20204600008294 Fecha: 14/02/2020 14:44
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Asunto: Entrega De Informe Para Pago Del Contrat
Remitente: Consorcio Nvp
Destino: 422.Área Financiera Tesorería
Por: IVONNE.LOZANO | Anexos: 0 Folios : 61-1 Cd

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de las Artes

GESTIÓN FINANCIERA

INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDI

Fecha del Informe	04/02/2020

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

PERÍODO DEL INFORME	17/09/2019	31/01/2020	**No. DEL CONTRATO**	1751-2019
SUSPENSIÓN: DD/MM/AAAA	**AL**	DD/MM/AAAA		

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CONSORCIO NVP	**NIT**	900.850.840-1
ACTIVIDAD ECONÓMICA (CIIU)	7110		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA CEDENTE (Diligencie este ítem, en caso de cesión de contrato)		**C.C**	

INFORMACIÓN BANCARIA DEL CONTRATISTA A QUIEN SE LE VA A GIRAR

BANCO:	BANCO DE BOGOTÁ	**TIPO DE CUENTA:**	CORRIENTE	**No. CUENTA:**	492541180

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Objeto:	*Interventoría técnica al contrato que tiene por objeto realizar la fabricación e instalación de la sobrecubierta del Teatro San Jorge siguiendo las especificaciones técnicas de diseño desarrolladas en el contrato 1646 - 2018 celebrado entre el IDARTES y el consorcio NVP.*						
Fecha de Inicio	17/09/2019	**Plazo Inicial:**	CUATRO (4) MESES	**Prórrogas:**	NOVENTA Y SEIS (96) DÍAS CALENDARIO	**Fecha Final:**	16/04/2020
Fecha Terminación	16/01/2020						
Número de pagos pactados							
Pago No.	1	de	5				

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

No REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO FUENTE	CONVENIO	VALOR A PAGAR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO FUENTE	CONVENIO	VALOR A PAGAR
a) 3818	01-Recursos del Distrito12-Otros Distrito		$ 8.179.000	c)			$ 0
b)			$ 0	d)			$ 0

Valor inicial Contrato:	$ 60.790.000		
Valor Adición 1	$ 21.000.000		
Valor Adición 2	$ 0		
Valor Adición 3	$ 0		
Valor total del Contrato (Incluidas adiciones)	$ 81.790.000		
Valor pago a efectuar	$ 8.179.000	Valor en letras	OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE
Giros efectuados a la fecha	$ 0		
Saldo pendiente de giro	$ 73.611.000		
Valor a liberar	$ 0		

ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DURANTE EL PERÍODO DEL INFORME

OBLIGACIONES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO OBJETO DE INTERVENTORIA.

1. Revisar y avalar la programación entregada por el contratista encargado de la construcción de la sobrecubierta y elaborar y entregar una programación diez días después de la suscripción del acta de inicio, con la que se garantice el plazo máximo de entrega o la mejora de los plazos máximos de entrega. La programación de la ejecución interventoría tendrá que ser ajustada a los diferentes capítulos de la etapa de construcción y a los productos entregables establecidos.

2. Se realiza la revision de la programacion entregada por el contratista donde consta que todas las actividades contratadas se han incluido en la programacion y que a su vez estas no exeden el plazo contractual, esta programacion fue entregada a la entidad. La programacion de la interventria que ha manejado la interventoria es la misma presentada por el contratista ya que

2. Verificar, exigir y controlar permanentemente que el Contratista cuente con la infraestructura física y el recurso humano suficiente para adelantar la implementación y cumplimiento de los requerimientos exigidos.

Esta interventoria ha realizado el control sobre:
Revision y aprobacion de las hojas de vida del personal de obra que sea idoneo para realizar las actividades de obra consernientes al contrato, tal como se solicita en los terminos de refernda
-Control y aceptacion de los materiales a utilizar en las diferentes actividades.
-Control, aceptacion y aprobacion de las herramientas y equipos para la realizacion de las diferentes acitividades consernioenyes al contrato

3. Verificar oportuna y permanentemente lo establecido en el contrato de interventoría de acuerdo a los anexos técnicos y presentar un informe al IDARTES, sobre los aspectos que repercutan en el normal desarrollo del contrato y que puedan implicar modificaciones a los mismos.

