CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURIDICA

Yo, **MARTHA ESPERANZA GOMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **51.564.672,** y con Tarjeta Profesional No. **16732-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de **CONSULTORES EN INGENIERIA Y MEDIO AMBIENTE CI AMBIENTAL SAS**, identificada con **NIT. 817.001.435-9,** luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el Pago de los Aportes al sistema de Seguridad Social y Parafiscales exigidos por la Ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Adicionalmente, conforme al artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C. a los once (11) días del mes de diciembre de 2023

MARTHA ESPERANZA GOMEZ MORENO
C.C. 51.564.672
Tarjeta Profesional No. 16732-T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **51.564.672**

GOMEZ MORENO

APELLIDOS

MARTHA ESPERANZA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-1956**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

26-FEB-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500100-00905922-F-0051564672-20170517 **0055**443337A 1 9910001844



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

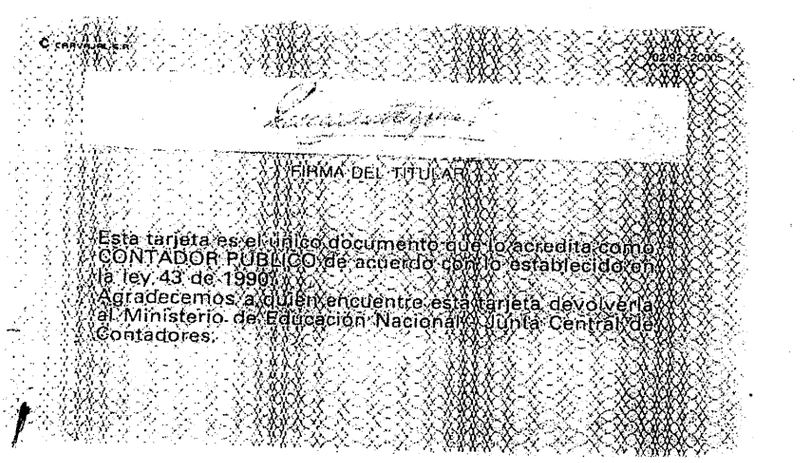
16782-T

MARTHA ESPERANZA
GOMEZ [illegible]
C.C. [illegible]
REPUBLICA [illegible]
UNIVERSIDAD [illegible]

FECHA 20/01/87

Presidente

[illegible]



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARTHA ESPERANZA GOMEZ MORENO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51564672 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 16732-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Bogotá D.C., 14 de diciembre de 2023

Señora:
MARTHA CECILIA OSORIO LÓPEZ
Secretaria de Planeación
Alcaldía Bucaramanga
Cra. 11 #34-52, García Rovira
Bucaramanga, Santander

REFERENCIA: Contrato de Consultoría No. 379-2022 "CONSULTORIA PARA LA ELABORACIÓN DE ESTUDIOS DETALLADOS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO POR MOVIMIENTOS EN MASA, INUNDACIÓN, Y AVENIDAS TORRENCIALES EN SECTORES PRIORIZADOS EN LAS COMUNAS CUATRO (CAMILO TORRES, CUYANITA, MILAGRO DE DIOS, ZARABANDA, Y CIUDAD PERDIDA) Y CINCO (PANTANO I, PANTANO II, Y PANTANO III) DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"

ASUNTO: Entrega de la relación de seguridad social del personal.

Cordial saludo doctora Martha Cecilia,

En el marco del Contrato de Consultoría No. 379-2022, a través del presente nos permitimos realizar la entrega de la relación de la seguridad social del personal de CONSULTORES EN INGENIERIA Y MEDIO AMBIENTE – CI AMBIENTAL S.A.S, que laboro para el contrato en referencia, detallando las dedicaciones, valores por salud, pensión, ARL y CCCF de cada profesional, en el anexo, el cumple con lo establecido en la oferta económica, la información revisada se basa en los insumos correspondientes a las plantillas de pago recibidas por el consultor anexadas al presente reporte.

Quedamos a disposición para cualquier consulta o información adicional que pueda requerir.

Atentamente,

LUCY BOHÓRQUEZ RÍOS
REPRESENTANTE LEGAL
Consultores en Ingeniería y Medio Ambiente CI Ambiental SAS
NIT. 817.001.435-9
CI-2-299-23
Elaboró: LMPL, Revisó: JCMT

MIGUEL ROBERTO SILVA
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA – REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO INTERVENTORIA
AVR-M&A

PERSONAL AFILIADO PROYECTO DE BUCARAMANGA
FACTURA DE LIQUIDACIÓN

N°	CARGO	NOMBRE	PLAZO (MESES)	TIEMPO DE DEDICACIÓN	PLAZO (MESES)	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		ARL	EPS	AFP	CCF	TIPO
						No. PLANILLA	No. DÍAS COTIZADOS	No. PLANILLA	No. DÍAS COTIZADOS	No. PLANILLA	No. DÍAS COTIZADOS	No. PLANILLA	No. DÍAS COTIZADOS	No. PLANILLA	No. DÍAS COTIZADOS	No. PLANILLA	No. DÍAS COTIZADOS	No. PLANILLA	No. DÍAS COTIZADOS	No. PLANILLA	No. DÍAS COTIZADOS					
1	Director de Proyecto	Jesús Rafael Carde Núñez	6	50%	6	64912417	30	65637852	30	66832548	30	66832743	30	66832779	30	66832844	30	69450359	30	71228179	30	POSITIVA	SANITAS			INDEPENDIENTE
2	Profesional experto en SIG	Wendy Yolanda Herrera Rodriguez	6	50%	6	1055963749	8	1055730745	30	1055730765	30	1055730771	30	1055730779	30	1057046153	30	1057046154	30			POSITIVA	SURA	PROTECCION		INDEPENDIENTE
3	Profesional de apoyo en SIG	Diego Orjuela Hurtado	2	100%	2	65347314	30	66287858 69613114	30	67263275 69614665	21											BOLIVAR	COMPENSAR	COLPENSIONES		INDEPENDIENTE
4	Profesional experto en Geología	Michael Steve Rangel Flórez	3	50%	3			9446992165	30	9448847150	30	9449995991	30									COLMENA	SALUD TOTAL	PORVENIR		INDEPENDIENTE
5	Profesional de apoyo en Geología	Jorge Leonardo Chaparro Cordón	3	100%	3			65631069	30	66974675	30	67482788	30										SURA	PORVENIR		INDEPENDIENTE
6	Profesional experto en Coberturas y Uso del Suelo	Karol Ramírez Hernández	2	50%	2			7870172089	30	7870184222	30											SURA	FAMISANAR	PORVENIR	COLSUBSIDIO	INDEPENDIENTE
7	Profesional experto en Geotecnia	Carlos Iván Gutiérrez Guevara	6	50%	6	1051418097	30	1052364679	30	1053098446	30	1053809450	30	1054699435	30	1055084974	30	1055816487	30	1057041614	30	POSITIVA	AORES MIN001			INDEPENDIENTE
8	Profesional de apoyo en Exploración Geotécnica	Néstor Sandoval Montealegre	2	100%	2			65475212	30	66377074	30	67117865	30							71223479	30	BOLIVAR	FAMISANAR	PROTECCION	CAFAM	EMPRESA
9	Profesional experto en Hidrología e Hidráulica	Carlos Mauricio Torres Galvis	6	50%	6	7888051033	8	7886689181 7889083138	30	7886489848 7888287983	30	7886489648 7888045327	30	7886439929 7888046013	30	7893643089	30	7893643577	30			SURA	NUEVA EPS	COLPENSIONES		INDEPENDIENTE
10	Profesional de apoyo en Geotecnia	Angélica María Portilla Cortés	3	100%	3			65475212	30	66377074	30	67117865	30							71223479	30	POSITIVA	SANITAS	PROTECCION	CAFAM	EMPRESA
11	Profesional experto en Estructuras	Juan Jacobo Fiallo Rodriguez	6	50%	6	9449560177	30	9449560596	30	9453539829	30	9453255871	30	9453255699	30	9455698539	30	9454650169	30	9455690656	30	POSITIVA	COMPENSAR	COLPENSIONES		INDEPENDIENTE
12	Profesional de apoyo en Estructuras	Martha Johana Triana Hernández	4	100%	4					67750929 69239830	8	67592531 69240042	30	68374850 69240122	30	70115752	30	70115969	30			SURA	COMPENSAR	OLD MUTUAL		INDEPENDIENTE
13	Auxiliar de apoyo en campo	Jennifer Daniela Bonilla	3	100%	3			25791826 66379535	25	25808022 67229720	30	26936208 68080630	30	26780310	30							BOLIVAR	FAMISANAR	COLPENSIONES		INDEPENDIENTE
14	Auxiliar de apoyo en campo	Veronica Hernandez Jalkn	3	100%	3			4487117571 4489693470 66379535	30	4487270440 67229720	30	4491589923 68080630	30									BOLIVAR	SANITAS	PORVENIR		INDEPENDIENTE
15	Auxiliar de apoyo en campo	Victor Manuel Arias Diaz	3	1	3			4489474973 4489561585 66379535	30	4489491320 67229720	30	7888158955 68080630	30									BOLIVAR	COOSALUD	COLFONDOS		INDEPENDIENTE
16	Auxiliar de apoyo en campo	Adriana Marcela Gómez	3	100%	3			25852563 66379535	14	8624246648 67229720	30	8624628950 68080630	30	26801942	30							BOLIVAR	NUEVA EPS	PORVENIR		INDEPENDIENTE
17	Auxiliar de apoyo en campo	Astrith Carolina Sepulveda Cordoba	3	1	3					4489564158 67229720	30	7876435111 68080630	30	7876499111 68753030	30							BOLIVAR	SANITAS	PORVENIR		INDEPENDIENTE
18	Auxiliar de apoyo en campo	Ricardo Andrés García Bohorquéz	3	100%	3			65475212	30	66377074	30	67117865	30	67683424	30	68752469	30					BOLIVAR	SANITAS	PROTECCION	CAFAM	EMPRESA
19	Auxiliar de apoyo en campo	Rafael Santiago García Bohorquéz	3	1	3			65476019	30	66377280	30	67117676	30	67683765	30	68752799	30					BOLIVAR	SANITAS	PORVENIR	CAFAM	EMPRESA
20	Auxiliar de apoyo en campo	Mario Gabriel Colmenares Lindarte	3	100%	3			65475212	30	66377074	30	67117865	30	67683424	30	68752469	30			71223479	30	BOLIVAR	NUEVA EPS	PROTECCION	CAFAM	EMPRESA
21	Profesional Social 1	Sandra Rocio Alvarado Pulido	6	100%	6	65837772	30	66225245	30	66227868	30	67976858	30	68694263	30	69554385	30	69620944	30			POSITIVA	COMPENSAR	COLPENSIONES		INDEPENDIENTE
22	Profesional social 2	Deysy Yasmid Correa Jaimes	3	50%	3			8623760760	30	8624335677	30	8624557428	30									BOLIVAR	NUEVA EPS	PROTECCION		INDEPENDIENTE
23	Abogado	Rocio Isabel Bastidas Iglesias	4	0,5	4			4499156120	30	4501631195	30	4501802631	30	4507386591	30							POSITIVA	NUEVA EPS	PORVENIR		INDEPENDIENTE
24	Abogado Junior 2	Mario Alejandro Murgas Calderon	4	100%	4			62289038 64564068	30	62984498 64546978	30	62985070 64547181	30	64492433 64564068	30								NUEVA EPS	PORVENIR		INDEPENDIENTE
25	Arquitecto	Lucy Bohórquez Rios	2	1	2									68752469	30	68852618	30			71223479	30	BOLIVAR	SANITAS	COLPENSIONES	CAFAM	EMPRESA
26	Profesional experto en Costos	Rita Cabrera Pinto	2	100%	2											9452569712	30	9453721649	30			COLPATRIA	SURA	PROTECCION		INDEPENDIENTE

CONSULTORES EN INGENIERÍA Y MEDIO AMBIENTE CIA AMBIENTAL S.A.S. LUCY BOHÓRQUEZ RIOS
Representante Legal - Contratista

CONSORCIO INTERVENTORIA AVR M&A MIGUEL ROBERTO SILVA
Representante Legal - Interventoria

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	19360901	JESUS RAFAEL GARCIA NUÑEZ	CL 171 21A 62	4327078	jrgn2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-01	2023-01	I	22/03/2023	64912417	$409.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	371.600	0		0		0	48	21.400	0	393.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.600				15.600	48	900	16.500			156	16.500	1

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	371.600	393.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	15.600	16.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	387.200	409.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19360901	JESUS RAFAEL GARCIA NUÑEZ		CL 171 21A 62	4327078	jrgn2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-01	2023-01	I	22/03/2023	64912417	$409.500	

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	Estornado	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	19360901	GARCIA NUÑEZ JESUS RAFAEL	59	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	2.972.800	371.600	14-23	2.972.800	1	15.600		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19360901	JESUS RAFAEL GARCIA NUÑEZ	CL 171 21A 62	4327078	jrgn2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-02	2023-02	I	22/03/2023	65637852	$396.600	

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	371.600	0		0		0	20	9.000	0	380.600	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

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.600				15.600	20	400	16.000			156	16.000	1

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	371.600	380.600
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	15.600	16.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	387.200	396.600

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	19360901	JESUS RAFAEL GARCIA NUÑEZ		CL 171 21A 62	4327078	jrgn2001@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2023-02	2023-02	I	22/03/2023	65637852	$396.600	

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	Estornado	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	19360901	GARCIA NUÑEZ JESUS RAFAEL	59	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	2.972.800	371.600	14-23	2.972.800	1	15.600		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19360901	JESUS RAFAEL GARCIA NUÑEZ	CL 171 21A 62	4327078	jrgn2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-03	2023-03	I	27/06/2023	68832548	$169.200	

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	800251440-6	147.500	0		0		0	84	14.800	0	162.300	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

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.200				6.200	84	700	6.900			62	6.900	1

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	147.500	162.300
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	6.200	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	153.700	169.200

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	19360901	JESUS RAFAEL GARCIA NUÑEZ		CL 171 21A 62	4327078	jrgn2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-03	2023-03	I	27/06/2023	68832548	$169.200	

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	Estornado	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	19360901	GARCIA NUÑEZ JESUS RAFAEL	59	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.180.000	147.500	14-23	1.180.000	1	6.200		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19360901	JESUS RAFAEL GARCIA NUÑEZ	CL 171 21A 62	4327078	jrgn2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-04	2023-04	I	27/06/2023	68832743	$163.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	147.500	0		0		0	55	9.600	0	157.100	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

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.200				6.200	55	500	6.700			62	6.700	1

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	147.500	157.100
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	6.200	6.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	153.700	163.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19360901	JESUS RAFAEL GARCIA NUÑEZ		CL 171 21A 62	4327078	jrgn2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-04	2023-04	I	27/06/2023	68832743	$163.800	

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	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
1	CC	19360901	GARCIA NUÑEZ JESUS RAFAEL	59	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.180.000	147.500	14-23	1.180.000	1	6.200		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19360901	JESUS RAFAEL GARCIA NUÑEZ	CL 171 21A 62	4327078	jrgn2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-05	2023-05	I	27/06/2023	68832779	$158.200	

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	800251440-6	147.500	0		0		0	25	4.300	0	151.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.200				6.200	25	200	6.400			62	6.400	1

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	147.500	151.800
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	6.200	6.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	153.700	158.200

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	19360901	JESUS RAFAEL GARCIA NUÑEZ		CL 171 21A 62	4327078	jrgn2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-05	2023-05	I	27/06/2023	68832779	$158.200	

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	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
1	CC	19360901	GARCIA NUÑEZ JESUS RAFAEL	59	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.180.000	147.500	14-23	1.180.000	1	6.200		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19360901	JESUS RAFAEL GARCIA NUÑEZ	CL 171 21A 62	4327078	jrgn2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-06	2023-06	I	27/06/2023	68832844	$153.700	

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	147.500	0		0		0	0	0	0	147.500	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

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.200				6.200	0	0	6.200			62	6.200	1

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	147.500	147.500
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	6.200	6.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	153.700	153.700

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	19360901	JESUS RAFAEL GARCIA NUÑEZ		CL 171 21A 62	4327078	jrgn2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-06	2023-06	I	27/06/2023	68832844	$153.700	

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	Estornado	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	19360901	GARCIA NUÑEZ JESUS RAFAEL	59	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.180.000	147.500	14-23	1.180.000	1	6.200		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19360901	JESUS RAFAEL GARCIA NUÑEZ	CL 171 21A 62	4327078	jrgn2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-07	2023-07	I	24/08/2023	69450359	$157.600	

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	147.500	0		0		0	22	3.700	0	151.200	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

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.200				6.200	22	200	6.400			62	6.400	1

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	147.500	151.200
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	6.200	6.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	153.700	157.600

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
CC	19360901	JESUS RAFAEL GARCIA NUÑEZ		CL 171 21A 62	4327078	jrgn2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-07	2023-07	I	24/08/2023	69450359	$157.600	

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	Estornado	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	19360901	GARCIA NUÑEZ JESUS RAFAEL	59	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.180.000	147.500	14-23	1.180.000	1	6.200		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19360901	JESUS RAFAEL GARCIA NUÑEZ	CL 171 21A 62	4327078	jrgn2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-08	2023-08	I	11/10/2023	71228179	$159.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	147.500	0		0		0	37	5.900	0	153.400	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

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.200				6.200	37	300	6.500			62	6.500	1

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	147.500	153.400
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	6.200	6.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	153.700	159.900

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	19360901	JESUS RAFAEL GARCIA NUÑEZ		CL 171 21A 62	4327078	jrgn2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-08	2023-08	I	11/10/2023	71228179	$159.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	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	19360901	GARCIA NUÑEZ JESUS RAFAEL	59	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.180.000	147.500	14-23	1.180.000	1	6.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

sede.colpensiones.gov.co/tramite/updInfo/39/476

Transparencia y acceso información pública | Atención y servicios a la ciudadanía | Participa | **Colpensiones Digital**

Inicio > Mis trámites > **Estado de tu solicitud**

Trámites y servicios

- Certificados
- Consultas
  - Envía tu Historia Laboral a tu correo electrónico
  - Estado de tu solicitud
- Simuladores
- Trámites

Estado de tu solicitud

Tu solicitud de **Pensión de vejez tiempos públicos – regímenes especiales**, radicada bajo el número del **02/08/2023**, se encuentra en el siguiente estado:



Solicitud enviada para análisis

Última fecha de actualización 24/08/2023

La solicitud se encuentra en alistamiento para ser entregada a un profesional o para que inicie el proceso que generará la respuesta; esto de acuerdo al orden cronológico de radiación.

Recuerde que la fecha límite para dar respuesta es: **30/11/2023** correspondiente a **120 días calendario**. Al día de hoy, han transcurrido 27 días de gestión desde su radicación.

