 618.800

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

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	900505840-3	JESUS PEREZ ZORRO INVERSIONES SAS	CRA 21 NO 159-13	4732047	sandradiazl@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FUENTE 134	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: 20 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-09	E	10/10/2023	71586257	$4.256.400

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.200	0		0		0	0	0	0	218.200	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	74.500	0		0		0	0	0	0	74.500	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.600	0		0		0	0	0	0	52.600	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	28.100	0		0		0	0	0	0	28.100	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2

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	396.000	0	0	0	0	0	0		396.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.398.500	0	0	0	0	0	0		1.398.500	14
231001	Colfondos	800227940-6	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	972.700				972.700	0	0	972.700			9.727	972.700	20

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	559.000	0	0	559.000	20

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	900505840-3	JESUS PEREZ ZORRO INVERSIONES SAS		CRA 21 NO 159-13	4732047	sandradiazl@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FUENTE	134	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
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	10/10/2023	71586257	$4.256.400	

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	6	559.000	559.000
Pensión	3	2.165.700	2.165.700
Riesgos Laborales	1	972.700	972.700
CCF	1	559.000	559.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	4.256.400	4.256.400

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	900505840-3	JESUS PEREZ ZORRO INVERSIONES SAS		CRA 21 NO 159-13	4732047	sandradiazl@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FUENTE	134	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: 20 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-09	E	10/10/2023	71586257	$4.256.400

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Aprendiz	Estudiante	Cotiz. exterior	Extranjero	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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
CC	1004200332	QUIÑONES QUIÑONES YOIBIN ORLANDES	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1023931435	CENTENO SAYAS YEIVER ENRIQUE	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1033755912	MONTENEGRO BALLESTEROS JOHN FREDY	1	0			S		X														230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS037	38.667	1.600	14-4	38.667	5	2.700	CCF21	38.667	1.600	0	0	0	0	0
CC	1078347869	CASTILLO HERNANDEZ DIANA YAZMIN	1	0			S	X															230201	889.334	142.300	0	0	0	0	EPS005	889.334	35.600	14-4	889.334	5	61.900	CCF21	889.334	35.600	0	0	0	0	0
CC	1079656576	MEJIA GARCIA MANUEL ENRIQUE	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1100401076	MADARRIAGA CALDERA LUIS MIGUEL	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	73564982	MORA MEZA ARCENIO	1	0			S																231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	80744476	BONILLA BECERRA JULIO CESAR	1	0			S																230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	72290019	CANO GARCIA MARCO AURELIO	1	0			S	X															230301	154.667	24.800	0	0	0	0	EPS010	154.667	6.200	14-4	154.667	5	10.800	CCF21	154.667	6.200	0	0	0	0	0
CC	1027521090	HUERTAS MARTINEZ SERGIO DAVID	1	0			S	X															230301	116.000	18.600	0	0	0	0	EPS037	116.000	4.700	14-4	116.000	5	8.100	CCF21	116.000	4.700	0	0	0	0	0
CC	1102861240	CARRASCO MEDINA JEEIFRIS	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	17221802	GUIZA VARGAS BELISARIO	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	3250057	CABALLERO ROMERO MARCO ANTONIO	1	5			S	X																0	0	0	0	0	0	EPS005	425.334	17.100	14-4	425.334	5	29.700	CCF21	425.334	17.100	0	0	0	0	0
CC	73563565	ARROYO DE LA HOZ ANDREZ	1	0			S																231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1031157773	HUERTAS MARTINEZ CARLOS EDUARDO	1	0			S	X															230301	116.000	18.600	0	0	0	0	EPS005	116.000	4.700	14-4	116.000	5	8.100	CCF21	116.000	4.700	0	0	0	0	0
CC	1192798347	DIAZ ARREGOCES DUBAN JOSE	1	0			S	X															230301	116.000	18.600	0	0	0	0	EPS037	116.000	4.700	14-4	116.000	5	8.100	CCF21	116.000	4.700	0	0	0	0	0
CC	1023958971	CENTENO SAYAS WILMAN DAVID	1	0			S	X															230301	425.334	68.100	0	0	0	0	EPS037	425.334	17.100	14-4	425.334	5	29.700	CCF21	425.334	17.100	0	0	0	0	0
CC	3121594	RINCON SANTANA NEYDEL	1	0			S	X															230301	425.334	68.100	0	0	0	0	EPS002	425.334	17.100	14-4	425.334	5	29.700	CCF21	425.334	17.100	0	0	0	0	0
CC	80396967	GARZON CABUYA JOSE WILLIAM	1	0			S	X															230201	425.334	68.100	0	0	0	0	EPS005	425.334	17.100	14-4	425.334	5	29.700	CCF21	425.334	17.100	0	0	0	0	0
PT	986550	ANGULO BALLESTAS DIEGO JOSE	1	0			S	X															230301	386.667	61.900	0	0	0	0	EPS002	386.667	15.500	14-4	386.667	5	27.000	CCF21	386.667	15.500	0	0	0	0	0

320

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

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

OPERADOR RETRO

Fecha creación reporte 2023-10-23, 04:03:07 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 66531565

Periodo Cotización 202309 **Periodo Servicio** 202310

Cliente:

PAGADA 2023-10-23

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HALCAR INGENIERIA SAS				
Documento	NI 901077277	**Dirección**	CRA 4 # 22-36		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8513960		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	2
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal	DELGADO BELLO CARLOS ANDRES	**Identificación**	CC 1075657263		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1054372726		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					BELTRAN CALDUCHO FABIAN LEONARDO	25899000 - 25		CUNDINAMARCA

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 Trss. 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	30	30			F	$ 2.000.000	230301		16 %	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	14-23	5	6,960 %	$ 2.000.000	$ 139.200	CCF24	4 %	$ 2.000.000	$ 80.000	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	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 139.200	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 619.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

547