Se ha realizado la verificacion de los planos de diseño de la sobre cubierta y las especificaciones entregadas por la entidad, ninguna de las verificaciones realizadas hasta el momento ha repercutido en el normal desarrollo del contrato y mucho menos se han tenido que realizar modificaciones tecnicas.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes	GESTIÓN FINANCIERA	Código: 3TR-GFI-F-01
		Fecha: 31/01/2020
	INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)	Versión: 3

4. Verificar los permisos, licencias, resoluciones y demás requisitos indispensables para el desarrollo normal del contrato. Para el efecto deberá tener disponible para consulta inmediata un compendio impreso de los permisos y resoluciones aplicables según el tipo proyecto.

Las actividades que se estan realizando se encuentran aprobadas por el instituto distrital de patrimonio cultural y el ministerio de cultura, gestion que desarrollo la emtidad con sus profesionales.

5. Velar por el cumplimiento del cronograma, efectuando controles periódicos de las actividades programadas; así mismo recomendar los ajustes a que haya lugar. En caso de incumplimiento, el Interventor deberá informar oportunamente al IDARTES y sugerir si es el gerir si es el caso la aplicación de los procedimientos sancionatorios establecidos en el contrato.

En comites de obra la interventoria solicita al contratsita rendir un informe de los avances de obra, de acuerdo con esto el contratista al cierre del periodo cumple con lo establecido en el cronograma.

6. Verificar la delimitación del área a intervenir y la implementación de medidas para impedir el acceso al área de trabajo de personal no autorizado.

Se realiza la verificacion del area a intervenir y se delimita las areas de trabajo impidiendo el acceso a opersonal no autorisado con los controles del personal de seguridad humana.

7. Verificar que el contratista disponga de los equipos, herramientas y maquinaria para realizar la correcta ejecución de las actividades relacionadas en las especificaciones técnicas.

Se ha realizado las verificaciones de:
La eficacia y cumplimiento de norma de equipos y herramientas puestos en obra para las diferentes actividades.

8. Asistir a todas las reuniones programadas que sean necesarias para lograr la debida ejecución del contrato y elaborar las actas a que haya lugar.

Se realizan comites de obra cada ocho dias donde se tratan temans financieros, tecniocs y administrativos donde particapan funsionarios de la entidad, los profesionales por parte del contratista y los prefesionales por prte de la interventoria, para dejar constacia de estas reuniones se realiza un acta donde los participantes firman

9. Presentar las recomendaciones al Idartes y al contratista objeto de interventoría que contribuyan al mejor desempeño para la materialización de los diseños.

Al cierre del periodo no se ha visto la necesidad de realizar ajustes a los diseños.

10. Suministrar de manera oportuna al IDARTES, toda la base documental que de fe del cumplimiento de su contrato y del seguimiento y control objeto de su interventoría.

La documentación solicitada por parte de la entidad, oficios reviciones , informes ha sido entregada.

11. Llevar registro o archivo documental del interventor, que como mínimo deberá contener: A) Copia del contrato debidamente legalizado; B) Oferta presentada por el contratista; C) Copia de las garantías del contrato; D) Copia del cronograma de actividades; E) Copia del acta de inicio; F) Copia de las Actas de Suspensión y Reiniciación; G) Copia de los documentos de prórroga o modificación del contrato y del que autorice trabajos o actividades adicionales; H) Copia de las cuentas de cobro y/o facturas autorizadas; I) Copia de los informes de interventoría; J) Copia del Acta de Entrega y Recibo Final; K) Copia del Acta de Liquidación; L) Demás documentos relacionados.

Esta interventoría certifica que se tiene en archivo la siguiente documentación que podrá ser requerida en cualquier momento:
1. Copia del contrato debidamente legalizado.
2. Oferta presentada por el contratista.
3. Copia de las garantías del contrato.
4. Copia del cronograma de actividades.
5. Copia del acta de inicio.
6. Copia de las Actas de Suspensión y Reiniciación.
7. Copia de las cuentas de cobro y/o facturas autorizadas.
8. Copia de los informes de interventoría.

12. Elaborar todos los informes relacionados con la ejecución del contrato y solicitados por el IDARTES, presentarlos por escrito garantizando que la redacción sea clara y precisa.

Se han realizado entrega de informes de avance de obra por parte de interventoría.

13. Presentar a la entidad, informes mensuales sobre el avance de construcción, objeto de la contratación.

Se realiza entrega de informe de interventoría.

14. Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del contrato, las consignadas en los estudios previos, el pliego de condiciones, sus adendas y anexos y las demás que le asigne el IDARTES mediante comunicación escrita y que correspondan a la naturaleza del contrato.

DEL RECURSO HUMANO

1. Garantizar la disponibilidad inmediata del personal propuesto, para el inicio y el adecuado desarrollo de la ejecución de los trabajos en cada etapa del contrato.

En obra se dispone por parte de interventoría del siguiente personal:
Residente supervisor de interventoría.
Residente supervisor siso.
Inspector de interventoría.

2. Solicitar al contratista todos los soportes académicos, de experiencia general y especifica de fica de cada uno de los profesionales del equipo de trabajo requeridos para la ejecución de la obra.

Se solicito por parte de la interventoría al contratista los soportes académicos del personal profesional y técnico, solicitados en los términos de referencia, tal como consta en los documentos entregados a la entidad.

3. Verificar que el contratista, cumpla con la obligación de mantener durante desarrollo del contrato, a su personal de trabajo, identificados dentro del sitio labor. Así mismo, verificar que el Contratista cumpla con el suministro permanente a todos los trabajadores los elementos de protección (normativa) y señalización reglamentados por el Distrito Capital para el tipo de construcción que se adelanta, la no aplicación estos reglamentos incumplimiento y sanciones para el contratista.

Se ha verificado por parte de la interventoría el cumplimiento por parte del contratista del suministro de los elementos de protección y señalización para los trabajadores.

4. Evaluar y aprobar las hojas de vida del personal propuesto por el contratista cuando durante la ejecución del contrato se requieran cambios en el equipo ofrecido.

Se evaluó y aprobó por parte de la interventoría las hojas de vida del personal profesional y técnico de acuerdo con los requerimientos de experiencia solicitados por la entidad en los términos de referencia tal como consta en la documentación entregada a la entidad.

5. Tramitar las solicitudes de ingreso del personal y equipo del contratista o de personas externas a las áreas de influencia del contrato.

Se ha tramitado y solicitado el ingreso del personal de obra a la entidad.

6. Establecer que el personal presentado en la propuesta no sea modificado, salvo por autorización expresa del IDARTES. En todo caso el personal que lo reemplazará deberá tener las mismas o mejores calidades que el propuesto.

Se verifico y evaluo para aprobación por parte del IDARTES, los soportes correspondientes que acreditan la calidad y experiencia general y especifica del Residente/Supervisor SISO del cambio en el equipo de trabajo propuesto en el momento de la adjudicación del proceso de selección.

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME

PRODUCTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACIÓN
Se deben realizar informes de revisión, recomendaciones y aprobación de cada uno de los ítems descritos en el numeral de ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.	04/02/2020	*Se realiza entrega magnética de informe.*
Presentación de informes mensuales de interventoría de avance, estado y revisión del contrato o los que se exijan en su ejecución.	04/02/2020	*Se realiza entrega magnética de informe.*

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes	GESTIÓN FINANCIERA	Código: 3TR-GFI-F-01
		Fecha: 31/01/2020
	INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)	Versión: 3

Mantener y entregar al IDARTES, un registro fotográfico en medio digital de la ejecución del objeto del contrato derivado de este proceso, en los siguientes tiempos: antes, durante la ejecución y el recibo final de las actividades realizadas.	04/02/2020	*Se realiza entrega magnética de informe fotográfico.*

DECLARACIÓN JURAMENTADA

	SI	NO	OBSERVACIONES
¿De acuerdo con el Artículo 383. Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, para la prestación del servicio o actividad he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos:?	X		
¿Pertenece usted al nuevo Régimen Simple de tributación responsabilidad en el RUT (47)?			
¿Es usted responsable de Impuesto sobre Ventas (IVA)?	X		
¿Es responsable de declaración de renta año inmediatamente anterior?			
¿Es usted una Entidad Estatal o tiene régimen de tributación especial?		X	**¿CUAL?**
¿Es usted Facturador Electrónico?		X	
¿Tiene dependientes a su cargo? (Decreto 1070 de 2013 Art. 387 E.T.) Anexar documento con cada pago correspondiente ***(solo se tomara encuenta si se anexan soportes mencionados tabla Art 387)***	X		
¿Realizo pagos por intereses de vivienda o intereses por créditos en el **ICETEX** en el año **2019**? Anexar certificaciones en cada pago		X	
¿Realizo pagos de Medicina Prepagada o Plan Complementario en el año **2019**? Anexar certificación en cada pago		X	
¿Efectúa pagos en una cuenta AFC? De ser así en observaciones indique el valor mensual pagado anexando certificación bancaria de la cuenta AFC		X	
¿Efectúa pagos de Pensiones Voluntarias? De ser así en observaciones indique el valor mensual (Anexar copia del pago correspondiente)		X	
¿Actualmente tiene suscrito otros contratos con el Distrito o la Nación?	X		
¿Tiene alguna sancion o embargo?		X	
¿El pago de la ARL es asumido por el IDARTES?		X	Anexar planilla