*Para consultas relacionadas con el Régimen de Prima Media (RPM): Línea Gratuita **01 8000 410909**, Bogotá **601 489 0909**, Medellín **604 283 6090**.*

*Para temas relacionados con el programa BEPS: Línea Gratuita **01 8000 410777**, Bogotá **601 487 0300**.*

En Colpensiones tu opinión es importante para nosotros, participa en esta breve encuesta:

Responder encuesta

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-06, 01:04:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1055963749

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023

PAGADO 06/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WENDY YOLANDA HERRERA RODRIGUEZ		
Documento	CC52818901	**Dirección**	CL 1 #2 - 74
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204378669
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MOSQUERA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52818901	WENDY YOLANDA HERRERA RODRIGUEZ	59	00	X																0	8	8	8	0	(230201) PROTECCION	$ 309.334	$ 49.500	(EPS010) EPS SURA	$ 309.334	$ 38.700	0,522	$ 309.334	$ 1.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 309.334	$ 309.334	$ 309.334	$ 0	$ 49.500	$ 38.700	$ 1.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.900	$ 16.700	$ 106.600

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-06-27, 06:45:49 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2023
Empresa	WENDY YOLANDA HERRERA RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52818901
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1055730745
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	12487829
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 384.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 185.600	$ 26.300
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 145.000	$ 20.600
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.100	$ 900
		SubTotales:		$ 336.700	$ 47.800
		Total a Pagar:			$ 384.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-06-27, 06:44:09 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2023
Empresa	WENDY YOLANDA HERRERA RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52818901
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1055730765
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	12484441
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 371.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 185.600	$ 18.900
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 145.000	$ 14.800
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.100	$ 700
		SubTotales:		$ 336.700	$ 34.400
		Total a Pagar:			$ 371.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-06-27, 06:42:24 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2023
Empresa	WENDY YOLANDA HERRERA RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52818901
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1055730771
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	12480729
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 359.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 185.600	$ 12.300
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 145.000	$ 9.600
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.100	$ 500
		SubTotales:		$ 336.700	$ 22.400
		Total a Pagar:			$ 359.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-06-27, 06:38:43 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2023
Empresa	WENDY YOLANDA HERRERA RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52818901
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1055730779
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	12472925
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 347.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 185.600	$ 5.700
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 145.000	$ 4.400
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.100	$ 200
		SubTotales:		$ 336.700	$ 10.300
		Total a Pagar:			$ 347.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-08-24, 12:00:44 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2023
Empresa	WENDY YOLANDA HERRERA RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52818901
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057046153
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	119011428
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 356.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 185.600	$ 10.600
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 145.000	$ 8.300
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.100	$ 400
		SubTotales:		$ 336.700	$ 19.300
		Total a Pagar:			$ 356.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-08-24, 12:04:21 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2023
Empresa	WENDY YOLANDA HERRERA RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52818901
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057046154
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	119018933
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 345.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 185.600	$ 4.600
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 145.000	$ 3.600
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.100	$ 200
			SubTotales:	$ 336.700	$ 8.400
			Total a Pagar:		$ 345.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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	1023899256	DIEGO ALEJANDRO ORJUELA HURTADO	Calle 17 A Sur 5 47	5348029	daorjuelah@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	06/02/2023	65347314	$336.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

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	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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
CC	1023899256	DIEGO ALEJANDRO ORJUELA HURTADO		Calle 17 A Sur 5 47	5348029	daorjuelah@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2023-01	2023-01	I	06/02/2023	65347314	$336.700	

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	Estornado	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	1023899256	ORJUELA HURTADO DIEGO ALEJANDRO	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-7	1.160.000	1	6.100		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023899256	DIEGO ALEJANDRO ORJUELA HURTADO	Calle 17 A Sur 5 47	5348029	daorjuelah@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	13/03/2023	66287858	$336.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

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	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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
CC	1023899256	DIEGO ALEJANDRO ORJUELA HURTADO		Calle 17 A Sur 5 47	5348029	daorjuelah@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2023-02	2023-02	I	13/03/2023	66287858	$336.700	

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	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
1	CC	1023899256	ORJUELA HURTADO DIEGO ALEJANDRO	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-7	1.160.000	1	6.100		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023899256	DIEGO ALEJANDRO ORJUELA HURTADO	Calle 17 A Sur 5 47	5348029	daorjuelah@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
66287858	13/03/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	N	27/07/2023	69613114	$67.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	25.000	0		0		0	136	4.100	0	29.100	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	32.000	0	0	0	0	136	5.200	0	37.200	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.000				1.000	136	200	1.200			10	1.200	1

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	25.000	29.100
Pensión	1	32.000	37.200
Riesgos Laborales	1	1.000	1.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	58.000	67.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023899256	DIEGO ALEJANDRO ORJUELA HURTADO	Calle 17 A Sur 5 47	5348029	daorjuelah@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
66287858	13/03/2023	N	27/07/2023	69613114	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02				$67.500	

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	Estornado	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	1023899256	ORJUELA HURTADO DIEGO ALEJANDRO	59	0			N								X								25-14	1.360.000	217.600	0	0	0	0	EPS008	1.360.000	170.000	14-7	1.360.000	1	7.100		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023899256	DIEGO ALEJANDRO ORJUELA HURTADO	Calle 17 A Sur 5 47	5348029	daorjuelah@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	27/04/2023	67263275	$238.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	101.500	0		0		0	10	1.300	0	102.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	130.000	0	0	0	0	10	1.700	0	131.700	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	4.300				4.300	10	100	4.400			43	4.400	1

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	101.500	102.800
Pensión	1	130.000	131.700
Riesgos Laborales	1	4.300	4.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	235.800	238.900

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	1023899256	DIEGO ALEJANDRO ORJUELA HURTADO		Calle 17 A Sur 5 47	5348029	daorjuelah@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2023-03	2023-03	I	27/04/2023	67263275	$238.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	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	1023899256	ORJUELA HURTADO DIEGO ALEJANDRO	59	0			N		X															25-14	812.000	130.000	0	0	0	0	EPS008	812.000	101.500	14-7	812.000	1	4.300		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023899256	DIEGO ALEJANDRO ORJUELA HURTADO	Calle 17 A Sur 5 47	5348029	daorjuelah@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
67263275	27/04/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	N	27/07/2023	69614665	$178.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	68.500	0		0		0	101	8.200	0	76.700	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	87.600	0	0	0	0	101	10.500	0	98.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.800				2.800	101	400	3.200			28	3.200	1

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	68.500	76.700
Pensión	1	87.600	98.100
Riesgos Laborales	1	2.800	3.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	158.900	178.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023899256	DIEGO ALEJANDRO ORJUELA HURTADO	Calle 17 A Sur 5 47	5348029	daorjuelah@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
67263275	27/04/2023	N	27/07/2023	69614665	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03				$178.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	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	1023899256	ORJUELA HURTADO DIEGO ALEJANDRO	59	0			N		X															25-14	1.360.000	217.600	0	0	0	0	EPS008	1.360.000	170.000	14-7	1.360.000	1	7.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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
CC 1095803330		RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 39b # 3-29 Torre 2 apto 203	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1925085744	9446992165	I	2023/03/08	2023/02/20	BANCOLOMBIA	0	$336,700

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	1095803330	RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total	**Afiliados(1)**																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0		$336,700

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
CC 1095803330		RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 39b # 3-29 Torre 2 apto 203	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1925085744	9446992165	I	2023/03/08	2023/02/20	BANCOLOMBIA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$0**	**$0**	**$336,700**

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
CC 1095803330		RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 39b # 3-29 Torre 2 apto 203	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1986678161	9448847150	I	2023/04/12	2023/03/24	BANCOLOMBIA	0	$543,400

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	1095803330	RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE																		230301	30	$1,872,000	$299,600	EPS002	30	$1,872,000	$234,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,872,000	$9,800	0	$0	$0	No	$543,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,872,000	$299,600			$1,872,000	$234,000			$0	$0			$1,872,000	$9,800		$0	$0		$543,400

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
CC 1095803330		RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 39b # 3-29 Torre 2 apto 203	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1986678161	9448847150	I	2023/04/12	2023/03/24	BANCOLOMBIA	0	$543,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$299,600	$0	$0	$299,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$299,600	$0	$0	$299,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,800	$0	$0	$9,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$9,800	$0	$0	$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,000	$0	$0	$234,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$234,000	$0	$0	$234,000
TOTAL				**1**	**$543,400**	**$0**	**$0**	**$543,400**

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
CC 1095803330		RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 39b # 3-29 Torre 2 apto 203	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2040380794	9449995991	I	2023/05/09	2023/04/24	BANCOLOMBIA	0	$958,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1095803330	RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE																		230301	30	$3,302,400	$528,400	EPS002	30	$3,302,400	$412,800		0	$0	$0	14-25	30	$3,302,400	$17,300	0	$0	$0	No	$958,500
Total	**Afiliados(1)**																						$3,302,400	$528,400			$3,302,400	$412,800			$0	$0			$3,302,400	$17,300		$0	$0		$958,500

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
CC 1095803330		RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 39b # 3-29 Torre 2 apto 203	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2040380794	9449995991	I	2023/05/09	2023/04/24	BANCOLOMBIA	0	$958,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$528,400	$0	$0	$528,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$528,400	$0	$0	$528,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,300	$0	$0	$17,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$17,300	$0	$0	$17,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$412,800	$0	$0	$412,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$412,800	$0	$0	$412,800
TOTAL				1	$958,500	$0	$0	$958,500

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	1098681102	JORGE LEONARDO CHAPARRO CORDON	CRA 90A 8-10 TORR 4 APTO 914 ALCAZAR CASTILLA	3055571	leonardouis@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	09/03/2023	65631069	$333.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	6	1.100	0	146.100	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	185.600	0	0	0	0	6	1.400	0	187.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

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	146.100
Pensión	1	185.600	187.000
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	333.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098681102	JORGE LEONARDO CHAPARRO CORDON	CRA 90A 8-10 TORR 4 APTO 914 ALCAZAR CASTILLA	3055571	leonardouis@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	09/03/2023	65631069	$333.100	

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	Estornado	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	1098681102	CHAPARRO CORDON JORGE LEONARDO	3	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	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

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	1098681102	JORGE LEONARDO CHAPARRO CORDON	CRA 90A 8-10 TORR 4 APTO 914 ALCAZAR CASTILLA	3055571	leonardouis@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	11/04/2023	66974675	$661.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	282.500	0		0		0	7	2.500	0	285.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	361.600	0	0	0	0	7	3.200	0	364.800	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	11.800				11.800	7	200	12.000			118	12.000	1

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	282.500	285.000
Pensión	1	361.600	364.800
Riesgos Laborales	1	11.800	12.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	655.900	661.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098681102	JORGE LEONARDO CHAPARRO CORDON		CRA 90A 8-10 TORR 4 APTO 914 ALCAZAR CASTILLA	3055571	leonardouis@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	11/04/2023	66974675	$661.800	

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	Estornudo	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	1098681102	CHAPARRO CORDON JORGE LEONARDO	59	0			N																	230301	2.260.000	361.600	0	0	0	0	EPS010	2.260.000	282.500	14-25	2.260.000	1	11.800		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098681102	JORGE LEONARDO CHAPARRO CORDON	CRA 90A 8-10 TORR 4 APTO 914 ALCAZAR CASTILLA	3055571	leonardouis@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	03/05/2023	67482788	$1.092.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	470.700	0		0		0	0	0	0	470.700	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	602.400	0	0	0	0	0	0		602.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	19.700				19.700	0	0	19.700			197	19.700	1

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	470.700	470.700
Pensión	1	602.400	602.400
Riesgos Laborales	1	19.700	19.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.092.800	1.092.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098681102	JORGE LEONARDO CHAPARRO CORDON	CRA 90A 8-10 TORR 4 APTO 914 ALCAZAR CASTILLA	3055571	leonardouis@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	03/05/2023	67482788	$1.092.800	

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	Estornudo	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	1098681102	CHAPARRO CORDON JORGE LEONARDO	59	0			N																	230301	3.765.000	602.400	0	0	0	0	EPS010	3.765.000	470.700	14-25	3.765.000	1	19.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46454306
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAROL CONSTANZA RAMIREZ HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KRA 4 NO 24 - 19 APTO 402 TORRE C	TELÉFONO:	6948320
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7870172089**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/02/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1910362556

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 7.000	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:			**$ 7.000**	**$ 0**	**$ 7.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46454306
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAROL CONSTANZA RAMIREZ HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KRA 4 NO 24 - 19 APTO 402 TORRE C	TELÉFONO:	6948320
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7870184222**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/02/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1939965557

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 7.000	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:			**$ 7.000**	**$ 0**	**$ 7.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-06-23, 07:56:32 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1051418097

Periodo Cotización 202301 **Periodo Servicio** 202301

PAGADA 2023-02-05 15:21:24.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS IVAN GUTIERREZ GUEVARA				
Documento	CC 19165638	**Dirección**	CR 53 #104 B - 22 INT 2 APTO 302		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8134487		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 19165638		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	04					GUTIERREZ GUEVARA CARLOS IVAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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	0	30	30	0			$ 2.500.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	MIN001		12,5 %	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 2.500.000	$ 13.100	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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ADRES MIN001 antes FOSYGA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.500	$ 13.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.600

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-06-23, 07:56:57 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1052364879

Periodo Cotización 202302 **Periodo Servicio** 202302

PAGADA 2023-03-04 10:13:53.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS IVAN GUTIERREZ GUEVARA				
Documento	CC 19165638	**Dirección**	CR 53 #104 B - 22 INT 2 APTO 302		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8134487		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 19165638		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	04					GUTIERREZ GUEVARA CARLOS IVAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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**
								X							0	0	30	30	0			$ 2.500.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	MIN001		12,5 %	$ 3.500.000	$ 437.500	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 3.500.000	$ 18.300	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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ADRES MIN001 antes FOSYGA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 437.500	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.800

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-06-23, 07:57:12 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1053098446

Periodo Cotización 202303 **Periodo Servicio** 202303

PAGADA 2023-04-03 20:35:38.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS IVAN GUTIERREZ GUEVARA				
Documento	CC 19165638	**Dirección**	CR 53 #104 B - 22 INT 2 APTO 302		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8134487		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 19165638		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	04					GUTIERREZ GUEVARA CARLOS IVAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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
								X							0	0	30	30	0			$ 2.500.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	MIN001		12,5 %	$ 6.000.000	$ 750.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 6.000.000	$ 31.400	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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ADRES MIN001 antes FOSYGA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 750.000	$ 31.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 781.400

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-06-23, 07:57:51 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1053809450

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202304

PAGADA 2023-05-09 19:24:20.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS IVAN GUTIERREZ GUEVARA				
Documento	CC 19165638	**Dirección**	CR 53 #104 B - 22 INT 2 APTO 302		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8134487		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 19165638		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	04					GUTIERREZ GUEVARA CARLOS IVAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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
								X							0	0	30	30	0			$ 2.500.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	MIN001		12,5 %	$ 6.000.000	$ 750.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 6.000.000	$ 31.400	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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ADRES MIN001 antes FOSYGA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 750.000	$ 31.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 781.400

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-07-05, 06:07:37 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1054699435

Periodo Cotización 202305 **Periodo Servicio** 202305

PAGADA 2023-05-30 20:47:49.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS IVAN GUTIERREZ GUEVARA				
Documento	CC 19165638	**Dirección**	CR 53 #104 B - 22 INT 2 APTO 302		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8134487		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 19165638		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	04					GUTIERREZ GUEVARA CARLOS IVAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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	0	30	30	0			$ 2.500.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	MIN001		12,5 %	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 2.500.000	$ 13.100	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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ADRES MIN001 antes FOSYGA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.500	$ 13.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.600

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-08-24, 09:15:00 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1055084974

Periodo Cotización 202306 **Periodo Servicio** 202306

PAGADA 2023-06-06 19:47:43.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS IVAN GUTIERREZ GUEVARA				
Documento	CC 19165638	**Dirección**	CR 53 #104 B - 22 INT 2 APTO 302		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8134487		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 19165638		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	04					GUTIERREZ GUEVARA CARLOS IVAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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
								X							0	0	30	30	0			$ 2.500.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	MIN001		12,5 %	$ 6.100.000	$ 762.500	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 6.100.000	$ 31.900	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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ADRES MIN001 antes FOSYGA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 762.500	$ 31.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 794.400

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-08-24, 09:25:34 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1055316487

Periodo Cotización 202307 **Periodo Servicio** 202307

PAGADA 2023-08-24 09:23:37.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS IVAN GUTIERREZ GUEVARA				
Documento	CC 19165638	**Dirección**	CR 53 #104 B - 22 INT 2 APTO 302		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8134487		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 19165638		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	04					GUTIERREZ GUEVARA CARLOS IVAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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
								X							0	0	30	30	0			$ 2.500.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	MIN001		12,5 %	$ 5.500.000	$ 687.500	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 5.500.000	$ 28.800	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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ADRES MIN001 antes FOSYGA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 687.500	$ 28.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 716.300

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-09-19, 02:15:39 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1057041614

Periodo Cotización 202308 **Periodo Servicio** 202308

PAGADA 2023-09-07 11:25:26.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS IVAN GUTIERREZ GUEVARA				
Documento	CC 19165638	**Dirección**	CR 53 #104 B - 22 INT 2 APTO 302		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8134487		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 19165638		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	04					GUTIERREZ GUEVARA CARLOS IVAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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
								X							0	0	30	30	0			$ 2.500.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	MIN001		12,5 %	$ 4.500.000	$ 562.500	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 4.500.000	$ 23.500	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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ADRES MIN001 antes FOSYGA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 562.500	$ 23.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 586.000

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL

OFICINA DE PRESTACIONES ECONÓMICAS

RESOLUCIÓN CPS 0357 06 SET. 2007

"Por la cual se reliquida una Pensión de Vejez"

La suscrita Directora en uso de las facultades delegadas mediante Resolución de Rectoría Número 040 de 2001 y considerando que:

Por Resolución CPS 0264 del 18 de julio de 2007, se reconoció una pensión de vejez en cuantía de $1.983.711,00 al profesor CARLOS IVAN GUTIERREZ GUEVARA, a partir del 1º de abril de 2007 fecha del retiro del servicio.

Por Resolución CPS 0285 del 31 de julio de 2007, se modificó la cuantía a $2.462.138,00, por reliquidación de la pensión incluyendo los aportes certificados de su vinculación con el IDU durante la comisión ad honorem concedida por la Universidad. No se sumaron aportes por los meses de abril y mayo de 2004 por cuanto no fueron certificados.

Recibida la certificación de aportes para pensión que incluye los meses de abril y mayo de 2004 y como quiera que se pagaron los correspondientes aportes a salud sobre la misma base, es procedente incluirlos para liquidar la pensión.

Precisado lo anterior, de conformidad con lo previsto en los artículos 21 y 36 de la Ley 100 de 1993, la Ley 33 de 1985 y el Decreto 691 de 1994, la cuantía de la prestación equivaldrá al 75% del promedio de los salarios sobre los cuales cotizó en los últimos 10 años, de acuerdo con la certificaciones de División Nacional Salarial y Prestacional de la Universidad y la Sección Financiera de Unisalud, actualizados con los índices de precios al consumidor, certificados por el DANE, así hasta el 31 de marzo de 2007,

($409.010.060,00/ 120 meses) X 75% = $ 2.556.313,00

R E S U E L V E:

ARTICULO 1º Modificar el Artículo 1º de la Resolución CPS 0285 del 31 de julio de 2007, el cual quedará así: Reconocer al profesor CARLOS IVAN GUTIERREZ GUEVARA identificado con cédula de ciudadanía número 19.165.638, una pensión mensual vitalicia de vejez en cuantía de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M.L. (2.556.313,00), a partir del 1 de abril de 2007, fecha de su retiro definitivo del servicio.

PARAGRAFO. Conforme a lo dispuesto en el inciso 8º y en el parágrafo transitorio 6º del Acto Legislativo 01 de 2005, el pensionado no tendrá derecho a la mesada adicional de junio o mesada catorce, salvo que en el respectivo año el valor de la pensión sea igual o inferior a tres (3) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

ARTICULO 2º Continua vigente en todas sus demás partes la Resolución modificada.

ARTICULO 3º Notificar personalmente o en su defecto por edicto este acto administrativo, advirtiendo la procedencia del recurso de reposición ante esta Dirección dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de la notificación.

ARTICULO 4º Previos los descuentos a que haya lugar, páguese la diferencia entre la nueva y la anterior mesada, a partir del 1 de abril de 2007 y hasta la fecha en que el beneficiario empiece a recibir el valor aquí establecido.

ARTICULO 5º Este acto rige a partir de su expedición y produce efecto a partir de su ejecutoria.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE.

Dada en Bogotá D.C., 06 SET. 2007

MARQUEZA BOZON PEREZ
Directora Caja de Previsión Social
Universidad Nacional de Colombia

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
CAJA DE PREVISION SOCIAL
OFICINA DE PRESTACIONES ECONOMICAS

Constancia de notificación y entrega de una copia de la presente resolución.

FECHA : 11 SET. 2007

NOTIFICADO: CARLOS JUAN GUTIÉRREZ GUEVARA

No. CEDULA : 19.165.630 de Bta.