Yo CONSORCIO NVP, en mi calidad de contratista del IDARTES certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de Salud, Pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención y que estos aportes **NO X SI _** sirvieron para la disminución de la base de Retención en la Fuente de Renta o del impuesto de Industria y Comercio, por lo tanto **NO X SI _** pueden ser tomados para tal fin por el IDARTES.

El número o referencia de la planilla por el aporte del mes de SEPTIEMBRE del 2019 es: 37006469, del mes de OCTUBRE del 2019, es: 37687060, del mes de NOVIEMBRE del 2019, es: 38325406, del mes de DICIEMBRE del 2019 es: 39111165 y del mes de ENERO del 2020 es: 39622386 (Anexo copia de las planillas).

LOS PRODUCTOS QUE SE CERTIFICAN Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES HAN SIDO VERIFICADOS POR:

FIRMA DEL SUPERVISOR

Carlos Mauricio Galeano - Subdirector de Equipamientos Culturales
Revisó Supervisor o Interventor

FIRMA DEL CONTRATISTA

Néstor Vargas Pedroza - Director de Obra
Representante Legal Consorcio NVP

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN

Pablo Andres Chavez Torres - Contratista
Revisó Apoyo a la Supervisión

Consorcio.NVP.

NIT. 900850840-1

IVA REGIMEN COMUN

Autorización Numeración de Facturación No.18762013969246 - FECHA: 2019 / 04 / 11 - NUM. AUT. DEL 101 AL 200

CIUDAD Y FECHA Bogotá, 04 de febrero de 2020

SEÑOR(ES) INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES - IDARTES NIT. 900413030-9

DIRECCION CALLE 23 No. 19-22 TELEFONO 6-8843344

FACTURA DE VENTA

Nº 166

CONCEPTO	Vr. TOTAL
Primer pago correspondiente al contrato de interventoría técnica No. 1751-2019, cuyo objeto es realizar la fabricación e instalación de la Sobrecubierta del Teatro San Jorge, siguiendo las especificaciones técnicas de diseño, desarrolladas en el contrato No. 1646-2018, celebrado entre el IDARTES y Consorcio NVP.	
Primer pago correspondiente, al 10% del valor total del contrato.	$ 8.179.000

Impreso por: ABC IDEAS - NIT. 52.11? TEL.: 282 30 58

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL C.C.
TODO CHEQUE DEVUELTO, ORIGINA UNA SANCION DEL 20%
EL NO PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES MORATORIOS A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE

SUBTOTAL	$	6.873.109
IVA	$	1.305.891
TOTA $	$	8.179.000

SON: OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

FIRMA, SELLO Y C.C./NIT. AUTORIZADA

RECIBIA/ENTERA SATISFACCION

AUTORIZADO

TEL: 2436384 - CARRERA 6 No. 26 B -51 OF. 802 BOGOTÁ D.C., COLOMBIA
E-MAIL:NESTORVARGAS@NVPARQUITECTOS.COM

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes	GESTIÓN JURIDICA	Código:2TR-GJU-F-19
		Fecha: 23/10/2019
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, APOYO A LA GESTIÓN Y TRABAJOS ARTÍSTICOS.	Versión: 3
		Página: 1 de 1

CARLOS MAURICIO GALEANO VARGAS, Subdirector de Equipamientos Culturales, actuando en mi calidad de supervisora del Contrato de Prestación de Servicios N°1751 de 2019 suscrito por el INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES con el contratista **CONSORCIO NVP**, cuyo objeto es "Interventoría técnica al contrato que tiene por objeto realizar la fabricación e instalación de la sobrecubierta de Teatro San Jorge siguiendo las especificaciones técnicas de diseño desarrolladas en el contrato 1646-2018 celebrado entre el IDARTES y el consorcio NVP" certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el citado ha hecho entrega de la totalidad de los productos del contrato y ha cumplido en el periodo comprendido entre el **17 de septiembre de 2019 al 31 de enero de 2020,** por lo tanto se solicita a la subdirección Administrativa y Financiera hacer el pago correspondiente al contratista.