FIRMAS:

NOTIFICADO NOTIFICADOR

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	13/02/2023	65475212	$9.557.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	436.100	0		0		0	5	2.600	0	438.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	132.000	0		0		0	5	800	0	132.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	408.600	0		0		0	5	2.500	0	411.100	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	274.600	0		0		0	5	1.700	0	276.300	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	2.551.300	0	0	23.400	23.400	5	15.100	400	2.613.600	5
230301	Porvenir	800224808-8	502.700	0	0	0	0	5	3.000	0	505.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.117.500	0	0	39.400	39.400	5	12.600	600	2.209.500	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.701.300				1.701.300	5	10.100	1.711.400			17.013	1.711.400	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.251.300	5	7.400	1.258.700	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	1.251.300	1.258.900
Pensión	3	5.297.100	5.328.800
Riesgos Laborales	1	1.701.300	1.711.400
CCF	1	1.251.300	1.258.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	9.501.000	9.557.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-02	2023-01	E	13/02/2023	65475212	$9.557.800	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	1.050.000	168.000	0	0	0	0	EPS005	1.050.000	42.000	14-7	1.050.000	5	73.100	CCF21	1.050.000	42.000	0	0	0	0	0
2	CC	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S									X								230201	1.050.000	168.000	0	0	0	0	EPS005	1.050.000	0	14-7	1.050.000	5	0	CCF21	1.050.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	1.981.300	317.100	0	0	0	0	EPS005	1.981.300	79.300	14-7	1.981.300	1	10.400	CCF21	1.981.300	79.300	0	0	0	0	0
4	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS008	3.300.000	132.000	14-7	3.300.000	5	229.700	CCF21	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
5	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	3.111.334	497.900	0	0	15.600	15.600	EPS037	3.111.334	124.500	14-7	3.111.334	5	216.600	CCF21	3.111.334	124.500	0	0	0	0	0
6	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S												X					230201	1.555.667	249.000	0	0	7.800	7.800	EPS037	1.555.667	62.300	14-7	1.555.667	5	0	CCF21	1.555.667	62.300	0	0	0	0	0
7	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S	X																230201	2.193.334	351.000	0	0	0	0	EPS037	2.193.334	87.800	14-7	2.193.334	5	152.700	CCF21	2.193.334	87.800	0	0	0	0	0
8	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
9	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.222.700	355.700	0	0	0	0	EPS017	2.222.700	89.000	14-7	2.222.700	1	11.700	CCF21	2.222.700	89.000	0	0	0	0	0
10	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	7.868.200	1.259.000	0	0	39.400	39.400	EPS005	7.868.200	314.800	14-7	7.868.200	5	547.700	CCF21	7.868.200	314.800	0	0	0	0	0
11	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	2.827.890	452.500	0	0	0	0	EPS017	2.827.890	113.200	14-7	2.827.890	5	196.900	CCF21	2.827.890	113.200	0	0	0	0	0
12	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S													X				25-14	314.210	50.300	0	0	0	0	EPS017	314.210	12.600	14-7	314.210	5	0	CCF21	314.210	12.600	0	0	0	0	0
13	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	3.683.200	589.400	0	0	0	0	EPS017	3.683.200	147.400	14-7	3.683.200	5	256.400	CCF21	3.683.200	147.400	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	21/03/2023	66377074	$10.690.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	534.300	0		0		0	13	8.400	0	542.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	13	2.300	0	147.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	13	6.900	0	443.400	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	13	4.900	0	311.100	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	13	45.000	1.000	2.954.300	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	13	8.500	0	542.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.296.700	0	0	43.400	43.400	13	36.200	1.400	2.421.100	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.854.000				1.854.000	13	29.200	1.883.200			18.540	1.883.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.422.200	13	22.400	1.444.600	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	1.422.200	1.444.700
Pensión	3	5.826.200	5.918.300
Riesgos Laborales	1	1.854.000	1.883.200
CCF	1	1.422.200	1.444.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	10.524.600	10.690.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-03	2023-02	E	21/03/2023	66377074	$10.690.800	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
8	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	5.193.060	830.900	0	0	26.000	26.000	EPS005	5.193.060	207.800	14-7	5.193.060	5	361.500	CCF21	5.193.060	207.800	0	0	0	0	0
9	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S													x				25-14	3.462.040	554.000	0	0	17.400	17.400	EPS005	3.462.040	138.500	14-7	3.462.040	5	0	CCF21	3.462.040	138.500	0	0	0	0	0
10	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
11	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	20/04/2023	67117865	$10.829.700	

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	534.300	0		0		0	8	5.300	0	539.600	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	8	1.500	0	146.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	8	4.400	0	440.900	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	8	3.100	0	309.300	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	8	28.200	600	2.937.100	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	8	5.300	0	539.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.296.700	0	0	43.300	43.300	8	22.700	1.000	2.407.000	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.052.800				2.052.800	8	20.300	2.073.100			20.528	2.073.100	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.422.200	8	14.100	1.436.300	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	1.422.200	1.436.500
Pensión	3	5.826.000	5.883.800
Riesgos Laborales	1	2.052.800	2.073.100
CCF	1	1.422.200	1.436.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	10.723.200	10.829.700

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-04	2023-03	E	20/04/2023	67117865	$10.829.700	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.025.000	484.000	0	0	0	0	EPS008	3.025.000	121.000	14-7	3.025.000	5	210.600	CCF21	3.025.000	121.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S												X					230201	605.000	96.800	0	0	0	0	EPS008	605.000	24.200	14-7	605.000	5	0	CCF21	605.000	24.200	0	0	0	0	0
5	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
6	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
7	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
9	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
10	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
11	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	E	26/05/2023	67683424	$10.983.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	534.300	0		0		0	17	10.800	0	545.100	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	17	3.000	0	148.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	17	8.900	0	445.400	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	17	6.200	0	312.400	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	17	57.700	1.200	2.967.200	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	17	10.800	0	545.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.296.700	0	0	43.300	43.300	17	46.400	1.800	2.431.500	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.094.900				2.094.900	17	42.300	2.137.200			20.949	2.137.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.422.200	17	28.700	1.450.900	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	1.422.200	1.451.100
Pensión	3	5.826.000	5.943.900
Riesgos Laborales	1	2.094.900	2.137.200
CCF	1	1.422.200	1.450.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	10.765.300	10.983.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-05	2023-04	E	26/05/2023	67683424	$10.983.100	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
8	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
9	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
10	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	28/09/2023	71223479	$11.186.700	

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	557.700	0		0		0	20	12.300	0	570.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	20	3.200	0	148.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	20	9.600	0	446.100	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	20	6.800	0	313.000	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	2.453.700	0	0	25.700	25.700	20	53.700	1.200	2.560.000	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.031.200	0	0	0	0	20	22.600	0	1.053.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.296.700	0	0	43.300	43.300	20	50.300	2.000	2.435.600	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.135.700				2.135.700	20	46.800	2.182.500			21.357	2.182.500	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.445.600	20	31.700	1.477.300	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	1.445.600	1.477.500
Pensión	3	5.919.600	6.049.400
Riesgos Laborales	1	2.135.700	2.182.500
CCF	1	1.445.600	1.477.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	10.946.500	11.186.700

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-09	2023-08	E	28/09/2023	71223479	$11.186.700	

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	1020821228	GARCIA BOHORQUEZ RAFAEL SANTIAGO	1	0			S																	230301	3.105.000	496.800	0	0	0	0	EPS005	3.105.000	124.200	14-7	3.105.000	5	216.200	CCF21	3.105.000	124.200	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
8	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
9	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
10	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91216595
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MAURICIO TORRES GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SAMANES V TORRE 2 APTO 502	TELÉFONO:	6446107
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CI AMBIENTAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7888051033**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		138			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		37808034

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 57.700
SUBTOTAL:			1	**$ 57.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 45.100
SUBTOTAL:			1	**$ 45.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 2.000
SUBTOTAL:			1	**$ 2.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 89.900**
VALOR MORA:	**$ 14.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 104.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91216595
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MAURICIO TORRES GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SAMANES V TORRE 2 APTO 502	TELÉFONO:	6446107
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CI AMBIENTAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7886489181**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		99			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		18529125

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 207.600
SUBTOTAL:			1	**$ 207.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.200
SUBTOTAL:			1	**$ 162.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 330.600**
VALOR MORA:	**$ 39.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 369.800**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91216595
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MAURICIO TORRES GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SAMANES V TORRE 2 APTO 502	TELÉFONO:	6446107
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CI AMBIENTAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7888043138**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		109			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		37835545

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7886489181	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2023/06/30

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	**$ 0**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	**$ 0**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.900
SUBTOTAL:			1	**$ 6.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.100**
VALOR MORA:	**$ 800**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91216595
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MAURICIO TORRES GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SAMANES V TORRE 2 APTO 502	TELÉFONO:	6446107
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CI AMBIENTAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7886489848**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	65		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	16841581

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.300	$ 0	$ 185.600	$ 14.300	$ 199.900
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 14.300**	**$ 199.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 11.200	$ 0	$ 145.000	$ 11.200	$ 0	$ 156.200
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 11.200**	**$ 0**	**$ 156.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADOR	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
1	CC 91216595	TORRES GALVIS CARLOS MAURICIO	INDEPEND		$ 1.160.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 356.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91216595
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MAURICIO TORRES GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SAMANES V TORRE 2 APTO 502	TELÉFONO:	6446107
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CI AMBIENTAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7888287983**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		75			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		37815521
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7886489848	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/06/29

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	**$ 0**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	**$ 0**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.700
SUBTOTAL:			1	**$ 6.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.100**
VALOR MORA:	**$ 600**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91216595
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MAURICIO TORRES GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SAMANES V TORRE 2 APTO 502	TELÉFONO:	6446107
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CI AMBIENTAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7886489643**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	37		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	16858033

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.100	$ 0	$ 185.600	$ 8.100	$ 193.700
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 8.100**	**$ 193.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 6.300	$ 0	$ 145.000	$ 6.300	$ 0	$ 151.300
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 6.300**	**$ 0**	**$ 151.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																										PENSIÓN										SALUD								ARP																			
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																															
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 91216595	TORRES GALVIS CARLOS MAURICIO	INDEPEND		$ 1.160.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 345.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91216595
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MAURICIO TORRES GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SAMANES V TORRE 2 APTO 502	TELÉFONO:	6446107
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CI AMBIENTAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7888045327**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		47			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		37823804
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7886489643	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/06/29

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	**$ 0**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	**$ 0**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.500
SUBTOTAL:			1	**$ 6.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.100**
VALOR MORA:	**$ 400**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91216595
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MAURICIO TORRES GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SAMANES V TORRE 2 APTO 502	TELÉFONO:	6446107
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CI AMBIENTAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7886489929**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		16849526

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 185.600	$ 900	$ 186.500
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 900**	**$ 186.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 145.000	$ 700	$ 0	$ 145.700
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 145.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																			
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 EMPLEADOR	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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 91216595	TORRES GALVIS CARLOS MAURICIO	INDEPEND		$ 1.160.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 332.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91216595
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MAURICIO TORRES GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SAMANES V TORRE 2 APTO 502	TELÉFONO:	6446107
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CI AMBIENTAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7888046013**			TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	33967640
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7886489929			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	2023/06/29

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP														
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 91216595	TORRES GALVIS CARLOS MAURICIO	INDEPEND		$ 1.160.000				NO							A											25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 91216595	TORRES GALVIS CARLOS MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO							C											25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	91216595	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 91216595	TORRES GALVIS CARLOS MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO							R											25-14 COLPENSIONES	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	91216595	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 6.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91216595
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MAURICIO TORRES GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SAMANES V TORRE 2 APTO 502	TELÉFONO:	6446107
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CI AMBIENTAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7893643089**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		29			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		119043538

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 0	$ 185.600	$ 6.100	$ 191.700
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 6.100**	**$ 191.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 4.800	$ 0	$ 145.000	$ 4.800	$ 0	$ 149.800
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 4.800**	**$ 0**	**$ 149.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 200	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 6.300**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 91216595	TORRES GALVIS CARLOS MAURICIO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.160.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	91216595	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 347.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91216595
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MAURICIO TORRES GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SAMANES V TORRE 2 APTO 502	TELÉFONO:	6446107
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CI AMBIENTAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7893643577**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		119035398

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 91216595	TORRES GALVIS CARLOS MAURICIO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.160.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	91216595	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 336.700**

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	13/02/2023	65475212	$9.557.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	436.100	0		0		0	5	2.600	0	438.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	132.000	0		0		0	5	800	0	132.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	408.600	0		0		0	5	2.500	0	411.100	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	274.600	0		0		0	5	1.700	0	276.300	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	2.551.300	0	0	23.400	23.400	5	15.100	400	2.613.600	5
230301	Porvenir	800224808-8	502.700	0	0	0	0	5	3.000	0	505.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.117.500	0	0	39.400	39.400	5	12.600	600	2.209.500	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.701.300				1.701.300	5	10.100	1.711.400			17.013	1.711.400	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.251.300	5	7.400	1.258.700	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	1.251.300	1.258.900
Pensión	3	5.297.100	5.328.800
Riesgos Laborales	1	1.701.300	1.711.400
CCF	1	1.251.300	1.258.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	9.501.000	9.557.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-02	2023-01	E	13/02/2023	65475212	$9.557.800	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	1.050.000	168.000	0	0	0	0	EPS005	1.050.000	42.000	14-7	1.050.000	5	73.100	CCF21	1.050.000	42.000	0	0	0	0	0
2	CC	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S									X								230201	1.050.000	168.000	0	0	0	0	EPS005	1.050.000	0	14-7	1.050.000	5	0	CCF21	1.050.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	1.981.300	317.100	0	0	0	0	EPS005	1.981.300	79.300	14-7	1.981.300	1	10.400	CCF21	1.981.300	79.300	0	0	0	0	0
4	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS008	3.300.000	132.000	14-7	3.300.000	5	229.700	CCF21	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
5	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	3.111.334	497.900	0	0	15.600	15.600	EPS037	3.111.334	124.500	14-7	3.111.334	5	216.600	CCF21	3.111.334	124.500	0	0	0	0	0
6	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S												X					230201	1.555.667	249.000	0	0	7.800	7.800	EPS037	1.555.667	62.300	14-7	1.555.667	5	0	CCF21	1.555.667	62.300	0	0	0	0	0
7	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S	X																230201	2.193.334	351.000	0	0	0	0	EPS037	2.193.334	87.800	14-7	2.193.334	5	152.700	CCF21	2.193.334	87.800	0	0	0	0	0
8	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
9	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.222.700	355.700	0	0	0	0	EPS017	2.222.700	89.000	14-7	2.222.700	1	11.700	CCF21	2.222.700	89.000	0	0	0	0	0
10	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	7.868.200	1.259.000	0	0	39.400	39.400	EPS005	7.868.200	314.800	14-7	7.868.200	5	547.700	CCF21	7.868.200	314.800	0	0	0	0	0
11	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	2.827.890	452.500	0	0	0	0	EPS017	2.827.890	113.200	14-7	2.827.890	5	196.900	CCF21	2.827.890	113.200	0	0	0	0	0
12	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S													X				25-14	314.210	50.300	0	0	0	0	EPS017	314.210	12.600	14-7	314.210	5	0	CCF21	314.210	12.600	0	0	0	0	0
13	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	3.683.200	589.400	0	0	0	0	EPS017	3.683.200	147.400	14-7	3.683.200	5	256.400	CCF21	3.683.200	147.400	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	21/03/2023	66377074	$10.690.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	534.300	0		0		0	13	8.400	0	542.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	13	2.300	0	147.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	13	6.900	0	443.400	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	13	4.900	0	311.100	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	13	45.000	1.000	2.954.300	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	13	8.500	0	542.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.296.700	0	0	43.400	43.400	13	36.200	1.400	2.421.100	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.854.000				1.854.000	13	29.200	1.883.200			18.540	1.883.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.422.200	13	22.400	1.444.600	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	1.422.200	1.444.700
Pensión	3	5.826.200	5.918.300
Riesgos Laborales	1	1.854.000	1.883.200
CCF	1	1.422.200	1.444.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	10.524.600	10.690.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-03	2023-02	E	21/03/2023	66377074	$10.690.800	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
8	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	5.193.060	830.900	0	0	26.000	26.000	EPS005	5.193.060	207.800	14-7	5.193.060	5	361.500	CCF21	5.193.060	207.800	0	0	0	0	0
9	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S													x				25-14	3.462.040	554.000	0	0	17.400	17.400	EPS005	3.462.040	138.500	14-7	3.462.040	5	0	CCF21	3.462.040	138.500	0	0	0	0	0
10	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
11	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	20/04/2023	67117865	$10.829.700	

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	534.300	0		0		0	8	5.300	0	539.600	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	8	1.500	0	146.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	8	4.400	0	440.900	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	8	3.100	0	309.300	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	8	28.200	600	2.937.100	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	8	5.300	0	539.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.296.700	0	0	43.300	43.300	8	22.700	1.000	2.407.000	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.052.800				2.052.800	8	20.300	2.073.100			20.528	2.073.100	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.422.200	8	14.100	1.436.300	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	1.422.200	1.436.500
Pensión	3	5.826.000	5.883.800
Riesgos Laborales	1	2.052.800	2.073.100
CCF	1	1.422.200	1.436.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	10.723.200	10.829.700

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-04	2023-03	E	20/04/2023	67117865	$10.829.700	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.025.000	484.000	0	0	0	0	EPS008	3.025.000	121.000	14-7	3.025.000	5	210.600	CCF21	3.025.000	121.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S												X					230201	605.000	96.800	0	0	0	0	EPS008	605.000	24.200	14-7	605.000	5	0	CCF21	605.000	24.200	0	0	0	0	0
5	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
6	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
7	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
9	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
10	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
11	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	E	26/05/2023	67683424	$10.983.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	534.300	0		0		0	17	10.800	0	545.100	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	17	3.000	0	148.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	17	8.900	0	445.400	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	17	6.200	0	312.400	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	17	57.700	1.200	2.967.200	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	17	10.800	0	545.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.296.700	0	0	43.300	43.300	17	46.400	1.800	2.431.500	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.094.900				2.094.900	17	42.300	2.137.200			20.949	2.137.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.422.200	17	28.700	1.450.900	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	1.422.200	1.451.100
Pensión	3	5.826.000	5.943.900
Riesgos Laborales	1	2.094.900	2.137.200
CCF	1	1.422.200	1.450.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	10.765.300	10.983.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-05	2023-04	E	26/05/2023	67683424	$10.983.100	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
8	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
9	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
10	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	28/09/2023	71223479	$11.186.700	

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	557.700	0		0		0	20	12.300	0	570.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	20	3.200	0	148.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	20	9.600	0	446.100	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	20	6.800	0	313.000	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	2.453.700	0	0	25.700	25.700	20	53.700	1.200	2.560.000	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.031.200	0	0	0	0	20	22.600	0	1.053.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.296.700	0	0	43.300	43.300	20	50.300	2.000	2.435.600	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.135.700				2.135.700	20	46.800	2.182.500			21.357	2.182.500	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.445.600	20	31.700	1.477.300	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	1.445.600	1.477.500
Pensión	3	5.919.600	6.049.400
Riesgos Laborales	1	2.135.700	2.182.500
CCF	1	1.445.600	1.477.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	10.946.500	11.186.700

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-09	2023-08	E	28/09/2023	71223479	$11.186.700	

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	1020821228	GARCIA BOHORQUEZ RAFAEL SANTIAGO	1	0			S																	230301	3.105.000	496.800	0	0	0	0	EPS005	3.105.000	124.200	14-7	3.105.000	5	216.200	CCF21	3.105.000	124.200	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
8	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
9	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
10	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 80073609		PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 127C 4 77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202304803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	2024133830	9449560177	I	2023/02/03	2023/04/14	BANCO CAJA SOCIAL	70	$409,800

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
1	CC	80073609	PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	25-14	30	$1,301,482	$208,300	EPS008	30	$1,301,482	$162,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,301,482	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,301,482**	**$208,300**			**$1,301,482**	**$162,700**			**$0**	**$0**			**$1,301,482**	**$6,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,300	$17,600	$0	$225,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,300	$17,600	$0	$225,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$600	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$600	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,700	$13,800	$0	$176,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,700	$13,800	$0	$176,500
TOTAL				**1**	**$377,800**	**$32,000**	**$0**	**$409,800**

2023/04/14 02:37 PM

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 80073609		PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 127C 4 77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202304803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	2029370131	9449560596	I	2023/03/03	2023/04/17	BANCO CAJA SOCIAL	45	$398,700

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
1	CC	80073609	PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	25-14	30	$1,301,482	$208,300	EPS008	30	$1,301,482	$162,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,301,482	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,301,482**	**$208,300**			**$1,301,482**	**$162,700**			**$0**	**$0**			**$1,301,482**	**$6,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,300	$11,500	$0	$219,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,300	$11,500	$0	$219,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$400	$0	$7,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$400	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,700	$9,000	$0	$171,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,700	$9,000	$0	$171,700
TOTAL				**1**	**$377,800**	**$20,900**	**$0**	**$398,700**

2023/06/29 10:58 AM

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 80073609		PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	juanpin60@hotmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202304803

Clave: 9453533829

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/07/11	97	$38,900	$375,600
2023/07/12	98	$39,300	$376,000
2023/07/13	99	$39,700	$376,400
2023/07/14	100	$40,100	$376,800
2023/07/17	103	$41,200	$377,900
2023/07/18	104	$41,600	$378,300
2023/07/19	105	$42,000	$378,700
2023/07/21	107	$42,800	$379,500
2023/07/24	110	$43,900	$380,600
2023/07/25	111	$44,400	$381,100

Periodo Pensión: 2023-03 **Periodo Salud: 2023-03**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$207,000
COLPENSIONES		1	$207,000
ARL	1	1	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,900
EPS	1	1	$161,700
COMPENSAR		1	$161,700
SUBTOTAL			$375,600
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$375,600

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80073609		PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 127C 4 77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202304803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03		9453533829	I	2023/04/05			97	

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**		**$6,100**					**$336,700**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**		**$6,100**					**$336,700**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**		**$6,100**					**$336,700**
1	CC	80073609	PINILLA JUAN	X	X																25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-2	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total	**Afiliados(1)**																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80073609		PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 127C 4 77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202304803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03		9453533829	I	2023/04/05			97	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$21,400	$0	$207,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$21,400	$0	$207,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$800	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$800	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$16,700	$0	$161,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$16,700	$0	$161,700
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$38,900**	**$0**	**$375,600**

Confirmación Transacción PSE - CUS 43012286

1 mensaje

<serviciopse@achcolombia.com.co> mié, 12 de jul. de 2023 a la hora 6:44 p. m.
Para: johasilvac86@gmail.com



¡Hola, Johanna Silva Caro

Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 43012286
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9453533829
Valor de la Transacción: $ 376.400
Fecha de Transacción: 12/07/2023

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 80073609		PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 127C 4 77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202304803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	26616770	9453255871	I	2023/05/04	2023/07/05	BANCO CAJA SOCIAL	62	$460,200

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
1	CC	80073609	PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	25-14	30	$1,477,000	$236,400	EPS008	30	$1,477,000	$184,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,477,000	$7,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,477,000**	**$236,400**			**$1,477,000**	**$184,700**			**$0**	**$0**			**$1,477,000**	**$7,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,400	$17,200	$0	$253,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$236,400	$17,200	$0	$253,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$600	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$600	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,700	$13,500	$0	$198,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$184,700	$13,500	$0	$198,200
TOTAL				**1**	**$428,900**	**$31,300**	**$0**	**$460,200**

2023/07/04 06:34 PM

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 80073609		PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 127C 4 77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202304803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	26623393	9453255899	I	2023/06/05	2023/07/05	BANCO CAJA SOCIAL	30	$444,000

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
1	CC	80073609	PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	25-14	30	$1,477,000	$236,400	EPS008	30	$1,477,000	$184,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,477,000	$7,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,477,000**	**$236,400**			**$1,477,000**	**$184,700**			**$0**	**$0**			**$1,477,000**	**$7,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,400	$8,300	$0	$244,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$236,400	$8,300	$0	$244,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$300	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$300	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,700	$6,500	$0	$191,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$184,700	$6,500	$0	$191,200
TOTAL				**1**	**$428,900**	**$15,100**	**$0**	**$444,000**

2023/07/04 06:35 PM

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 80073609		PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 127C 4 77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202304803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	128738960	9455698539	I	2023/07/06	2023/08/30	BANCOLOMBIA	55	$357,800

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
1	CC	80073609	PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$11,600	$0	$197,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$11,600	$0	$197,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$400	$0	$6,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$400	$0	$6,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$9,100	$0	$154,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$9,100	$0	$154,100
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$21,100**	**$0**	**$357,800**

2023/08/30 10:00 AM

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 80073609		PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 127C 4 77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202304803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	84887501	9454650169	I	2023/08/03	2023/08/04	BANCO CAJA SOCIAL	1	$1,009,700

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
1	CC	80073609	PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	25-14	30	$3,474,000	$555,900	EPS008	30	$3,474,000	$434,300		0	$0	$0	14-23	30	$3,474,000	$18,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,474,000	$555,900			$3,474,000	$434,300			$0	$0			$3,474,000	$18,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$555,900	$700	$0	$556,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$555,900	$700	$0	$556,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$100	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,200	$100	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$434,300	$500	$0	$434,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$434,300	$500	$0	$434,800
TOTAL				**1**	**$1,008,400**	**$1,300**	**$0**	**$1,009,700**

2023/08/04 09:24 AM

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 80073609		PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 127C 4 77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202304803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	128642821	9455690656	I	2023/09/05	2023/08/30	BANCOLOMBIA	0	$1,008,400

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
1	CC	80073609	PINILLA RODRIGUEZ JUAN JACOBO	25-14	30	$3,474,000	$555,900	EPS008	30	$3,474,000	$434,300		0	$0	$0	14-23	30	$3,474,000	$18,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,474,000	$555,900			$3,474,000	$434,300			$0	$0			$3,474,000	$18,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$555,900	$0	$0	$555,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$555,900	$0	$0	$555,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$434,300	$0	$0	$434,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$434,300	$0	$0	$434,300
TOTAL				1	$1,008,400	$0	$0	$1,008,400

2023/08/30 09:19 AM

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	1018420890	MARTHA JOHANA TRIANA HERNANDEZ	Calle 6B # 80G-95	3773776	Johanatrianah@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	10/05/2023	67750929	$105.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	45.400	0		0		0	15	900	0	46.300	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
230901	Old Mutual	800253055-2	58.100	0	0	0	0	15	1.100	0	59.200	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	45.400	46.300
Pensión	1	58.100	59.200
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	103.500	105.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018420890	MARTHA JOHANA TRIANA HERNANDEZ		Calle 6B # 80G-95	3773776	Johanatrianah@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	10/05/2023	67750929	$105.500	

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	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
1	CC	1018420890	TRIANA HERNANDEZ MARTHA JOHANA	3	0			N	X																230901	362.667	58.100	0	0	0	0	EPS008	362.667	45.400		0		0		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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018420890	MARTHA JOHANA TRIANA HERNANDEZ	Calle 6B # 80G-95	3773776	Johanatrianah@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	UPC
67750929	10/05/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	N	10/07/2023	69239830	$2.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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

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	1.900				1.900	76	200	2.100			19	2.100	1

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.900	2.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.900	2.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018420890	MARTHA JOHANA TRIANA HERNANDEZ		Calle 6B # 80G-95	3773776	Johanatrianah@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	UPC
67750929	10/05/2023	N	10/07/2023	69239830	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03				$2.100	

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	Estornado	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	1018420890	TRIANA HERNANDEZ MARTHA JOHANA	57	0			N	X																230901	362.667	58.100	0	0	0	0	EPS008	362.667	45.400	14-11	362.667	1	1.900		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018420890	MARTHA JOHANA TRIANA HERNANDEZ	Calle 6B # 80G-95	3773776	Johanatrianah@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	10/05/2023	67592531	$387.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	170.000	0		0		0	0	0	0	170.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Old Mutual	800253055-2	217.600	0	0	0	0	0	0		217.600	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										

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	170.000	170.000
Pensión	1	217.600	217.600
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	387.600	387.600

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
CC	1018420890	MARTHA JOHANA TRIANA HERNANDEZ	Calle 6B # 80G-95	3773776	Johanatrianah@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	10/05/2023	67592531	$387.600	

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	Economiado	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	1018420890	TRIANA HERNANDEZ MARTHA JOHANA	3	0			N																	230901	1.360.000	217.600	0	0	0	0	EPS008	1.360.000	170.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	1018420890	MARTHA JOHANA TRIANA HERNANDEZ	Calle 6B # 80G-95	3773776	Johanatrianah@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	UPC
67592531	10/05/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	N	10/07/2023	69240042	$7.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.100				7.100	48	400	7.500			71	7.500	1

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	7.100	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	7.100	7.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018420890	MARTHA JOHANA TRIANA HERNANDEZ	Calle 6B # 80G-95	3773776	Johanatrianah@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	UPC
67592531	10/05/2023	N	10/07/2023	69240042	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04				$7.500	

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	Estornado	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	1018420890	TRIANA HERNANDEZ MARTHA JOHANA	57	0			N																	230901	1.360.000	217.600	0	0	0	0	EPS008	1.360.000	170.000	14-11	1.360.000	1	7.100		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018420890	MARTHA JOHANA TRIANA HERNANDEZ	Calle 6B # 80G-95	3773776	Johanatrianah@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	09/06/2023	68374850	$404.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	177.500	0		0		0	0	0	0	177.500	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
230901	Old Mutual	800253055-2	227.200	0	0	0	0	0	0		227.200	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	177.500	177.500
Pensión	1	227.200	227.200
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	404.700	404.700

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
CC	1018420890	MARTHA JOHANA TRIANA HERNANDEZ		Calle 6B # 80G-95	3773776	Johanatrianah@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	09/06/2023	68374850	$404.700	

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	Estornado	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	1018420890	TRIANA HERNANDEZ MARTHA JOHANA	3	0			N																	230901	1.420.000	227.200	0	0	0	0	EPS008	1.420.000	177.500		0		0		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018420890	MARTHA JOHANA TRIANA HERNANDEZ	Calle 6B # 80G-95	3773776	Johanatrianah@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	CANTIDAD UPC
68374850	09/06/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	N	10/07/2023	69240122	$7.700	

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					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	17	200	7.700			75	7.700	1

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	7.500	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	7.500	7.700

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	1018420890	MARTHA JOHANA TRIANA HERNANDEZ	Calle 6B # 80G-95	3773776	Johanatrianah@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	UPC
68374850	09/06/2023	N	10/07/2023	69240122	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05				$7.700	

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	Economiado	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	1018420890	TRIANA HERNANDEZ MARTHA JOHANA	57	0			N																	230901	1.420.000	227.200	0	0	0	0	EPS008	1.420.000	177.500	14-11	1.420.000	1	7.500		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018420890	MARTHA JOHANA TRIANA HERNANDEZ	Calle 6B # 80G-95	3773776	Johanatrianah@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	16/08/2023	70115752	$476.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	22	5.000	0	205.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Old Mutual	800253055-2	256.000	0	0	0	0	22	6.400	0	262.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	8.400				8.400	22	300	8.700			84	8.700	1

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	200.000	205.000
Pensión	1	256.000	262.400
Riesgos Laborales	1	8.400	8.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	464.400	476.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018420890	MARTHA JOHANA TRIANA HERNANDEZ		Calle 6B # 80G-95	3773776	Johanatrianah@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	16/08/2023	70115752	$476.100	

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	Estornado	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	1018420890	TRIANA HERNANDEZ MARTHA JOHANA	57	0			N																	230901	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018420890	MARTHA JOHANA TRIANA HERNANDEZ	Calle 6B # 80G-95	3773776	Johanatrianah@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	25/08/2023	70115969	$465.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	2	500	0	200.500	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
230901	Old Mutual	800253055-2	256.000	0	0	0	0	2	600	0	256.600	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	8.400				8.400	2	100	8.500			84	8.500	1

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	200.000	200.500
Pensión	1	256.000	256.600
Riesgos Laborales	1	8.400	8.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	464.400	465.600

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	1018420890	MARTHA JOHANA TRIANA HERNANDEZ		Calle 6B # 80G-95	3773776	Johanatrianah@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	25/08/2023	70115969	$465.600	

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	Estornado	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	1018420890	TRIANA HERNANDEZ MARTHA JOHANA	57	0			N																	230901	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	23/03/2023	66379535	$700.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	687.600				687.600	15	12.500	700.100			6.876	700.100	12

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	687.600	700.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	687.600	700.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	23/03/2023	66379535	$700.100	

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	Estornado	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	1233690861	SANABRIA ROJAS BRAYAN YESID	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	657.334	5	45.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1000349133	QUINTERO ESCOBAR LAURA	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	657.334	5	45.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1023899256	ORJUELA HURTADO DIEGO ALEJANDRO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1098773357	ARIZA VICTOR MANUEL	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1098805663	FORERO CORREA DIANA MARCELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	889.334	5	61.900		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	920.000	5	64.100		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1095803330	RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1098681102	CHAPARRO CORDON JORGE LEONARDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	408.000	5	28.400		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	25/05/2023	67229720	$1.358.200	

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					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.291.200				1.291.200	43	67.000	1.358.200			12.912	1.358.200	23

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.291.200	1.358.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.291.200	1.358.200

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	25/05/2023	67229720	$1.358.200	

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	Estornado	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	1004374314	MALDONADO COLINA JHANDRYS PAOLA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1005330263	PAREDES FREDY YESID	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	154.667	5	10.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1010042030	BONIFACIO TRUJILLO HELLEN VANESSA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1023899256	ORJUELA HURTADO DIEGO ALEJANDRO	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	812.000	5	56.600		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1032502157	PALENCIA LIZARAZO LINA MARIA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	733.334	5	51.100		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1046875207	ZAPATEIRO PEÑA EVERT EDUARDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1070926473	MARTIN GARCIA ANDRES FELIPE	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.121.334	5	78.100		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1095803330	RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1097488006	GALLO WILLIAM	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	38.667	5	2.700		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1098681102	CHAPARRO CORDON JORGE LEONARDO	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.360.000	5	94.700		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1098773357	ARIZA VICTOR MANUEL	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1098805663	FORERO CORREA DIANA MARCELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1101179256	ARIZA CURREA ERIKA NATALIA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	618.667	5	43.100		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1143165413	PEDROZO GUZMAN BIANOR ANDRES	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1143169853	VILLA ORTIZ KLEIVER ALEXANDER	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	32681534	ARIZA VASQUEZ GLORIA ELIZABETH	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	32726481	PEREZ YOLANDA ESTHER	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	79826852	SAENZ VANEGAS FABIO ANDRES	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68080630	$1.296.600	

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					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.270.900				1.270.900	17	25.700	1.296.600			12.709	1.296.600	18

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.270.900	1.296.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.270.900	1.296.600

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68080630	$1.296.600	

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	1032502157	PALENCIA LIZARAZO LINA MARIA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1098773357	ARIZA VICTOR MANUEL	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	425.334	5	29.700		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1098805663	FORERO CORREA DIANA MARCELA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	840.000	5	58.500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	32681534	ARIZA VASQUEZ GLORIA ELIZABETH	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	32726481	PEREZ YOLANDA ESTHER	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1070926473	MARTIN GARCIA ANDRES FELIPE	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1101179256	ARIZA CURREA ERIKA NATALIA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1004374314	MALDONADO COLINA JHANDRYS PAOLA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1010042030	BONIFACIO TRUJILLO HELLEN VANESSA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1046875207	ZAPATEIRO PEÑA EVERT EDUARDO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1143165413	PEDROZO GUZMAN BIANOR ANDRES	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1143169853	VILLA ORTIZ KLEIVER ALEXANDER	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1097488006	GALLO WILLIAM	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	425.334	5	29.700		0	0	0	0	0	0	0	0

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	29/06/2023	68753030	$954.600	

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					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	931.800				931.800	21	22.800	954.600			9.318	954.600	14

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	931.800	954.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	931.800	954.600

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	29/06/2023	68753030	$954.600	

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	1004374314	MALDONADO COLINA JHANDRYS PAOLA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1010042030	BONIFACIO TRUJILLO HELLEN VANESSA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1032502157	PALENCIA LIZARAZO LINA MARIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1046875207	ZAPATEIRO PEÑA EVERT EDUARDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1070926473	MARTIN GARCIA ANDRES FELIPE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1101179256	ARIZA CURREA ERIKA NATALIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1143165413	PEDROZO GUZMAN BIANOR ANDRES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1143169853	VILLA ORTIZ KLEIVER ALEXANDER	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	32681534	ARIZA VASQUEZ GLORIA ELIZABETH	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.120.000	5	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	32726481	PEREZ YOLANDA ESTHER	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.120.000	5	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JENNIFER DANIELA BONILLA URIBE
IDENTIFICACION:	CC-1005321605
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-03-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-03-02
FECHA DE PAGO:	2023-03-06
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERIODO PENSION:	2023-02
PERIODO SALUD:	2023-02
NUMERO PLANILLA:	25791826
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25791826
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 966.667	$ 0	$ 0	$ 600	$ 120.900	$ 121.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 966.667	$ 0	$ 0	$ 800	$ 154.700	$ 155.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 275.600	$ 277.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/04/2023

RAZON SOCIAL :	JENNIFER DANIELA BONILLA URIBE
IDENTIFICACION:	CC-1005321605
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-03-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-03-02
FECHA DE PAGO:	2023-03-09
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERIODO PENSION:	2023-02
PERIODO SALUD:	2023-02
NUMERO PLANILLA:	25852316
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25852316
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 300	$ 24.100	$ 24.400
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 300	$ 24.100	$ 24.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 300	$ 30.900	$ 31.200
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 300	$ 30.900	$ 31.200
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 600	$ 55.000	$ 55.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/04/2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JENNIFER DANIELA BONILLA URIBE
IDENTIFICACION:	CC-1005321605
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-04-08
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-04-10
FECHA DE PAGO:	2023-04-10
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERIODO PENSION:	2023-03
PERIODO SALUD:	2023-03
NUMERO PLANILLA:	25808022
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25808022
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 145.000	$ 146.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 185.600	$ 187.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 330.600	$ 333.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/05/2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JENNIFER DANIELA BONILLA URIBE
IDENTIFICACION:	CC-1005321605
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-05-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-05-04
FECHA DE PAGO:	2023-05-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-04
PERIODO SALUD:	2023-04
NUMERO PLANILLA:	26336206
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26336206
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 145.000	$ 145.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 300	$ 185.600	$ 185.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 500	$ 330.600	$ 331.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/06/2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JENNIFER DANIELA BONILLA URIBE
IDENTIFICACION:	CC-1005321605
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-06-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-06-15
FECHA DE PAGO:	2023-06-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-05
PERIODO SALUD:	2023-05
NUMERO PLANILLA:	26780310
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26780310
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 145.000	$ 147.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 185.600	$ 188.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 5.100	$ 330.600	$ 335.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/07/2023

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	23/03/2023	66379535	$700.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	687.600				687.600	15	12.500	700.100			6.876	700.100	12

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	687.600	700.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	687.600	700.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	23/03/2023	66379535	$700.100	

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	Estornado	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	1233690861	SANABRIA ROJAS BRAYAN YESID	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	657.334	5	45.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1000349133	QUINTERO ESCOBAR LAURA	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	657.334	5	45.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1023899256	ORJUELA HURTADO DIEGO ALEJANDRO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1098773357	ARIZA VICTOR MANUEL	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1098805663	FORERO CORREA DIANA MARCELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	889.334	5	61.900		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	920.000	5	64.100		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1095803330	RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1098681102	CHAPARRO CORDON JORGE LEONARDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	408.000	5	28.400		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	25/05/2023	67229720	$1.358.200	

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					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.291.200				1.291.200	43	67.000	1.358.200			12.912	1.358.200	23

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.291.200	1.358.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.291.200	1.358.200

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	25/05/2023	67229720	$1.358.200	

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	Estornado	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	1004374314	MALDONADO COLINA JHANDRYS PAOLA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1005330263	PAREDES FREDY YESID	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	154.667	5	10.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1010042030	BONIFACIO TRUJILLO HELLEN VANESSA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1023899256	ORJUELA HURTADO DIEGO ALEJANDRO	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	812.000	5	56.600		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1032502157	PALENCIA LIZARAZO LINA MARIA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	733.334	5	51.100		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1046875207	ZAPATEIRO PEÑA EVERT EDUARDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1070926473	MARTIN GARCIA ANDRES FELIPE	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.121.334	5	78.100		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1095803330	RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1097488006	GALLO WILLIAM	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	38.667	5	2.700		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1098681102	CHAPARRO CORDON JORGE LEONARDO	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.360.000	5	94.700		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1098773357	ARIZA VICTOR MANUEL	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1098805663	FORERO CORREA DIANA MARCELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1101179256	ARIZA CURREA ERIKA NATALIA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	618.667	5	43.100		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1143165413	PEDROZO GUZMAN BIANOR ANDRES	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1143169853	VILLA ORTIZ KLEIVER ALEXANDER	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	32681534	ARIZA VASQUEZ GLORIA ELIZABETH	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	32726481	PEREZ YOLANDA ESTHER	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	79826852	SAENZ VANEGAS FABIO ANDRES	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68080630	$1.296.600	

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					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.270.900				1.270.900	17	25.700	1.296.600			12.709	1.296.600	18

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.270.900	1.296.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.270.900	1.296.600

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68080630	$1.296.600	

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	1032502157	PALENCIA LIZARAZO LINA MARIA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1098773357	ARIZA VICTOR MANUEL	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	425.334	5	29.700		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1098805663	FORERO CORREA DIANA MARCELA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	840.000	5	58.500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	32681534	ARIZA VASQUEZ GLORIA ELIZABETH	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	32726481	PEREZ YOLANDA ESTHER	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1070926473	MARTIN GARCIA ANDRES FELIPE	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1101179256	ARIZA CURREA ERIKA NATALIA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1004374314	MALDONADO COLINA JHANDRYS PAOLA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1010042030	BONIFACIO TRUJILLO HELLEN VANESSA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1046875207	ZAPATEIRO PEÑA EVERT EDUARDO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1143165413	PEDROZO GUZMAN BIANOR ANDRES	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1143169853	VILLA ORTIZ KLEIVER ALEXANDER	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1097488006	GALLO WILLIAM	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	425.334	5	29.700		0	0	0	0	0	0	0	0

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	29/06/2023	68753030	$954.600	

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					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	931.800				931.800	21	22.800	954.600			9.318	954.600	14

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	931.800	954.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	931.800	954.600

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	29/06/2023	68753030	$954.600	

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	1004374314	MALDONADO COLINA JHANDRYS PAOLA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1010042030	BONIFACIO TRUJILLO HELLEN VANESSA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1032502157	PALENCIA LIZARAZO LINA MARIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1046875207	ZAPATEIRO PEÑA EVERT EDUARDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1070926473	MARTIN GARCIA ANDRES FELIPE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1101179256	ARIZA CURREA ERIKA NATALIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1143165413	PEDROZO GUZMAN BIANOR ANDRES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1143169853	VILLA ORTIZ KLEIVER ALEXANDER	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	32681534	ARIZA VASQUEZ GLORIA ELIZABETH	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.120.000	5	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	32726481	PEREZ YOLANDA ESTHER	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.120.000	5	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096251719
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VERONICA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	AVENIDA QUEBRADA SECA NO. 33-34 EN LA CI	TELÉFONO:	3132571
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4489693470**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993582761
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4487117571	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2023/02/24

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 30.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 30.900	$ 200	$ 31.100
SUBTOTALES:										**$ 30.900**	**$ 200**	**$ 31.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 24.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 24.100	$ 100	$ 0	$ 24.200
SUBTOTALES:													**$ 24.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 24.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN										SALUD							ARP														
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 EMPLEADOR	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	INDEPEND		$ 1.160.000				NO	06						A										230301-PORVENIR	25	$ 966.667	$ 154.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 154.700	EPS005-SANITAS S.A.	25	$ 966.667	$ 120.900	$ 0	$ 120.900			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	INDEPEND		$ 1.160.000				NO	01						C										230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	INDEPEND		$ 1.160.000				NO	01						R										230301-PORVENIR	5	$ 193.333	$ 30.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.900	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 193.333	$ 24.100	$ 0	$ 24.100			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 55.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096251719
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VERONICA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	AVENIDA QUEBRADA SECA NO. 33-34 EN LA CI	TELÉFONO:	3132571
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4487117571**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993393225

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 154.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.700	$ 0	$ 154.700
SUBTOTALES:										**$ 154.700**	**$ 0**	**$ 154.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.900	$ 0	$ 0	$ 120.900
SUBTOTALES:													**$ 120.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 120.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																														PENSIÓN							SALUD							ARP												
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	INDEPEND		$ 1.160.000			NO	06																	230301-PORVENIR	25	$ 966.667	$ 154.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 154.700	EPS005-SANITAS S.A.	25	$ 966.667	$ 120.900	$ 0	$ 120.900			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 275.600**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096251719
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VERONICA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	AVENIDA QUEBRADA SECA NO. 33-34 EN LA CI	TELÉFONO:	3132571
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4487270440**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993732552

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																													PENSIÓN										SALUD							ARP																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096251719
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VERONICA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	AVENIDA QUEBRADA SECA NO. 33-34 EN LA CI	TELÉFONO:	3132571
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4491589923**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994011783

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																													PENSIÓN									SALUD							ARP																		
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		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																												
1	CC 1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	INDEPEND		$ 1.160.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0		$ 0																		

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	23/03/2023	66379535	$700.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	687.600				687.600	15	12.500	700.100			6.876	700.100	12

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	687.600	700.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	687.600	700.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	23/03/2023	66379535	$700.100	