Así mismo certifico que el contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan con el informe para realizar el **PAGO NUMERO UNO** del contrato, los cuales han sido verificados con el operador que liquida la planilla para pagos al Sistema.

Con la suscripción de esta certificación también se advierte al contratista que su obligación es efectuar los aportes exigidos por la disposición de ley y es de su respectivo resorte el pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral, el cual se debe efectuar mes vencido, por periodos mensuales, a través de la planilla integrada de Liquidación de Aportes (PILA) y teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes inmediatamente anterior; hecho que se da por conocido por el contratista con el recibo de la presente.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los catorce (14) días del mes de febrero de 2020.

CARLOS MAURICIO GALEANO VARGAS
Subdirector de Equipamientos Culturales
Supervisor

Proyectó: Lorena Huertas Moreno – Profesional Universitario SEC
Revisó: Pablo Chavez Torres- Arquitecto Contratista SEC

N V P
CONSORCIO

CONSERVACION Y RESTAURACION DEL PATRIMONIO CONSTRUIDO: ESTUDIOS-PROYECTO-OBRA-INTERVENTORIA-

Bogotá D.C., 13 de febrero de 2020 024-19-NVP-ISTSJ

Señores
INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES
Aten. Arq. Pablo Andrés Chávez Torres
Subdirección de Equipamientos Culturales

REF.:Contrato de Interventoría No. 1751-2019: "*Interventoría técnica al contrato que tiene por objeto realizar la fabricación e instalación de la sobrecubierta del Teatro San Jorge siguiendo las especificaciones técnicas de diseño desarrolladas en el contrato 1646-2018 celebrado entre IDARTES y el Consorcio NVP*".

ASUNTO: Aprobación documentos primer pago.

Cordial saludo:

De acuerdo con las condiciones adicionales del contrato de interventoría para el pagar el valor del primer pago equivalente al 10% del valor total del contrato, se revisó y avalo los siguientes documentos presentados por el contratista CDR ARQUITECTURA:

I. Programación con la que se garantice el plazo máximo de ejecución de las diferentes actividades del contrato . **APROBADA.**
II. Documentos soporte para todo el personal Operativo, técnico, tecnólogo y profesional del contratista C.D.R.A.; Se relaciona el personal aprobado por Interventoría con su respectiva revisión y verificación:

A. Carlos Adolfo Daza, Identificado con C.C. 79.277.369 Cargo: **Contratista.**
- Hoja de vida
- Examen médico con énfasis en trabajo en alturas
- Certificado para trabajo en alturas
- Documento de identidad

B. Calixto Pérez Acevedo, identificado con C.C. 73.182.379 Cargo: **Oficial.**
- Hoja de vida
- Examen médico con énfasis en trabajo en alturas
- Certificado para trabajo en alturas
- Documento de identidad

C. Félix Enrique Navales, identificado con C.C.10.944.203 (subcontratista de estructura metálica Lorena Ibáñez) Cargo: **Oficial.**
- Hoja de vida
- Examen médico con énfasis en trabajo en alturas
- Certificado para trabajo en alturas
- Documento de identidad

D. Julio José Bracho, Identificado con C.C. 912200414011980 Cargo: **Maestro**.
- Hoja de vida
- Examen médico con énfasis en trabajo en alturas

- Certificado para trabajo en alturas
- Documento de identidad

E. William Enrique Robles, Identificado con C.C. 935685022101985 Cargo: **Oficial**.
- Hoja de vida
- Examen médico con énfasis en trabajo en alturas
- Certificado para trabajo en alturas
- Documento de identidad

F. Luz Anny Lemus, identificada con C.C. 1020406180 Cargo: **Maestro**.
- Hoja de vida
- Examen médico con énfasis en trabajo en alturas
- Certificado para trabajo en alturas
- Documento de identidad

G. Jaime Anderson Garzón Vanegas, identificado con C.C. 1123532023 Cargo: **Oficial**.
- Hoja de vida
- Examen médico con énfasis en trabajo en alturas
- Certificado para trabajo en alturas
- Documento de identidad