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	Estornado	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	1233690861	SANABRIA ROJAS BRAYAN YESID	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	657.334	5	45.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1000349133	QUINTERO ESCOBAR LAURA	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	657.334	5	45.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1023899256	ORJUELA HURTADO DIEGO ALEJANDRO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1098773357	ARIZA VICTOR MANUEL	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1098805663	FORERO CORREA DIANA MARCELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	889.334	5	61.900		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	920.000	5	64.100		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1095803330	RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1098681102	CHAPARRO CORDON JORGE LEONARDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	408.000	5	28.400		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	25/05/2023	67229720	$1.358.200	

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					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.291.200				1.291.200	43	67.000	1.358.200			12.912	1.358.200	23

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.291.200	1.358.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.291.200	1.358.200

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	25/05/2023	67229720	$1.358.200	

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	Estornado	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	1004374314	MALDONADO COLINA JHANDRYS PAOLA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1005330263	PAREDES FREDY YESID	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	154.667	5	10.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1010042030	BONIFACIO TRUJILLO HELLEN VANESSA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1023899256	ORJUELA HURTADO DIEGO ALEJANDRO	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	812.000	5	56.600		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1032502157	PALENCIA LIZARAZO LINA MARIA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	733.334	5	51.100		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1046875207	ZAPATEIRO PEÑA EVERT EDUARDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1070926473	MARTIN GARCIA ANDRES FELIPE	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.121.334	5	78.100		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1095803330	RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1097488006	GALLO WILLIAM	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	38.667	5	2.700		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1098681102	CHAPARRO CORDON JORGE LEONARDO	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.360.000	5	94.700		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1098773357	ARIZA VICTOR MANUEL	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1098805663	FORERO CORREA DIANA MARCELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1101179256	ARIZA CURREA ERIKA NATALIA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	618.667	5	43.100		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1143165413	PEDROZO GUZMAN BIANOR ANDRES	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1143169853	VILLA ORTIZ KLEIVER ALEXANDER	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	32681534	ARIZA VASQUEZ GLORIA ELIZABETH	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	32726481	PEREZ YOLANDA ESTHER	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	79826852	SAENZ VANEGAS FABIO ANDRES	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68080630	$1.296.600	

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					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.270.900				1.270.900	17	25.700	1.296.600			12.709	1.296.600	18

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.270.900	1.296.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.270.900	1.296.600

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68080630	$1.296.600	

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	1032502157	PALENCIA LIZARAZO LINA MARIA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1098773357	ARIZA VICTOR MANUEL	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	425.334	5	29.700		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1098805663	FORERO CORREA DIANA MARCELA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	840.000	5	58.500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	32681534	ARIZA VASQUEZ GLORIA ELIZABETH	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	32726481	PEREZ YOLANDA ESTHER	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1070926473	MARTIN GARCIA ANDRES FELIPE	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1101179256	ARIZA CURREA ERIKA NATALIA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1004374314	MALDONADO COLINA JHANDRYS PAOLA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1010042030	BONIFACIO TRUJILLO HELLEN VANESSA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1046875207	ZAPATEIRO PEÑA EVERT EDUARDO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1143165413	PEDROZO GUZMAN BIANOR ANDRES	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1143169853	VILLA ORTIZ KLEIVER ALEXANDER	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1097488006	GALLO WILLIAM	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	425.334	5	29.700		0	0	0	0	0	0	0	0

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	29/06/2023	68753030	$954.600	

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					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	931.800				931.800	21	22.800	954.600			9.318	954.600	14

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	931.800	954.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	931.800	954.600

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	29/06/2023	68753030	$954.600	

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	1004374314	MALDONADO COLINA JHANDRYS PAOLA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1010042030	BONIFACIO TRUJILLO HELLEN VANESSA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1032502157	PALENCIA LIZARAZO LINA MARIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1046875207	ZAPATEIRO PEÑA EVERT EDUARDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1070926473	MARTIN GARCIA ANDRES FELIPE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1101179256	ARIZA CURREA ERIKA NATALIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1143165413	PEDROZO GUZMAN BIANOR ANDRES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1143169853	VILLA ORTIZ KLEIVER ALEXANDER	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	32681534	ARIZA VASQUEZ GLORIA ELIZABETH	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.120.000	5	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	32726481	PEREZ YOLANDA ESTHER	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.120.000	5	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098773357
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL ARIZA DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 20 # 10N - 23	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4489474973**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/03/14	0	$ 0	$ 275.600
2023/03/15	1	$ 400	$ 276.000
2023/03/16	2	$ 700	$ 276.300
2023/03/17	3	$ 1.100	$ 276.700
2023/03/21	7	$ 2.500	$ 278.100
2023/03/22	8	$ 2.700	$ 278.300

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 154.700
SUBTOTAL:			1	**$ 154.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 120.900
SUBTOTAL:			1	**$ 120.900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 275.600**

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098773357
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL ARIZA DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 20 # 10N - 23	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4489861535**			TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993597650
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4489474973			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2023/03/08

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 30.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.900	$ 0	$ 30.900
SUBTOTALES:										**$ 30.900**	**$ 0**	**$ 30.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 24.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.100	$ 0	$ 0	$ 24.100
SUBTOTALES:													**$ 24.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 24.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN										SALUD								ARP														
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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1098773357	ARIZA DIAZ VICTOR MANUEL	INDEPEND		$ 1.160.000				NO	06						A										231001-COLFONDOS	25	$ 966.667	$ 154.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 154.700	EPS042 - COOSALUD	25	$ 966.667	$ 120.900	$ 0	$ 120.900			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1098773357	ARIZA DIAZ VICTOR MANUEL	INDEPEND		$ 1.160.000				NO	01						C										231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1098773357	ARIZA DIAZ VICTOR MANUEL	INDEPEND		$ 1.160.000				NO	01						R										231001-COLFONDOS	5	$ 193.333	$ 30.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.900	EPS042 - COOSALUD	5	$ 193.333	$ 24.100	$ 0	$ 24.100			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 55.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098773357
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL ARIZA DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 20 # 10N - 23	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4489491320**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993904856

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 330.600**

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098773357
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL ARIZA DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 20 # 10N - 23	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7888158555**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		57			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		38860196

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 198.000
SUBTOTAL:			1	**$ 198.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 154.700
SUBTOTAL:			1	**$ 154.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 330.600**
VALOR MORA:	**$ 22.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 352.700**

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	23/03/2023	66379535	$700.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	687.600				687.600	15	12.500	700.100			6.876	700.100	12

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	687.600	700.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	687.600	700.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	23/03/2023	66379535	$700.100	

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	Estornado	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	1233690861	SANABRIA ROJAS BRAYAN YESID	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	657.334	5	45.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1000349133	QUINTERO ESCOBAR LAURA	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	657.334	5	45.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1023899256	ORJUELA HURTADO DIEGO ALEJANDRO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1098773357	ARIZA VICTOR MANUEL	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1098805663	FORERO CORREA DIANA MARCELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	889.334	5	61.900		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	920.000	5	64.100		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1095803330	RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1098681102	CHAPARRO CORDON JORGE LEONARDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	408.000	5	28.400		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	25/05/2023	67229720	$1.358.200	

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					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.291.200				1.291.200	43	67.000	1.358.200			12.912	1.358.200	23

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.291.200	1.358.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.291.200	1.358.200

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	25/05/2023	67229720	$1.358.200	

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	Estornado	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	1004374314	MALDONADO COLINA JHANDRYS PAOLA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1005330263	PAREDES FREDY YESID	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	154.667	5	10.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1010042030	BONIFACIO TRUJILLO HELLEN VANESSA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1023899256	ORJUELA HURTADO DIEGO ALEJANDRO	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	812.000	5	56.600		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1032502157	PALENCIA LIZARAZO LINA MARIA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	733.334	5	51.100		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1046875207	ZAPATEIRO PEÑA EVERT EDUARDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1070926473	MARTIN GARCIA ANDRES FELIPE	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.121.334	5	78.100		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1095803330	RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1097488006	GALLO WILLIAM	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	38.667	5	2.700		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1098681102	CHAPARRO CORDON JORGE LEONARDO	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.360.000	5	94.700		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1098773357	ARIZA VICTOR MANUEL	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1098805663	FORERO CORREA DIANA MARCELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1101179256	ARIZA CURREA ERIKA NATALIA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	618.667	5	43.100		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1143165413	PEDROZO GUZMAN BIANOR ANDRES	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1143169853	VILLA ORTIZ KLEIVER ALEXANDER	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	32681534	ARIZA VASQUEZ GLORIA ELIZABETH	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	32726481	PEREZ YOLANDA ESTHER	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	79826852	SAENZ VANEGAS FABIO ANDRES	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68080630	$1.296.600	

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					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.270.900				1.270.900	17	25.700	1.296.600			12.709	1.296.600	18

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.270.900	1.296.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.270.900	1.296.600

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68080630	$1.296.600	

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	1032502157	PALENCIA LIZARAZO LINA MARIA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1098773357	ARIZA VICTOR MANUEL	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	425.334	5	29.700		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1098805663	FORERO CORREA DIANA MARCELA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	840.000	5	58.500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	32681534	ARIZA VASQUEZ GLORIA ELIZABETH	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	32726481	PEREZ YOLANDA ESTHER	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1070926473	MARTIN GARCIA ANDRES FELIPE	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1101179256	ARIZA CURREA ERIKA NATALIA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1004374314	MALDONADO COLINA JHANDRYS PAOLA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1010042030	BONIFACIO TRUJILLO HELLEN VANESSA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1046875207	ZAPATEIRO PEÑA EVERT EDUARDO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1143165413	PEDROZO GUZMAN BIANOR ANDRES	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1143169853	VILLA ORTIZ KLEIVER ALEXANDER	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1097488006	GALLO WILLIAM	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	425.334	5	29.700		0	0	0	0	0	0	0	0

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	29/06/2023	68753030	$954.600	

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					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	931.800				931.800	21	22.800	954.600			9.318	954.600	14

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	931.800	954.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	931.800	954.600

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	29/06/2023	68753030	$954.600	

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	1004374314	MALDONADO COLINA JHANDRYS PAOLA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1010042030	BONIFACIO TRUJILLO HELLEN VANESSA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1032502157	PALENCIA LIZARAZO LINA MARIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1046875207	ZAPATEIRO PEÑA EVERT EDUARDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1070926473	MARTIN GARCIA ANDRES FELIPE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1101179256	ARIZA CURREA ERIKA NATALIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1143165413	PEDROZO GUZMAN BIANOR ANDRES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1143169853	VILLA ORTIZ KLEIVER ALEXANDER	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	32681534	ARIZA VASQUEZ GLORIA ELIZABETH	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.120.000	5	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	32726481	PEREZ YOLANDA ESTHER	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.120.000	5	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1096251801 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2023-02	230301	800224808	PORVENIR	1	0	86.700	0	86.700
Período salud:	2023-02	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	67.700	0	67.700
Planilla Nro.:	8623780703 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2023-03-02	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 154.400

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1096251801	0	ADRIANA MARCELA GOMEZ CONEO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CRA 26A 10 30 APTO 203		3183743681			ADRIANAMARCE22@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-02	2023-02	25852563	N	2023-03-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	177.800	1.600	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	25852563	2023-03-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	1.160.000		X							A								0			14	14	0	0	PORVENIR-230301	541.334	86.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	541.334	67.700	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	154.400	N	0
2	CC 1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	1.160.000		X							C								0			14	14	0	0	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	330.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1096251801	0	ADRIANA MARCELA GOMEZ CONEO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CRA 26A 10 30 APTO 203		3183743681			ADRIANAMARCE22@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-02	2023-02	25852563	N	2023-03-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	177.800	1.600	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	25852563		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
618.666	618.666	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	98.900	0	900	0	99.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	98.900	0	900	0	99.800
EPS(Administradoras: 1)				1	77.300	0	700	0	78.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	77.300	0	700	0	78.000
Gran Total					176.200	0	1.600	0	177.800

ASOPAGOS
s.a.

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1096251801	0	ADRIANA MARCELA GOMEZ CONEO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CRA 26A 10 30 APTO 203		3183743681			ADRIANAMARCE22@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-03	2023-03	8624246648	I	2023-04-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	330.600	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8623604063	2023-04-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	1.160.000																	0			30	30	0	0	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	330.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1096251801	0	ADRIANA MARCELA GOMEZ CONEO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CRA 26A 10 30 APTO 203		3183743681			ADRIANAMARCE22@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-03	2023-03	8624246648	I	2023-04-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	330.600	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8623604063		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	0	185.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	185.600	0	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	0	145.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	145.000	0	0	0	145.000
Gran Total					330.600	0	0	0	330.600

ASOPAGOS
s.a.

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1096251801	0	ADRIANA MARCELA GOMEZ CONEO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CRA 26A 10 30 APTO 203		3183743681			ADRIANAMARCE22@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-04	2023-04	8624628950	I	2023-05-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	330.600	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8623604063	2023-05-03	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	1.160.000																	0			30	30	0	0	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	330.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1096251801	0	ADRIANA MARCELA GOMEZ CONEO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CRA 26A 10 30 APTO 203		3183743681			ADRIANAMARCE22@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-04	2023-04	8624628950	I	2023-05-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	330.600	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8623604063		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	0	185.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	185.600	0	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	0	145.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	145.000	0	0	0	145.000
Gran Total					330.600	0	0	0	330.600

ASOPAGOS
s.a.

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1096251801	0	ADRIANA MARCELA GOMEZ CONEO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CRA 26A 10 30 APTO 203		3183743681			ADRIANAMARCE22@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-05	2023-05	26801942	I	2023-06-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	337.600	7.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26801942	2023-06-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	1.160.000																	0			30	30	0	0	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	330.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1096251801	0	ADRIANA MARCELA GOMEZ CONEO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CRA 26A 10 30 APTO 203		3183743681			ADRIANAMARCE22@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-05	2023-05	26801942	I	2023-06-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	337.600	7.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26801942		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	3.900	0	189.500
PORVENIR	230301	800224808	8	1	185.600	0	3.900	0	189.500
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	3.100	0	148.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	145.000	0	3.100	0	148.100
Gran Total					330.600	0	7.000	0	337.600

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	23/03/2023	66379535	$700.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	687.600				687.600	15	12.500	700.100			6.876	700.100	12

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	687.600	700.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	687.600	700.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	23/03/2023	66379535	$700.100	

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	Estornado	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	1233690861	SANABRIA ROJAS BRAYAN YESID	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	657.334	5	45.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1000349133	QUINTERO ESCOBAR LAURA	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	657.334	5	45.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1023899256	ORJUELA HURTADO DIEGO ALEJANDRO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1098773357	ARIZA VICTOR MANUEL	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1098805663	FORERO CORREA DIANA MARCELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	889.334	5	61.900		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	920.000	5	64.100		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1095803330	RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1098681102	CHAPARRO CORDON JORGE LEONARDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	408.000	5	28.400		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	25/05/2023	67229720	$1.358.200	

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					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.291.200				1.291.200	43	67.000	1.358.200			12.912	1.358.200	23

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.291.200	1.358.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.291.200	1.358.200

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	25/05/2023	67229720	$1.358.200	

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	Estornado	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	1004374314	MALDONADO COLINA JHANDRYS PAOLA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1005330263	PAREDES FREDY YESID	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	154.667	5	10.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1010042030	BONIFACIO TRUJILLO HELLEN VANESSA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1023899256	ORJUELA HURTADO DIEGO ALEJANDRO	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	812.000	5	56.600		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1032502157	PALENCIA LIZARAZO LINA MARIA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	733.334	5	51.100		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1046875207	ZAPATEIRO PEÑA EVERT EDUARDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1070926473	MARTIN GARCIA ANDRES FELIPE	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.121.334	5	78.100		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1095803330	RANGEL FLOREZ MICHAEL STEVE	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1097488006	GALLO WILLIAM	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	38.667	5	2.700		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1098681102	CHAPARRO CORDON JORGE LEONARDO	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.360.000	5	94.700		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1098773357	ARIZA VICTOR MANUEL	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1098805663	FORERO CORREA DIANA MARCELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1101179256	ARIZA CURREA ERIKA NATALIA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	618.667	5	43.100		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1143165413	PEDROZO GUZMAN BIANOR ANDRES	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1143169853	VILLA ORTIZ KLEIVER ALEXANDER	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	348.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	32681534	ARIZA VASQUEZ GLORIA ELIZABETH	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	32726481	PEREZ YOLANDA ESTHER	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	79826852	SAENZ VANEGAS FABIO ANDRES	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68080630	$1.296.600	

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					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.270.900				1.270.900	17	25.700	1.296.600			12.709	1.296.600	18

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.270.900	1.296.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.270.900	1.296.600

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68080630	$1.296.600	

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	1032502157	PALENCIA LIZARAZO LINA MARIA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1098773357	ARIZA VICTOR MANUEL	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	425.334	5	29.700		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1098805663	FORERO CORREA DIANA MARCELA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	840.000	5	58.500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	32681534	ARIZA VASQUEZ GLORIA ELIZABETH	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	32726481	PEREZ YOLANDA ESTHER	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1070926473	MARTIN GARCIA ANDRES FELIPE	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1101179256	ARIZA CURREA ERIKA NATALIA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1004374314	MALDONADO COLINA JHANDRYS PAOLA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1010042030	BONIFACIO TRUJILLO HELLEN VANESSA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1046875207	ZAPATEIRO PEÑA EVERT EDUARDO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1143165413	PEDROZO GUZMAN BIANOR ANDRES	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1143169853	VILLA ORTIZ KLEIVER ALEXANDER	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1097488006	GALLO WILLIAM	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	425.334	5	29.700		0	0	0	0	0	0	0	0

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	29/06/2023	68753030	$954.600	

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					

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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	931.800				931.800	21	22.800	954.600			9.318	954.600	14

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	931.800	954.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	931.800	954.600

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEP	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	29/06/2023	68753030	$954.600	

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	1004374314	MALDONADO COLINA JHANDRYS PAOLA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1005321605	BONILLA URIBE JENIFER DANIELA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1010042030	BONIFACIO TRUJILLO HELLEN VANESSA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1032502157	PALENCIA LIZARAZO LINA MARIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1046875207	ZAPATEIRO PEÑA EVERT EDUARDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1070926473	MARTIN GARCIA ANDRES FELIPE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1096251719	HERNANDEZ JALKN VERONICA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1096251801	GOMEZ CONEO ADRIANA MARCELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1098808876	SEPULVEDA CORDOBA ASTRITH CAROLINA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1101179256	ARIZA CURREA ERIKA NATALIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1143165413	PEDROZO GUZMAN BIANOR ANDRES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1143169853	VILLA ORTIZ KLEIVER ALEXANDER	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	32681534	ARIZA VASQUEZ GLORIA ELIZABETH	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.120.000	5	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	32726481	PEREZ YOLANDA ESTHER	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-7	1.120.000	5	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098808876
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASTRITH CAROLINA SEPULVEDA CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLLE 130	TELÉFONO:	6000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4489564158**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		3030953477

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 330.600**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098808876
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASTRITH CAROLINA SEPULVEDA CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLLE 130	TELÉFONO:	6000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7876435111**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2005064402

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 330.600**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098808876
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASTRITH CAROLINA SEPULVEDA CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLLE 130	TELÉFONO:	6000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7876499111**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		16			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		32739312

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 189.100
SUBTOTAL:			1	**$ 189.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 147.700
SUBTOTAL:			1	**$ 147.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 330.600**
VALOR MORA:	**$ 6.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.800**

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	13/02/2023	65475212	$9.557.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	436.100	0		0		0	5	2.600	0	438.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	132.000	0		0		0	5	800	0	132.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	408.600	0		0		0	5	2.500	0	411.100	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	274.600	0		0		0	5	1.700	0	276.300	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	2.551.300	0	0	23.400	23.400	5	15.100	400	2.613.600	5
230301	Porvenir	800224808-8	502.700	0	0	0	0	5	3.000	0	505.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.117.500	0	0	39.400	39.400	5	12.600	600	2.209.500	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.701.300				1.701.300	5	10.100	1.711.400			17.013	1.711.400	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.251.300	5	7.400	1.258.700	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	1.251.300	1.258.900
Pensión	3	5.297.100	5.328.800
Riesgos Laborales	1	1.701.300	1.711.400
CCF	1	1.251.300	1.258.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	9.501.000	9.557.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-02	2023-01	E	13/02/2023	65475212	$9.557.800	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	1.050.000	168.000	0	0	0	0	EPS005	1.050.000	42.000	14-7	1.050.000	5	73.100	CCF21	1.050.000	42.000	0	0	0	0	0
2	CC	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S									X								230201	1.050.000	168.000	0	0	0	0	EPS005	1.050.000	0	14-7	1.050.000	5	0	CCF21	1.050.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	1.981.300	317.100	0	0	0	0	EPS005	1.981.300	79.300	14-7	1.981.300	1	10.400	CCF21	1.981.300	79.300	0	0	0	0	0
4	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS008	3.300.000	132.000	14-7	3.300.000	5	229.700	CCF21	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
5	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	3.111.334	497.900	0	0	15.600	15.600	EPS037	3.111.334	124.500	14-7	3.111.334	5	216.600	CCF21	3.111.334	124.500	0	0	0	0	0
6	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S												X					230201	1.555.667	249.000	0	0	7.800	7.800	EPS037	1.555.667	62.300	14-7	1.555.667	5	0	CCF21	1.555.667	62.300	0	0	0	0	0
7	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S	X																230201	2.193.334	351.000	0	0	0	0	EPS037	2.193.334	87.800	14-7	2.193.334	5	152.700	CCF21	2.193.334	87.800	0	0	0	0	0
8	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
9	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.222.700	355.700	0	0	0	0	EPS017	2.222.700	89.000	14-7	2.222.700	1	11.700	CCF21	2.222.700	89.000	0	0	0	0	0
10	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	7.868.200	1.259.000	0	0	39.400	39.400	EPS005	7.868.200	314.800	14-7	7.868.200	5	547.700	CCF21	7.868.200	314.800	0	0	0	0	0
11	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	2.827.890	452.500	0	0	0	0	EPS017	2.827.890	113.200	14-7	2.827.890	5	196.900	CCF21	2.827.890	113.200	0	0	0	0	0
12	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S													X				25-14	314.210	50.300	0	0	0	0	EPS017	314.210	12.600	14-7	314.210	5	0	CCF21	314.210	12.600	0	0	0	0	0
13	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	3.683.200	589.400	0	0	0	0	EPS017	3.683.200	147.400	14-7	3.683.200	5	256.400	CCF21	3.683.200	147.400	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	21/03/2023	66377074	$10.690.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	534.300	0		0		0	13	8.400	0	542.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	13	2.300	0	147.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	13	6.900	0	443.400	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	13	4.900	0	311.100	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	13	45.000	1.000	2.954.300	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	13	8.500	0	542.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.296.700	0	0	43.400	43.400	13	36.200	1.400	2.421.100	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.854.000				1.854.000	13	29.200	1.883.200			18.540	1.883.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.422.200	13	22.400	1.444.600	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	1.422.200	1.444.700
Pensión	3	5.826.200	5.918.300
Riesgos Laborales	1	1.854.000	1.883.200
CCF	1	1.422.200	1.444.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	10.524.600	10.690.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-03	2023-02	E	21/03/2023	66377074	$10.690.800	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
8	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	5.193.060	830.900	0	0	26.000	26.000	EPS005	5.193.060	207.800	14-7	5.193.060	5	361.500	CCF21	5.193.060	207.800	0	0	0	0	0
9	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S													x				25-14	3.462.040	554.000	0	0	17.400	17.400	EPS005	3.462.040	138.500	14-7	3.462.040	5	0	CCF21	3.462.040	138.500	0	0	0	0	0
10	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
11	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	20/04/2023	67117865	$10.829.700	

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	534.300	0		0		0	8	5.300	0	539.600	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	8	1.500	0	146.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	8	4.400	0	440.900	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	8	3.100	0	309.300	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	8	28.200	600	2.937.100	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	8	5.300	0	539.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.296.700	0	0	43.300	43.300	8	22.700	1.000	2.407.000	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.052.800				2.052.800	8	20.300	2.073.100			20.528	2.073.100	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.422.200	8	14.100	1.436.300	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	1.422.200	1.436.500
Pensión	3	5.826.000	5.883.800
Riesgos Laborales	1	2.052.800	2.073.100
CCF	1	1.422.200	1.436.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	10.723.200	10.829.700

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-04	2023-03	E	20/04/2023	67117865	$10.829.700	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.025.000	484.000	0	0	0	0	EPS008	3.025.000	121.000	14-7	3.025.000	5	210.600	CCF21	3.025.000	121.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S												X					230201	605.000	96.800	0	0	0	0	EPS008	605.000	24.200	14-7	605.000	5	0	CCF21	605.000	24.200	0	0	0	0	0
5	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
6	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
7	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
9	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
10	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
11	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	E	26/05/2023	67683424	$10.983.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	534.300	0		0		0	17	10.800	0	545.100	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	17	3.000	0	148.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	17	8.900	0	445.400	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	17	6.200	0	312.400	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	17	57.700	1.200	2.967.200	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	17	10.800	0	545.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.296.700	0	0	43.300	43.300	17	46.400	1.800	2.431.500	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.094.900				2.094.900	17	42.300	2.137.200			20.949	2.137.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.422.200	17	28.700	1.450.900	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	1.422.200	1.451.100
Pensión	3	5.826.000	5.943.900
Riesgos Laborales	1	2.094.900	2.137.200
CCF	1	1.422.200	1.450.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	10.765.300	10.983.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-05	2023-04	E	26/05/2023	67683424	$10.983.100	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
8	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
9	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
10	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	23/06/2023	68752469	$12.968.600	

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	782.100	0		0		0	15	13.700	0	795.800	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	15	2.600	0	147.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	15	7.700	0	444.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	15	5.400	0	311.600	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	15	50.000	1.000	2.959.300	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	15	9.400	0	543.800	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.287.900	0	0	74.300	74.300	15	57.500	2.600	3.496.600	4

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.526.100				2.526.100	15	44.200	2.570.300			25.261	2.570.300	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.670.000	15	29.200	1.699.200	11

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	1.670.000	1.699.400
Pensión	3	6.879.200	6.999.700
Riesgos Laborales	1	2.526.100	2.570.300
CCF	1	1.670.000	1.699.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	12.745.300	12.968.600

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	23/06/2023	68752469	$12.968.600	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	19360901	GARCIA NUÑEZ JESUS RAFAEL	1	0			S																	25-14	6.194.883	991.200	0	0	31.000	31.000	EPS005	6.194.883	247.800	14-7	6.194.883	5	431.200	CCF21	6.194.883	247.800	0	0	0	0	0
8	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
9	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
10	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
11	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	18/07/2023	68852618	$12.848.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	782.100	0		0		0	7	6.300	0	788.400	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	7	1.200	0	146.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	7	3.600	0	440.100	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	7	2.500	0	308.700	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	7	23.000	600	2.931.900	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	7	4.300	0	538.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.287.900	0	0	74.300	74.300	7	26.500	1.200	3.464.200	4

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.526.100				2.526.100	7	20.400	2.546.500			25.261	2.546.500	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.670.000	7	13.500	1.683.500	11

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	1.670.000	1.683.600
Pensión	3	6.879.200	6.934.800
Riesgos Laborales	1	2.526.100	2.546.500
CCF	1	1.670.000	1.683.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	12.745.300	12.848.400

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	18/07/2023	68852618	$12.848.400	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	19360901	GARCIA NUÑEZ JESUS RAFAEL	1	0			S																	25-14	6.194.883	991.200	0	0	31.000	31.000	EPS005	6.194.883	247.800	14-7	6.194.883	5	431.200	CCF21	6.194.883	247.800	0	0	0	0	0
8	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
9	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
10	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
11	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL BOG	PRINCIPAL	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	
2023-02	2023-01	E	13/02/2023	65476019	$3.781.600	

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	108.000	0		0		0	5	700	0	108.700	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	165.400	0		0		0	5	1.000	0	166.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	127.000	0		0		0	5	800	0	127.800	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	33.000	0		0		0	5	200	0	33.200	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	52.400	0		0		0	5	400	0	52.800	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	209.100	0	0	0	0	5	1.300	0	210.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.310.500	0	0	0	0	5	7.800	0	1.318.300	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	422.600	0	0	0	0	5	2.500	0	425.100	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	845.200				845.200	5	5.000	850.200			8.452	850.200	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	485.800	5	2.900	488.700	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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL BOG	PRINCIPAL	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	
2023-02	2023-01	E	13/02/2023	65476019	$3.781.600	

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	5	485.800	488.900
Pensión	3	1.942.200	1.953.800
Riesgos Laborales	1	845.200	850.200
CCF	1	485.800	488.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.759.000	3.781.600

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL BOG	PRINCIPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	13/02/2023	65476019	$3.781.600	

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	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
1	CC	1005565585	PORTILLA TOLOZA OSCAR IVAN	1	0			S	X	X															25-14	653.334	104.600	0	0	0	0	ESSC24	653.334	26.200	14-7	653.334	5	45.500	CCF21	653.334	26.200	0	0	0	0	0
2	CC	1014251522	VARGAS SEPULVEDA EDGAR SANTIAGO	1	0			S																	230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	112.000	14-7	2.800.000	5	194.900	CCF21	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
3	CC	1020821228	GARCIA BOHORQUEZ RAFAEL SANTIAGO	1	0			S																	230301	2.700.000	432.000	0	0	0	0	EPS005	2.700.000	108.000	14-7	2.700.000	5	188.000	CCF21	2.700.000	108.000	0	0	0	0	0
4	CC	1022925584	LEON GALLO ARNOL JOSE	1	0			S	X																230301	1.866.667	298.700	0	0	0	0	EPS017	1.866.667	74.700	14-7	1.866.667	5	130.000	CCF21	1.866.667	74.700	0	0	0	0	0
5	CC	1118531270	ESCOBAR SALDAÑA FERNANDO	1	0			S	X																230301	823.334	131.800	0	0	0	0	EPSC34	823.334	33.000	14-7	823.334	5	57.400	CCF21	823.334	33.000	0	0	0	0	0
6	CC	1272978	GUTIERREZ GUERRERO JESUS ANTONIO	1	0			S	X																230201	1.306.667	209.100	0	0	0	0	EPS017	1.306.667	52.300	14-7	1.306.667	5	91.000	CCF21	1.306.667	52.300	0	0	0	0	0
7	CC	3069456	ALAYON ARANDA EZEQUIEL	1	0			S	X																25-14	1.333.334	213.400	0	0	0	0	EPS008	1.333.334	53.400	14-7	1.333.334	5	92.900	CCF21	1.333.334	53.400	0	0	0	0	0
8	CC	91527630	RAMON RAMIREZ SERGIO	1	0			S	X	X															25-14	653.334	104.600	0	0	0	0	ESSC24	653.334	26.200	14-7	653.334	5	45.500	CCF21	653.334	26.200	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL BOG	PRINCIPAL	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	21/03/2023	66377280	$3.507.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	167.300	0		0		0	13	2.700	0	170.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	143.500	0		0		0	13	2.300	0	145.800	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	72.100	0		0		0	13	1.200	0	73.300	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	56.100	0		0		0	13	900	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.100	0	0	0	0	13	3.600	0	227.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.038.800	0	0	0	0	13	16.400	0	1.055.200	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	573.900	0	0	0	0	13	9.100	0	583.000	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	747.600				747.600	13	11.800	759.400			7.476	759.400	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	429.600	13	6.800	436.400	7

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	439.000	446.100
Pensión	3	1.836.800	1.865.900
Riesgos Laborales	1	747.600	759.400
CCF	1	429.600	436.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.453.000	3.507.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL BOG	PRINCIPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	21/03/2023	66377280	$3.507.800	

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	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
1	CC	1020821228	GARCIA BOHORQUEZ RAFAEL SANTIAGO	1	0			S																	230301	3.105.000	496.800	0	0	0	0	EPS005	3.105.000	124.200	14-7	3.105.000	5	216.200	CCF21	3.105.000	124.200	0	0	0	0	0
2	CC	1118531270	ESCOBAR SALDAÑA FERNANDO	1	0			S																	230301	1.166.750	186.700	0	0	0	0	EPSC34	1.166.750	46.700	14-7	1.166.750	5	81.300	CCF21	1.166.750	46.700	0	0	0	0	0
3	CC	1118531270	ESCOBAR SALDAÑA FERNANDO	1	0			S															5		230301	233.350	37.400	0	0	0	0	EPSC34	233.350	9.400	14-7	233.350	5	0	CCF21	233.350	0	0	0	0	0	0
4	CC	1272978	GUTIERREZ GUERRERO JESUS ANTONIO	1	0			S																	230201	1.400.100	224.100	0	0	0	0	EPS017	1.400.100	56.100	14-7	1.400.100	5	97.500	CCF21	1.400.100	56.100	0	0	0	0	0
5	CC	1014251522	VARGAS SEPULVEDA EDGAR SANTIAGO	1	0			S		X															230301	1.586.667	253.900	0	0	0	0	EPS008	1.586.667	63.500	14-7	1.586.667	5	110.500	CCF21	1.586.667	63.500	0	0	0	0	0
6	CC	1022925584	LEON GALLO ARNOL JOSE	1	0			S		X															230301	400.000	64.000	0	0	0	0	EPS017	400.000	16.000	14-7	400.000	5	27.900	CCF21	400.000	16.000	0	0	0	0	0
7	CC	3069456	ALAYON ARANDA EZEQUIEL	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-7	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
8	CC	79363093	CARREÑO BARRERA LUIS FELIPE	1	0			S	X																25-14	1.076.667	172.300	0	0	0	0	EPS005	1.076.667	43.100	14-7	1.076.667	5	75.000	CCF21	1.076.667	43.100	0	0	0	0	0
9	CC	79363093	CARREÑO BARRERA LUIS FELIPE	1	0			S									X								25-14	510.000	81.600	0	0	0	0	EPS005	510.000	0	14-7	510.000	5	0	CCF21	510.000	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL BOG	PRINCIPAL	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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	21/04/2023	67117676	$3.138.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	215.400	0		0		0	9	2.400	0	217.800	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	80.100	0		0		0	9	900	0	81.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	56.100	0		0		0	9	700	0	56.800	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	56.100	0		0		0	9	700	0	56.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	316.900	0	0	0	0	9	3.600	0	320.500	2
230301	Porvenir	800224808-8	720.900	0	0	0	0	9	8.000	0	728.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	592.100	0	0	0	0	9	6.600	0	598.700	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	676.800				676.800	9	7.600	684.400			6.768	684.400	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	389.000	9	4.400	393.400	6

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	407.700	412.400
Pensión	3	1.629.900	1.648.100
Riesgos Laborales	1	676.800	684.400
CCF	1	389.000	393.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.103.400	3.138.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL BOG	PRINCIPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	21/04/2023	67117676	$3.138.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. 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
1	CC	1020821228	GARCIA BOHORQUEZ RAFAEL SANTIAGO	1	0			S																	230301	3.105.000	496.800	0	0	0	0	EPS005	3.105.000	124.200	14-7	3.105.000	5	216.200	CCF21	3.105.000	124.200	0	0	0	0	0
2	CC	1118531270	ESCOBAR SALDAÑA FERNANDO	1	0			S																	230301	1.400.100	224.100	0	0	0	0	EPSC34	1.400.100	56.100	14-7	1.400.100	5	97.500	CCF21	1.400.100	56.100	0	0	0	0	0
3	CC	1272978	GUTIERREZ GUERRERO JESUS ANTONIO	1	0			S																	230201	1.400.100	224.100	0	0	0	0	EPS017	1.400.100	56.100	14-7	1.400.100	5	97.500	CCF21	1.400.100	56.100	0	0	0	0	0
4	CC	3069456	ALAYON ARANDA EZEQUIEL	1	0			S																	25-14	1.533.334	245.400	0	0	0	0	EPS008	1.533.334	61.400	14-7	1.533.334	5	106.800	CCF21	1.533.334	61.400	0	0	0	0	0
5	CC	3069456	ALAYON ARANDA EZEQUIEL	1	0			S															7		25-14	466.667	74.700	0	0	0	0	EPS008	466.667	18.700	14-7	466.667	5	0	CCF21	466.667	0	0	0	0	0	0
6	CC	79363093	CARREÑO BARRERA LUIS FELIPE	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-7	1.700.000	5	118.400	CCF21	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
7	CC	1014274235	FRANCO PINEDA SERGIO DAVID	1	0			S	X	X															230201	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS005	580.000	23.200	14-7	580.000	5	40.400	CCF21	580.000	23.200	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL BOG	PRINCIPAL	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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	E	29/05/2023	67683765	$2.514.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.800	0		0		0	20	3.900	0	166.700	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	66.700	0		0		0	20	1.600	0	68.300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	56.100	0		0		0	20	1.400	0	57.500	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	31.800	0		0		0	20	800	0	32.600	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	224.100	0	0	0	0	20	5.400	0	229.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	623.800	0	0	0	0	20	14.800	0	638.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	420.900	0	0	0	0	20	10.000	0	430.900	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	552.200				552.200	20	13.100	565.300			5.522	565.300	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	317.400	20	7.600	325.000	5

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	317.400	325.100
Pensión	3	1.268.800	1.299.000
Riesgos Laborales	1	552.200	565.300
CCF	1	317.400	325.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.455.800	2.514.400

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL BOG	PRINCIPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	E	29/05/2023	67683765	$2.514.400	

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	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
1	CC	1020821228	GARCIA BOHORQUEZ RAFAEL SANTIAGO	1	0			S																	230301	3.105.000	496.800	0	0	0	0	EPS005	3.105.000	124.200	14-7	3.105.000	5	216.200	CCF21	3.105.000	124.200	0	0	0	0	0
2	CC	1118531270	ESCOBAR SALDAÑA FERNANDO	1	0			S	X																230301	793.390	127.000	0	0	0	0	EPSC34	793.390	31.800	14-7	793.390	5	55.300	CCF21	793.390	31.800	0	0	0	0	0
3	CC	1272978	GUTIERREZ GUERRERO JESUS ANTONIO	1	0			S																	230201	1.400.100	224.100	0	0	0	0	EPS017	1.400.100	56.100	14-7	1.400.100	5	97.500	CCF21	1.400.100	56.100	0	0	0	0	0
4	CC	3069456	ALAYON ARANDA EZEQUIEL	1	0			S	X																25-14	1.666.667	266.700	0	0	0	0	EPS008	1.666.667	66.700	14-7	1.666.667	5	116.100	CCF21	1.666.667	66.700	0	0	0	0	0
5	CC	79363093	CARREÑO BARRERA LUIS FELIPE	1	0			S	X																25-14	963.334	154.200	0	0	0	0	EPS005	963.334	38.600	14-7	963.334	5	67.100	CCF21	963.334	38.600	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL BOG	PRINCIPAL	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	29/06/2023	68752799	$1.429.600	

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	124.200	0		0		0	21	3.100	0	127.300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	56.100	0		0		0	21	1.400	0	57.500	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	224.100	0	0	0	0	21	5.500	0	229.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	496.800	0	0	0	0	21	12.200	0	509.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	313.700				313.700	21	7.700	321.400			3.137	321.400	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	180.300	21	4.500	184.800	2

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	2	180.300	184.800
Pensión	2	720.900	738.600
Riesgos Laborales	1	313.700	321.400
CCF	1	180.300	184.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.395.200	1.429.600

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL BOG	PRINCIPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	29/06/2023	68752799	$1.429.600	

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	1020821228	GARCIA BOHORQUEZ RAFAEL SANTIAGO	1	0			S																	230301	3.105.000	496.800	0	0	0	0	EPS005	3.105.000	124.200	14-7	3.105.000	5	216.200	CCF21	3.105.000	124.200	0	0	0	0	0
2	CC	1272978	GUTIERREZ GUERRERO JESUS ANTONIO	1	0			S																	230201	1.400.100	224.100	0	0	0	0	EPS017	1.400.100	56.100	14-7	1.400.100	5	97.500	CCF21	1.400.100	56.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL BOG	PRINCIPAL	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	18/07/2023	68852620	$1.406.700	

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	124.200	0		0		0	7	1.000	0	125.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	56.100	0		0		0	7	500	0	56.600	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	224.100	0	0	0	0	7	1.900	0	226.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	496.800	0	0	0	0	7	4.000	0	500.800	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	313.700				313.700	7	2.600	316.300			3.137	316.300	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	180.300	7	1.500	181.800	2

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	2	180.300	181.800
Pensión	2	720.900	726.800
Riesgos Laborales	1	313.700	316.300
CCF	1	180.300	181.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.395.200	1.406.700

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL BOG	PRINCIPAL	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	18/07/2023	68852620	$1.406.700	

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	Estornudo	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	1020821228	GARCIA BOHORQUEZ RAFAEL SANTIAGO	1	0			S																	230301	3.105.000	496.800	0	0	0	0	EPS005	3.105.000	124.200	14-7	3.105.000	5	216.200	CCF21	3.105.000	124.200	0	0	0	0	0
2	CC	1272978	GUTIERREZ GUERRERO JESUS ANTONIO	1	0			S																	230201	1.400.100	224.100	0	0	0	0	EPS017	1.400.100	56.100	14-7	1.400.100	5	97.500	CCF21	1.400.100	56.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	13/02/2023	65475212	$9.557.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	436.100	0		0		0	5	2.600	0	438.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	132.000	0		0		0	5	800	0	132.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	408.600	0		0		0	5	2.500	0	411.100	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	274.600	0		0		0	5	1.700	0	276.300	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	2.551.300	0	0	23.400	23.400	5	15.100	400	2.613.600	5
230301	Porvenir	800224808-8	502.700	0	0	0	0	5	3.000	0	505.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.117.500	0	0	39.400	39.400	5	12.600	600	2.209.500	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.701.300				1.701.300	5	10.100	1.711.400			17.013	1.711.400	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.251.300	5	7.400	1.258.700	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	1.251.300	1.258.900
Pensión	3	5.297.100	5.328.800
Riesgos Laborales	1	1.701.300	1.711.400
CCF	1	1.251.300	1.258.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	9.501.000	9.557.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-02	2023-01	E	13/02/2023	65475212	$9.557.800	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	1.050.000	168.000	0	0	0	0	EPS005	1.050.000	42.000	14-7	1.050.000	5	73.100	CCF21	1.050.000	42.000	0	0	0	0	0
2	CC	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S									X								230201	1.050.000	168.000	0	0	0	0	EPS005	1.050.000	0	14-7	1.050.000	5	0	CCF21	1.050.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	1.981.300	317.100	0	0	0	0	EPS005	1.981.300	79.300	14-7	1.981.300	1	10.400	CCF21	1.981.300	79.300	0	0	0	0	0
4	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS008	3.300.000	132.000	14-7	3.300.000	5	229.700	CCF21	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
5	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	3.111.334	497.900	0	0	15.600	15.600	EPS037	3.111.334	124.500	14-7	3.111.334	5	216.600	CCF21	3.111.334	124.500	0	0	0	0	0
6	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S												X					230201	1.555.667	249.000	0	0	7.800	7.800	EPS037	1.555.667	62.300	14-7	1.555.667	5	0	CCF21	1.555.667	62.300	0	0	0	0	0
7	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S	X																230201	2.193.334	351.000	0	0	0	0	EPS037	2.193.334	87.800	14-7	2.193.334	5	152.700	CCF21	2.193.334	87.800	0	0	0	0	0
8	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
9	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.222.700	355.700	0	0	0	0	EPS017	2.222.700	89.000	14-7	2.222.700	1	11.700	CCF21	2.222.700	89.000	0	0	0	0	0
10	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	7.868.200	1.259.000	0	0	39.400	39.400	EPS005	7.868.200	314.800	14-7	7.868.200	5	547.700	CCF21	7.868.200	314.800	0	0	0	0	0
11	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	2.827.890	452.500	0	0	0	0	EPS017	2.827.890	113.200	14-7	2.827.890	5	196.900	CCF21	2.827.890	113.200	0	0	0	0	0
12	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S													X				25-14	314.210	50.300	0	0	0	0	EPS017	314.210	12.600	14-7	314.210	5	0	CCF21	314.210	12.600	0	0	0	0	0
13	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	3.683.200	589.400	0	0	0	0	EPS017	3.683.200	147.400	14-7	3.683.200	5	256.400	CCF21	3.683.200	147.400	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	21/03/2023	66377074	$10.690.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	534.300	0		0		0	13	8.400	0	542.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	13	2.300	0	147.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	13	6.900	0	443.400	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	13	4.900	0	311.100	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	13	45.000	1.000	2.954.300	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	13	8.500	0	542.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.296.700	0	0	43.400	43.400	13	36.200	1.400	2.421.100	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.854.000				1.854.000	13	29.200	1.883.200			18.540	1.883.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.422.200	13	22.400	1.444.600	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	1.422.200	1.444.700
Pensión	3	5.826.200	5.918.300
Riesgos Laborales	1	1.854.000	1.883.200
CCF	1	1.422.200	1.444.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	10.524.600	10.690.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-03	2023-02	E	21/03/2023	66377074	$10.690.800	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
8	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	5.193.060	830.900	0	0	26.000	26.000	EPS005	5.193.060	207.800	14-7	5.193.060	5	361.500	CCF21	5.193.060	207.800	0	0	0	0	0
9	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S													x				25-14	3.462.040	554.000	0	0	17.400	17.400	EPS005	3.462.040	138.500	14-7	3.462.040	5	0	CCF21	3.462.040	138.500	0	0	0	0	0
10	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
11	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	20/04/2023	67117865	$10.829.700	

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	534.300	0		0		0	8	5.300	0	539.600	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	8	1.500	0	146.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	8	4.400	0	440.900	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	8	3.100	0	309.300	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	8	28.200	600	2.937.100	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	8	5.300	0	539.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.296.700	0	0	43.300	43.300	8	22.700	1.000	2.407.000	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.052.800				2.052.800	8	20.300	2.073.100			20.528	2.073.100	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.422.200	8	14.100	1.436.300	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	1.422.200	1.436.500
Pensión	3	5.826.000	5.883.800
Riesgos Laborales	1	2.052.800	2.073.100
CCF	1	1.422.200	1.436.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	10.723.200	10.829.700

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-04	2023-03	E	20/04/2023	67117865	$10.829.700	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.025.000	484.000	0	0	0	0	EPS008	3.025.000	121.000	14-7	3.025.000	5	210.600	CCF21	3.025.000	121.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S												X					230201	605.000	96.800	0	0	0	0	EPS008	605.000	24.200	14-7	605.000	5	0	CCF21	605.000	24.200	0	0	0	0	0
5	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
6	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
7	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
9	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
10	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
11	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	E	26/05/2023	67683424	$10.983.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	534.300	0		0		0	17	10.800	0	545.100	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	17	3.000	0	148.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	17	8.900	0	445.400	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	17	6.200	0	312.400	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	17	57.700	1.200	2.967.200	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	17	10.800	0	545.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.296.700	0	0	43.300	43.300	17	46.400	1.800	2.431.500	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.094.900				2.094.900	17	42.300	2.137.200			20.949	2.137.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.422.200	17	28.700	1.450.900	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	1.422.200	1.451.100
Pensión	3	5.826.000	5.943.900
Riesgos Laborales	1	2.094.900	2.137.200
CCF	1	1.422.200	1.450.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	10.765.300	10.983.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-05	2023-04	E	26/05/2023	67683424	$10.983.100	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
8	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
9	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
10	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	23/06/2023	68752469	$12.968.600	

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	782.100	0		0		0	15	13.700	0	795.800	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	15	2.600	0	147.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	15	7.700	0	444.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	15	5.400	0	311.600	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	15	50.000	1.000	2.959.300	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	15	9.400	0	543.800	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.287.900	0	0	74.300	74.300	15	57.500	2.600	3.496.600	4

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.526.100				2.526.100	15	44.200	2.570.300			25.261	2.570.300	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.670.000	15	29.200	1.699.200	11

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	1.670.000	1.699.400
Pensión	3	6.879.200	6.999.700
Riesgos Laborales	1	2.526.100	2.570.300
CCF	1	1.670.000	1.699.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	12.745.300	12.968.600

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	23/06/2023	68752469	$12.968.600	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	19360901	GARCIA NUÑEZ JESUS RAFAEL	1	0			S																	25-14	6.194.883	991.200	0	0	31.000	31.000	EPS005	6.194.883	247.800	14-7	6.194.883	5	431.200	CCF21	6.194.883	247.800	0	0	0	0	0
8	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
9	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
10	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
11	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	18/07/2023	68852618	$12.848.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	782.100	0		0		0	7	6.300	0	788.400	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	7	1.200	0	146.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	7	3.600	0	440.100	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	7	2.500	0	308.700	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	7	23.000	600	2.931.900	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	7	4.300	0	538.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.287.900	0	0	74.300	74.300	7	26.500	1.200	3.464.200	4

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.526.100				2.526.100	7	20.400	2.546.500			25.261	2.546.500	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.670.000	7	13.500	1.683.500	11

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	1.670.000	1.683.600
Pensión	3	6.879.200	6.934.800
Riesgos Laborales	1	2.526.100	2.546.500
CCF	1	1.670.000	1.683.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	12.745.300	12.848.400

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	18/07/2023	68852618	$12.848.400	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	19360901	GARCIA NUÑEZ JESUS RAFAEL	1	0			S																	25-14	6.194.883	991.200	0	0	31.000	31.000	EPS005	6.194.883	247.800	14-7	6.194.883	5	431.200	CCF21	6.194.883	247.800	0	0	0	0	0
8	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
9	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
10	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
11	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	28/09/2023	71223479	$11.186.700	

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	557.700	0		0		0	20	12.300	0	570.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	20	3.200	0	148.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	20	9.600	0	446.100	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	20	6.800	0	313.000	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	2.453.700	0	0	25.700	25.700	20	53.700	1.200	2.560.000	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.031.200	0	0	0	0	20	22.600	0	1.053.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.296.700	0	0	43.300	43.300	20	50.300	2.000	2.435.600	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.135.700				2.135.700	20	46.800	2.182.500			21.357	2.182.500	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.445.600	20	31.700	1.477.300	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	1.445.600	1.477.500
Pensión	3	5.919.600	6.049.400
Riesgos Laborales	1	2.135.700	2.182.500
CCF	1	1.445.600	1.477.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	10.946.500	11.186.700

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-09	2023-08	E	28/09/2023	71223479	$11.186.700	

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	1020821228	GARCIA BOHORQUEZ RAFAEL SANTIAGO	1	0			S																	230301	3.105.000	496.800	0	0	0	0	EPS005	3.105.000	124.200	14-7	3.105.000	5	216.200	CCF21	3.105.000	124.200	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
8	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
9	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
10	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SANDRA ROCIO ALVARADO PULIDO	**NIT:**	52133889
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	enero 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	enero 2023
Número de Radicación:	65837772	**Total a pagar:**	$841,500
Fecha de vencimiento:	25/02/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	27/02/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1937196546
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$15,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$463,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$362,500
						$841,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 65837772, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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	52133889	SANDRA ROCIO ALVARADO PULIDO	Calle 7 No. 90-64 T1 Apto 403	3168569970	srap11@hotmail.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	09/03/2023	66225245	$837.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	360.700	0		0		0	0	0	0	360.700	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	461.600	0	0	0	0	0	0		461.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.100				15.100	0	0	15.100			151	15.100	1

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	360.700	360.700
Pensión	1	461.600	461.600
Riesgos Laborales	1	15.100	15.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	837.400	837.400

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**
CC	52133889	SANDRA ROCIO ALVARADO PULIDO	Calle 7 No. 90-64 T1 Apto 403	3168569970	srap11@hotmail.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	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-02	2023-02	I	09/03/2023	66225245	$837.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Cotiz. exterior**	**Exonerado**	**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	52133889	ALVARADO PULIDO SANDRA ROCIO	59	0			N																	25-14	2.884.824	461.600	0	0	0	0	EPS008	2.884.824	360.700	14-23	2.884.824	1	15.100		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52133889	SANDRA ROCIO ALVARADO PULIDO	Calle 7 No. 90-64 T1 Apto 403	3168569970	srap11@hotmail.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	27/03/2023	66227868	$673.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	0	0	12.200			122	12.200	1

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	290.000	290.000
Pensión	1	371.200	371.200
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	673.400	673.400

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
CC	52133889	SANDRA ROCIO ALVARADO PULIDO	Calle 7 No. 90-64 T1 Apto 403	3168569970	srap11@hotmail.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	27/03/2023	66227868	$673.400	

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	Estornado	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	52133889	ALVARADO PULIDO SANDRA ROCIO	59	0			N																	25-14	2.320.000	371.200	0	0	0	0	EPS008	2.320.000	290.000	14-23	2.320.000	1	12.200		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52133889	SANDRA ROCIO ALVARADO PULIDO	Calle 7 No. 90-64 T1 Apto 403	3168569970	srap11@hotmail.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	23/05/2023	67976858	$330.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	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										

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	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
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	330.600

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
CC	52133889	SANDRA ROCIO ALVARADO PULIDO	Calle 7 No. 90-64 T1 Apto 403	3168569970	srap11@hotmail.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	23/05/2023	67976858	$330.600	

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	Estornado	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	52133889	ALVARADO PULIDO SANDRA ROCIO	3	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	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

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	52133889	SANDRA ROCIO ALVARADO PULIDO	Calle 7 No. 90-64 T1 Apto 403	3168569970	srap11@hotmail.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	21/06/2023	68694363	$837.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	360.700	0		0		0	0	0	0	360.700	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	461.600	0	0	0	0	0	0		461.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.100				15.100	0	0	15.100			151	15.100	1

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	360.700	360.700
Pensión	1	461.600	461.600
Riesgos Laborales	1	15.100	15.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	837.400	837.400

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
CC	52133889	SANDRA ROCIO ALVARADO PULIDO	Calle 7 No. 90-64 T1 Apto 403	3168569970	srap11@hotmail.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	21/06/2023	68694363	$837.400	

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	Estornado	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	52133889	ALVARADO PULIDO SANDRA ROCIO	59	0			N																	25-14	2.884.824	461.600	0	0	0	0	EPS008	2.884.824	360.700	14-23	2.884.824	1	15.100		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52133889	SANDRA ROCIO ALVARADO PULIDO	Calle 7 No. 90-64 T1 Apto 403	3168569970	srap11@hotmail.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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	25/07/2023	69554385	$837.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	360.700	0		0		0	0	0	0	360.700	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	461.600	0	0	0	0	0	0		461.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.100				15.100	0	0	15.100			151	15.100	1

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	360.700	360.700
Pensión	1	461.600	461.600
Riesgos Laborales	1	15.100	15.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	837.400	837.400

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
CC	52133889	SANDRA ROCIO ALVARADO PULIDO		Calle 7 No. 90-64 T1 Apto 403	3168569970	srap11@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	25/07/2023	69554385	$837.400	

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	52133889	ALVARADO PULIDO SANDRA ROCIO	59	0			N																	25-14	2.884.824	461.600	0	0	0	0	EPS008	2.884.824	360.700	14-23	2.884.824	1	15.100		0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52133889	SANDRA ROCIO ALVARADO PULIDO	Calle 7 No. 90-64 T1 Apto 403	3168569970	srap11@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-07	2023-07	I	27/07/2023	69620944	$837.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	360.700	0		0		0	0	0	0	360.700	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	461.600	0	0	0	0	0	0		461.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.100				15.100	0	0	15.100			151	15.100	1

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	360.700	360.700
Pensión	1	461.600	461.600
Riesgos Laborales	1	15.100	15.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	837.400	837.400

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
CC	52133889	SANDRA ROCIO ALVARADO PULIDO		Calle 7 No. 90-64 T1 Apto 403	3168569970	srap11@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2023-07	2023-07	I	27/07/2023	69620944	$837.400	

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	52133889	ALVARADO PULIDO SANDRA ROCIO	59	0			N		X															25-14	2.884.824	461.600	0	0	0	0	EPS008	2.884.824	360.700	14-23	2.884.824	1	15.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 37513443	0	DEYSY YASMID CORREA JAIMES	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CALLE 26 7 58 LAGOS III		3178773048			DEYSYCORREA18@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-02	2023-02	8623760760	I	2023-03-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	330.600	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8609474128	2023-03-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	1.160.000																	0			30	30	0	0	PROTECCION -230201	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	330.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 37513443	0	DEYSY YASMID CORREA JAIMES	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CALLE 26 7 58 LAGOS III		3178773048			DEYSYCORREA18@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-02	2023-02	8623760760	I	2023-03-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	330.600	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8609474128		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	0	185.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	185.600	0	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	0	145.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	145.000	0	0	0	145.000
Gran Total					330.600	0	0	0	330.600

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	1.160.000																	0			30	30	0	0	PROTECCION -230201	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	330.600	N	0

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 37513443	0	DEYSY YASMID CORREA JAIMES	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CALLE 26 7 58 LAGOS III		3178773048			DEYSYCORREA18@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-02	2023-02	8623760760	I	2023-03-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	330.600	0	Banco Occidente

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	8609474128		Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	0	185.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	185.600	0	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	0	145.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	145.000	0	0	0	145.000
Gran Total					330.600	0	0	0	330.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 37513443	0	DEYSY YASMID CORREA JAIMES	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CALLE 26 7 58 LAGOS III		3178773048			DEYSYCORREA18@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-03	2023-03	8624335677	I	2023-04-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	330.600	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8609474128	2023-04-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 37513443	CORREA JAIMES DEYSY YASMID	1.160.000																	0			30	30	0	0	PROTECCION -230201	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	330.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 37513443	0	DEYSY YASMID CORREA JAIMES	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CALLE 26 7 58 LAGOS III		3178773048			DEYSYCORREA18@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-03	2023-03	8624335677	I	2023-04-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	330.600	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8609474128		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	0	185.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	185.600	0	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	0	145.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	145.000	0	0	0	145.000
Gran Total					330.600	0	0	0	330.600

ASOPAGOS
s.a.

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DEYSY YASMID CORREA JAIMES
IDENTIFICACION:	CC-37513443
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-06-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-05-11
FECHA DE PAGO:	2023-04-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2023-04
PERIODO SALUD:	2023-04
NUMERO PLANILLA:	8624557428
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8609474128
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600	$ 330.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/06/2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39461790
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROCIO ISABEL BASTIDAS IGLESIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 11 8 36 CIMITI BOLIVAR	TELÉFONO:	5799202
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4499156120**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		72			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994509722

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	**$ 6.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 309.700**
VALOR MORA:	**$ 27.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39461790
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROCIO ISABEL BASTIDAS IGLESIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 11 8 36 CIMITI BOLIVAR	TELÉFONO:	5799202
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4501631195**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		38			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994510940

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 214.100
SUBTOTAL:			1	**$ 214.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 167.300
SUBTOTAL:			1	**$ 167.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.100
SUBTOTAL:			1	**$ 7.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 371.500**
VALOR MORA:	**$ 17.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 388.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39461790
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROCIO ISABEL BASTIDAS IGLESIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 11 8 36 CIMITI BOLIVAR	TELÉFONO:	5799202
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4501802631**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		9			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994491170

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 207.000
SUBTOTAL:			1	**$ 207.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 161.800
SUBTOTAL:			1	**$ 161.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
SUBTOTAL:			1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 371.500**
VALOR MORA:	**$ 4.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 375.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39461790
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROCIO ISABEL BASTIDAS IGLESIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 11 8 36 CIMITI BOLIVAR	TELÉFONO:	5799202
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4507386591**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

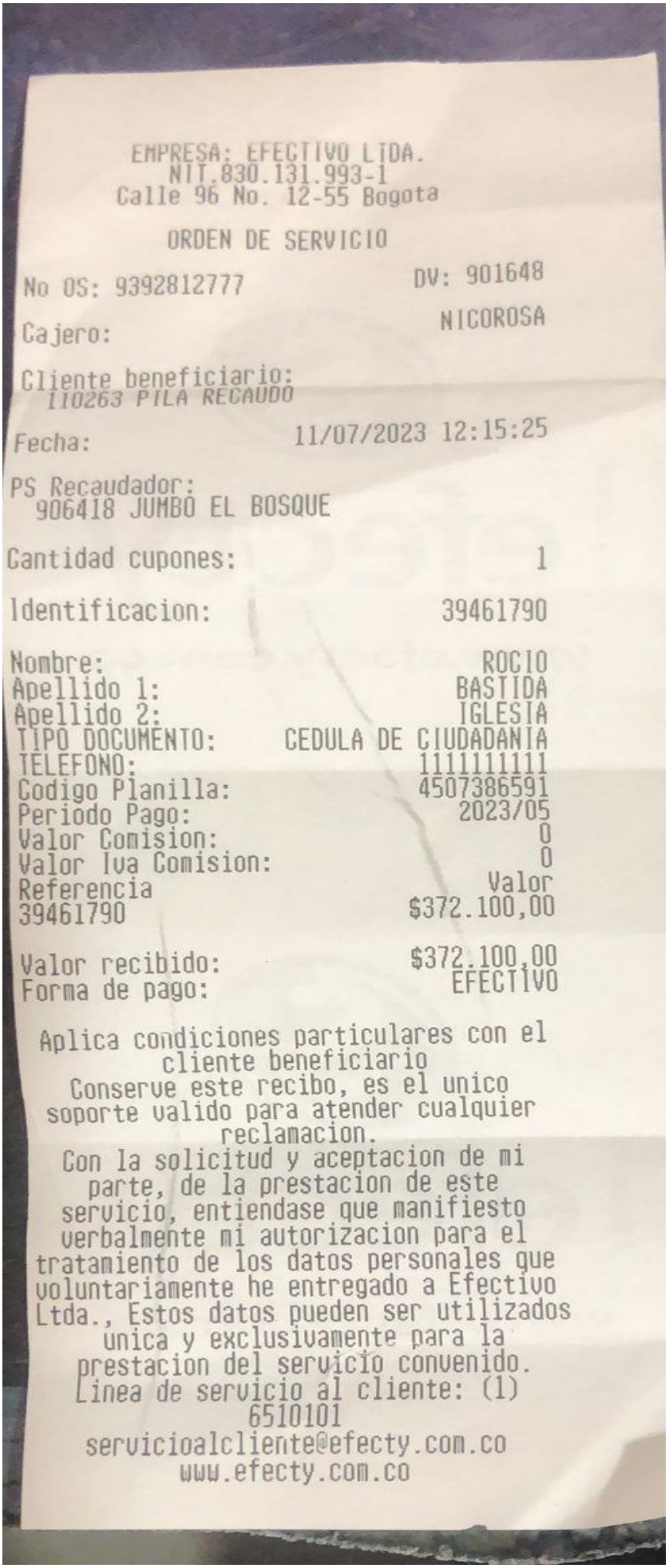
INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/07/12	19	$ 8.300	$ 379.800
2023/07/13	20	$ 8.700	$ 380.200
2023/07/14	21	$ 9.100	$ 380.600
2023/07/17	24	$ 10.400	$ 381.900
2023/07/18	25	$ 10.900	$ 382.400
2023/07/19	26	$ 11.300	$ 382.800

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 204.800
SUBTOTAL:			1	**$ 204.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.700
SUBTOTAL:			1	**$ 6.700**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 379.800**



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9392812777 DV: 901648

Cajero: NICOROSA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 11/07/2023 12:15:25

PS Recaudador:
906418 JUMBO EL BOSQUE

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 39461790

Nombre:	ROCIO
Apellido 1:	BASTIDA
Apellido 2:	IGLESIA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	1111111111
Codigo Planilla:	4507386591
Periodo Pago:	2023/05
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia	Valor
39461790	$372.100,00

Valor recibido: $372.100,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-03-27, 03:27:48 p. m. **Tipo Planilla E** **Número Planilla** 62289038

Periodo Cotización 202302 **Periodo Servicio** 202303

PAGADA 2023-03-25 14:50:59.0 HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BIOCOMER SAS				
Documento	NI 900976020	**Dirección**	calle 34 18 64		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6706986		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	2
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	TORRES REINA JUAN DAVID	**Identificación**	CC 1098708357		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 15173819		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					MURGAS CALDERON MARIO ALEJANDRO	68001000 - 68		SANTANDER

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			F	$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS037		12.5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 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	NUEVA EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600

ARUS, 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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-07-12, 11:36:39 a. m. **Tipo Planilla** J **Número Planilla** 64564068

Periodo Cotización 202302 **Periodo Servicio** 202303

PAGADA 2023-07-12 11:35:27.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BIOCOMER SAS				
Documento	NI 900976020	**Dirección**	calle 34 18 64		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6706986		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	TORRES REINA JUAN DAVID	**Identificación**	CC 1098708357		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 15173819		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					MURGAS CALDERON MARIO ALEJANDRO	68001000 - 68		SANTANDER

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	0	0	30	0			F	$ 1.160.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NIN-EP		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.160.000	$ 6.100	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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NINGUNA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-27, 03:27:48 p. m. **Tipo Planilla E** **Número Planilla** 62984498

Periodo Cotización 202303 **Periodo Servicio** 202304

PAGADA 2023-04-26 11:59:24.0 HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BIOCOMER SAS				
Documento	NI 900976020	**Dirección**	calle 34 18 64		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6706986		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	TORRES REINA JUAN DAVID	**Identificación**	CC 1098708357		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 15173819		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					MURGAS CALDERON MARIO ALEJANDRO	68001000 - 68		SANTANDER

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			F	$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS037		12.5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 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	NUEVA EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600

ARUS, 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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-07-11, 04:36:40 p. m. **Tipo Planilla** J **Número Planilla** 64546978

Periodo Cotización 202303 **Periodo Servicio** 202304

PAGADA 2023-07-11 16:24:49.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BIOCOMER SAS				
Documento	NI 900976020	**Dirección**	calle 34 18 64		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6706986		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	TORRES REINA JUAN DAVID	**Identificación**	CC 1098708357		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 15173819		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					MURGAS CALDERON MARIO ALEJANDRO	68001000 - 68		SANTANDER

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	0	0	30	0		F	$ 1.160.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NIN-EP		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.160.000	$ 6.100	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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NINGUNA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-07-11, 04:36:43 p. m. **Tipo Planilla** J **Número Planilla** 64547181

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202305

PAGADA 2023-07-11 16:26:53.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BIOCOMER SAS				
Documento	NI 900976020	**Dirección**	calle 34 18 64		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6706986		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	TORRES REINA JUAN DAVID	**Identificación**	CC 1098708357		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 15173819		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					MURGAS CALDERON MARIO ALEJANDRO	68001000 - 68		SANTANDER

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	0	0	30	0		F	$ 1.160.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NIN-EP		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.160.000	$ 6.100	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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NINGUNA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-27, 03:48:48 p. m. **Tipo Planilla E** **Número Planilla** 62985070

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202305

PAGADA 2023-04-26 10:46:19.0 HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BIOCOMER SAS				
Documento	NI 900976020	**Dirección**	calle 34 18 64		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6706986		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	TORRES REINA JUAN DAVID	**Identificación**	CC 1098708357		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 15173819		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					MURGAS CALDERON MARIO ALEJANDRO	68001000 - 68		SANTANDER

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
	X														0	30	30	0	0			F	$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS037		12.5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 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	NUEVA EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600

ARUS, 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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-07-12, 11:36:39 a. m. **Tipo Planilla** J **Número Planilla** 64564068

Periodo Cotización 202302 **Periodo Servicio** 202303

PAGADA 2023-07-12 11:35:27.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BIOCOMER SAS				
Documento	NI 900976020	**Dirección**	calle 34 18 64		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6706986		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	TORRES REINA JUAN DAVID	**Identificación**	CC 1098708357		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 15173819		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					MURGAS CALDERON MARIO ALEJANDRO	68001000 - 68		SANTANDER

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	0	0	30	0			F	$ 1.160.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NIN-EP		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.160.000	$ 6.100	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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NINGUNA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-07-10, 04:09:13 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 64492433

Periodo Cotización 202305 **Periodo Servicio** 202306

PAGADA 2023-07-10 10:42:52.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BIOCOMER SAS				
Documento	NI 900976020	**Dirección**	calle 34 18 64		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6706986		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	TORRES REINA JUAN DAVID	**Identificación**	CC 1098708357		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				S	MURGAS CALDERON MARIO ALEJANDRO	68001000 - 68		SANTANDER

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
	X														0	30	30	0	0			F	$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 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	NUEVA EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600

ARUS, 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.

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	23/06/2023	68752469	$12.968.600	

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	782.100	0		0		0	15	13.700	0	795.800	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	15	2.600	0	147.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	15	7.700	0	444.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	15	5.400	0	311.600	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	15	50.000	1.000	2.959.300	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	15	9.400	0	543.800	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.287.900	0	0	74.300	74.300	15	57.500	2.600	3.496.600	4

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.526.100				2.526.100	15	44.200	2.570.300			25.261	2.570.300	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.670.000	15	29.200	1.699.200	11

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	1.670.000	1.699.400
Pensión	3	6.879.200	6.999.700
Riesgos Laborales	1	2.526.100	2.570.300
CCF	1	1.670.000	1.699.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	12.745.300	12.968.600

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	23/06/2023	68752469	$12.968.600	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	19360901	GARCIA NUÑEZ JESUS RAFAEL	1	0			S																	25-14	6.194.883	991.200	0	0	31.000	31.000	EPS005	6.194.883	247.800	14-7	6.194.883	5	431.200	CCF21	6.194.883	247.800	0	0	0	0	0
8	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
9	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
10	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
11	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	18/07/2023	68852618	$12.848.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	782.100	0		0		0	7	6.300	0	788.400	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	7	1.200	0	146.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	7	3.600	0	440.100	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	7	2.500	0	308.700	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	2.856.900	0	0	25.700	25.700	7	23.000	600	2.931.900	5
230301	Porvenir	800224808-8	534.400	0	0	0	0	7	4.300	0	538.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.287.900	0	0	74.300	74.300	7	26.500	1.200	3.464.200	4

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.526.100				2.526.100	7	20.400	2.546.500			25.261	2.546.500	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.670.000	7	13.500	1.683.500	11

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	1.670.000	1.683.600
Pensión	3	6.879.200	6.934.800
Riesgos Laborales	1	2.526.100	2.546.500
CCF	1	1.670.000	1.683.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	12.745.300	12.848.400

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	18/07/2023	68852618	$12.848.400	

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	1020838807	GARCIA BOHORQUEZ RICARDO ANDRES	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	19360901	GARCIA NUÑEZ JESUS RAFAEL	1	0			S																	25-14	6.194.883	991.200	0	0	31.000	31.000	EPS005	6.194.883	247.800	14-7	6.194.883	5	431.200	CCF21	6.194.883	247.800	0	0	0	0	0
8	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
9	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
10	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
11	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	28/09/2023	71223479	$11.186.700	

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	557.700	0		0		0	20	12.300	0	570.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.200	0		0		0	20	3.200	0	148.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	436.500	0		0		0	20	9.600	0	446.100	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	306.200	0		0		0	20	6.800	0	313.000	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	2.453.700	0	0	25.700	25.700	20	53.700	1.200	2.560.000	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.031.200	0	0	0	0	20	22.600	0	1.053.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.296.700	0	0	43.300	43.300	20	50.300	2.000	2.435.600	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.135.700				2.135.700	20	46.800	2.182.500			21.357	2.182.500	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.445.600	20	31.700	1.477.300	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	1.445.600	1.477.500
Pensión	3	5.919.600	6.049.400
Riesgos Laborales	1	2.135.700	2.182.500
CCF	1	1.445.600	1.477.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	10.946.500	11.186.700

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
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	7268982	info@ciambiental.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

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	
2023-09	2023-08	E	28/09/2023	71223479	$11.186.700	

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	1020821228	GARCIA BOHORQUEZ RAFAEL SANTIAGO	1	0			S																	230301	3.105.000	496.800	0	0	0	0	EPS005	3.105.000	124.200	14-7	3.105.000	5	216.200	CCF21	3.105.000	124.200	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.179.500	348.800	0	0	0	0	EPS005	2.179.500	87.200	14-7	2.179.500	1	11.400	CCF21	2.179.500	87.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	3.630.000	580.800	0	0	0	0	EPS008	3.630.000	145.200	14-7	3.630.000	5	252.700	CCF21	3.630.000	145.200	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	5.133.700	821.400	0	0	25.700	25.700	EPS037	5.133.700	205.400	14-7	5.133.700	5	357.400	CCF21	5.133.700	205.400	0	0	0	0	0
5	CC	1090505148	COLMENARES LINDARTE MARIO GABRIEL	1	0			S																	230201	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	100.800	14-7	2.520.000	5	175.400	CCF21	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
6	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	2.556.200	409.000	0	0	0	0	EPS017	2.556.200	102.300	14-7	2.556.200	1	13.400	CCF21	2.556.200	102.300	0	0	0	0	0
8	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	8.655.100	1.384.900	0	0	43.300	43.300	EPS005	8.655.100	346.300	14-7	8.655.100	5	602.400	CCF21	8.655.100	346.300	0	0	0	0	0
9	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.142.100	502.800	0	0	0	0	EPS017	3.142.100	125.700	14-7	3.142.100	5	218.700	CCF21	3.142.100	125.700	0	0	0	0	0
10	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	4.051.600	648.300	0	0	0	0	EPS017	4.051.600	162.100	14-7	4.051.600	5	282.000	CCF21	4.051.600	162.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 1042349207		CAHUANA PINTO RITA STELLA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 # 5 - 35 Piso 2	SABANAGRANDE-ATLANTICO	8712925	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	11835509	9452369712	I	2023/07/05	2023/06/27	BANCOLOMBIA	0	$754,900

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)					$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000	$59,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000	$59,500		$0	$0
Ciudad: SABANAGRANDE Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000	$59,500		$0	$0
1	CC 1042349207	CAHUANA RITA	230201	30	$2,440,000	$390,400	EPS010	30	$2,440,000	$305,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,440,000	$59,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000	$59,500		$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 1042349207		CAHUANA PINTO RITA STELLA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 # 5 - 35 Piso 2	SABANAGRANDE-ATLANTICO	8712925	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	11835509	9452369712	I	2023/07/05	2023/06/27	BANCOLOMBIA	0	$754,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$390,400	$0	$0	$390,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$390,400	$0	$0	$390,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,500	$0	$0	$59,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$59,500	$0	$0	$59,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$305,000	$0	$0	$305,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$305,000	$0	$0	$305,000
TOTAL				**1**	**$754,900**	**$0**	**$0**	**$754,900**

aportes en línea

Resumen General de Pago

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 1042349207		CAHUANA PINTO RITA STELLA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 # 5 - 35 Piso 2	SABANAGRANDE-ATLANTICO	8712925	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	57983716	9453721649	I	2023/08/02	2023/07/21	BANCOLOMBIA	0	$754,900

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)					$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000	$59,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000	$59,500		$0	$0
Ciudad: SABANAGRANDE Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000	$59,500		$0	$0
1	CC 1042349207	CAHUANA RITA	230201	30	$2,440,000	$390,400	EPS010	30	$2,440,000	$305,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,440,000	$59,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000	$59,500		$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 1042349207		CAHUANA PINTO RITA STELLA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 # 5 - 35 Piso 2	SABANAGRANDE-ATLANTICO	8712925	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	57983716	9453721649	I	2023/08/02	2023/07/21	BANCOLOMBIA	0	$754,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$390,400	$0	$0	$390,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$390,400	$0	$0	$390,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,500	$0	$0	$59,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$59,500	$0	$0	$59,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$305,000	$0	$0	$305,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$305,000	$0	$0	$305,000
TOTAL				**1**	**$754,900**	**$0**	**$0**	**$754,900**

PERSONAL AFILIADO PROYECTO DE BUCARAMANGA
FACTURA LIQUIDACIÓN

Nº	CARGO	NOMBRE	PLAZO (MESES)	TIEMPO DE DEDICACIÓN	PLAZO (MESES)	PAGOS DE SEGURIDAD POR MES																												ARL	EPS	AFP	CCF	OBSERVACIONES	TIPO	RESPUESTA CI AMBIENTAL
						1RA FACTURA														2DA FACTURA						3RA FACTURA															
						ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO			AGOSTO															
							No. PLANILLA	No. DÍAS COTIZADOS		No. PLANILLA	No. DÍAS COTIZADOS		No. PLANILLA	No. DÍAS COTIZADOS		No. PLANILLA	No. DÍAS COTIZADOS		No. PLANILLA	No. DÍAS COTIZADOS		No. PLANILLA	No. DÍAS COTIZADOS		No. PLANILLA	No. DÍAS COTIZADOS		No. PLANILLA	No. DÍAS COTIZADOS												
1	Director de Proyecto	Jesús Rafael García Núñez	6	50%	6	x	64912417	30	x	65637852	30	x	68832548	30	x	68832743	30	x	68832779	30	x	68832844	30	x	69450359	30	x	71228179	30											No se cuenta con el pago de ENERO y MAYO teniendo participación de 6 meses No se cuenta con APP y CCF		El profesional NO cancela APF ya que el contratista es pensionado. Se adjunta planillas de enero a mayo/23
2	Profesional experto en SIG	Wendy Yolanda Herrera Rodríguez	6	50%	6	x	1055963749	8	x	1055730745	30	x	1055730765	30	x	1055730771	30	x	1055730779	30	x	1057046153	30	x	1057046154	30													No se cuenta con el pago de ENERO y MAYO teniendo participación de 6 meses No se cuenta con CCF		Se adjunta planillas de enero a mayo/23
3	Profesional de apoyo en SIG	Diego Orjuela Hurtado	2	100%	2	x	65347314	30	x	66287858 69613114	30	x	67263275 69614665	21																						BOLIVAR	COMPENSAR	COLPENSIONES		No se cuenta con ningun registro de pago, la etapa de participación del profesional ya finalizó	INDEPENDIENTE	Se adjunta planillas de enero a marzo/23
4	Profesional experto en Geología	Michael Steve Rangel Flórez	3	50%	3				x	9446992165	30	x	9448847150	30	x	9449995991	30																			COLMENA	SALUD TOTAL	PORVENIR		No se cuenta con CCF	INDEPENDIENTE	
5	Profesional de apoyo en Geología	Jorge Leonardo Chaparro Cordón	3	100%	3				x	65631069	30	x	66974675	30	x	67482788	30																				SURA	PORVENIR		No se cuenta con ARL y CCF	INDEPENDIENTE	Se adjunta planillas de febrero a abril/23
6	Profesional experto en Coberturas y Uso del Suelo	Karol Ramírez Hernández	2	50%	2				x	7870172089	30	x	7870184222	30																						SURA	FAMISANAR	PORVENIR	COLSUBSIDIO		INDEPENDIENTE	
7	Profesional experto en Geotecnia	Carlos Iván Gutiérrez Guevara	6	50%	6	x	1051418097	30	x	1052364879	30	x	1053098446	30	x	1053809450	30	x	1054699435	30	x	1055084974	30	x	1055316487	30	x	1057041614	30											No se cuenta con el pago de ENERO y MAYO teniendo participación de 6 meses No se cuenta con APP, ni CCF		El profesional NO cancela APF ya que el contratista es pensionado. Se adjunta planillas de enero a mayo/23. Se adjunta certificado
8	Profesional de apoyo en Exploración Geotécnica	Néstor Sandoval Montealegre	2	100%	2				x	65475212	30	x	66377074	30	x	67117865	30																				BOLIVAR	FAMISANAR	PROTECCION	CAFAM		EMPRESA	
9	Profesional experto en Hidrología e Hidráulica	Carlos Mauricio Torres Galvis	6	50%	6	x	7888051033	8	x	7886489181 7888043138	30	x	7886489848 7888287983	30	x	7886489643 7888045327	30	x	7886489929 7888046013	30	x	7893643089	30	x	7893643577	30													No se cuenta con el pago de ENERO y MAYO teniendo participación de 6 meses No se cuenta con ARL y CCF		Se adjunta planillas de enero a mayo/23
10	Profesional de apoyo en Geotecnia	Angélica María Portilla Cortés	3	100%	3				x	65475212	30	x	66377074	30	x	67117865	30																				POSITIVA	SANITAS	PROTECCION	CAFAM		EMPRESA	
11	Profesional experto en Estructuras	Juan Jacobo Pinilla Rodríguez	6	50%	6	x	9449560177	30	x	9449560596	30	x	9453533829	30	x	9453255871	30	x	9453255899	30	x	9455698539	30	x	9454650169	30	x	9455690656	30											No se cuenta con los 4 de los 5 meses teniendo participación de 6 meses No se cuenta con CCF		Se adjunta planillas de enero a mayo/23
12	Profesional de apoyo en Estructuras	Martha Johana Triana Hernández	4	100%	4							x	67750929 69239830	8	x	67592531 69240042	30	x	68374850 69240122	30	x	70115752	30	x	70115969	30											SURA	COMPENSAR	OLD MUTUAL		No se cuenta con el mes de MAYO No se cuenta con ARL y CCF	INDEPENDIENTE	Se adjunta planillas de marzo a mayo/23
13	Auxiliar de apoyo en campo	Jennifer Daniela Bonilla	3	100%	3				x	25791826 66379535	25	x	25808022 67229720	30	x	26336206 68080630	30	x	26780310	30																BOLIVAR	FAMISANAR	COLPENSIONES		No se cuenta con ARL y CCF	INDEPENDIENTE	Se adjunta planillas de febrero a abril/23
14	Auxiliar de apoyo en campo	Veronica Hernandez Jalkn	3	100%	3				x	4487117571 4489693470 66379535	30	x	4487270440 67229720	30	x	4491589923 68080630	30																				BOLIVAR	SANITAS	PORVENIR		No se cuenta con ARL y CCF	INDEPENDIENTE	Se adjunta planillas de febrero a abril/23
15	Auxiliar de apoyo en campo	Víctor Manuel Arias Díaz	3	1	3				x	4489474973 4489861535 66379535	30	x	4489491320 67229720	30	x	7888158555 68080630	30																				BOLIVAR	COOSALUD	COLFONDOS		No se cuenta con 1 de los 3 meses No se cuenta con ARL y CCF	INDEPENDIENTE	Se adjunta planillas de febrero a abril/23
16	Auxiliar de apoyo en campo	Adriana Marcela Gómez	3	100%	3				x	25852563 66379535	14	x	8624246648 67229720	30	x	8624628950 68080630	30	x	26801942	30																BOLIVAR	NUEVA EPS	PORVENIR		No se cuenta con ARL y CCF	INDEPENDIENTE	Se adjunta planillas de febrero a abril/23
17	Auxiliar de apoyo en campo	Astrith Carolina Sepulveda Cordoba	3	1	3							x	4489564158 67229720	30	x	7876435111 68080630	30	x	7876499111 68753030	30																BOLIVAR	SANITAS	PORVENIR		No se cuenta con 1 de los 3 meses No se cuenta con ARL y CCF	INDEPENDIENTE	Se adjunta planillas de marzo a mayo/23
18	Auxiliar de apoyo en campo	Ricardo Andrés García Bohorquéz	3	100%	3				x	65475212	30	x	66377074	30	x	67117865	30	x	67683424	30	x	68752469	30												BOLIVAR	SANITAS	PROTECCION	CAFAM		EMPRESA	
19	Auxiliar de apoyo en campo	Rafael Santiago García Bohorquéz	3	1	3				x	65476019	30	x	66377280	30	x	67117676	30	x	67683765	30	x	68752799	30												BOLIVAR	SANITAS	PORVENIR	CAFAM		EMPRESA	
20	Auxiliar de apoyo en campo	Mario Gabriel Colmenares Lindarte	3	100%	3				x	65475212	30	x	66377074	30	x	67117865	30	x	67683424	30	x	68752469	30				x	71223479	30								BOLIVAR	NUEVA EPS	PROTECCION	CAFAM		EMPRESA	Se incluye como auxiliar de apoyo en campo a Mario Colmenares, ya que Mario Murgas es abogado junior 2. Se adjunta planillas de
21	Profesional Social 1	Sandra Rocío Alvarado Pulido	6	100%	6	x	65837772	30	x	66225245	30	x	66227868	30	x	67976858	30	x	68694363	30	x	69554385	30	x	69620944	30											POSITIVA	COMPENSAR	COLPENSIONES		No se cuenta con 1 de los 3 meses No se cuenta con CCF	INDEPENDIENTE	Se adjunta planillas de enero a mayo/23
22	Profesional social 2	Deysy Yasmid Correa Jaimes	3	50%	3				x	8623760760	30	x	8624335677	30	x	8624557428	30																		BOLIVAR	NUEVA EPS	PROTECCION		No hay registro de pago	INDEPENDIENTE	Se adjunta planillas de febrero a abril/23
23	Abogado	Rocío Isabel Bastidas Iglesias	4	0,5	4				x	4499156120	30	x	4501631195	30	x	4501802631	30	x	4507386591	30																POSITIVA	NUEVA EPS	PORVENIR			INDEPENDIENTE	
24	Abogado Junior 2	Mario Alejandro Murgas Calderon	4	100%	4				x	62289038 64564068	30	x	62984498 64546978	30	x	62985070 64547181	30	x	64492433 64564068	30																	NUEVA EPS	PORVENIR		No se cuenta con ARL y CCF	INDEPENDIENTE	Se adjunta planillas de febrero a abril/23
25	Arquitecto	Lucy Bohórquez Ríos	2	1	2													x	68752469	30	x	68852618	30				x	71223479	30						BOLIVAR	SANITAS	COLPENSIONES	CAFAM		EMPRESA	La etapa de participacion del profesional son de los ultimos 2 meses
26	Profesional experto en Costos	Rita Cahuana Pinto	2	100%	2																x	9452369712	30	x	9453721649	30										COLPATRIA	SURA	PROTECCION			INDEPENDIENTE	La etapa de participacion del profesional son de los ultimos 2 meses