H. Lady Mariana Acosta Guzmán, identificada con C.C. 110538458 Cargo: **Inspectora SST**.
- Hoja de vida
- Examen médico con énfasis en trabajo en alturas
- Certificado para trabajo en alturas
- Documento de identidad

I. Juan Carlos Gómez identificado con C.C. 79397062 Cargo: **Residente de Obra**.
- Hoja de vida
- Examen médico con énfasis en trabajo en alturas
- Certificado para trabajo en alturas
- Documento de identidad

III. Documentos establecidos por el equipo de Seguridad y Salud en el trabajo del IDARTES, **APROBADOS:**
A. Matriz de riesgos,
B. Programa de protección contra caídas,
C. Certificación del programa de gestión emitido por ARL,
D. Hojas de vida y certificación de calidad de todos los equipos a utilizar,
E. Soportes de pago de seguridad social y ARL).

Atentamente,

EDGAR FEDERICO ANZOLA MUÑOZ
Arquitecto Residente CONSORCIO NVP

TEL 2 43 63 84 CARRERA 6 No. 26B-51 OF 802 BOGOTÁ, COLOMBIA
E-MAIL: NESTORVARGAS@NVPARQUITECTOS.COM

N V P
CONSORCIO
CONSERVACION Y RESTAURACION DEL PATRIMONIO CONSTRUIDO: -ESTUDIOS -PROYECTO -OBRA-INTERVENTORIA

Bogotá, 04 de febrero de 2020

REF: Pagos al sistema de Seguridad Social Integral

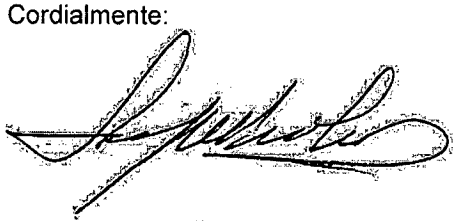
Con la presente certifico que el **Consorcio NVP** identificado con NIT:900.850.840-1 y el Arquitecto **NESTOR VARGAS PEDROZA** identificado con Cedula de Ciudadanía Numero 79.378.301 y representante legal se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes al sistema de seguridad social integral, correspondiente a los meses de Diciembre/2019 y Enero/2020. Los cuales se cancelaron de forma oportuna ante la entidad prestadora de servicios.

Cordialmente:



NESTOR VARGAS PEDROZA
ARQUITECTO RESTAURADOR.
REPRESENTANTE LEGAL

Cordialmente:



LEYLA PROAÑOS ORTIZ
C.C. 36.162.123 de Neiva
Contador Público T.P. 29580-T

TEL 2 43 63 84 CARRERA 6 NO. 26B-51 OF 802 BOGOTÁ, COLOMBIA
E-MAIL: NESTORVARGAS@NVPARQUITECTOS.COM

NestorVargasPedroza
ARQUITECTOS
CONSERVACION Y RESTAURACION DEL PATRIMONIO CONSTRUIDO: -ESTUDIOS-PROYECTO-OBRA- INTERVENTORIA

Bogotá, 04 de febrero de 2020

REF: Pagos al sistema de Seguridad Social Integral

Con la presente certifico que el arquitecto **NESTOR VARGAS PEDROZA** identificado con Cedula de Ciudadanía Numero 79.378.301 y perteneciente al régimen común se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes al sistema de seguridad social integral, correspondiente al mes de Diciembre/2019 y Enero/2020. Los cuales se cancelaron de forma oportuna ante la entidad prestadora de servicios.

Cordialmente:

NESTOR VARGAS PEDROZA
ARQUITECTO RESTAURADOR.
REPRESENTANTE LEGAL

Cordialmente:

LEYLA PROAÑOS ORTIZ
C.C. 36.162.123 de Neiva
Contador Público T.P. 29580-T

ARQUITECTO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
SPECIALISTA IN RESTAURO DEI MONUMENTI UNIVERSITÀ DI ROMA "LA SAPIENZA"
TEL 2 43 63 84 CARRERA 6 No. 26B-51 OF 802 BOGOTÁ, COLOMBIA
E-MAIL: NESTORVARGAS@NVPARQUITECTOS.COM

NestorVargasPedroza
ARQUITECTOS S.A.S.
CONSERVACION Y RESTAURACION DEL PATRIMONIO CONSTRUIDO: -ESTUDIOS-PROYECTO-OBRA - INTERVENTORIA-

Bogotá, 04 de febrero de 2020

REF: Pagos al sistema de Seguridad Social Integral

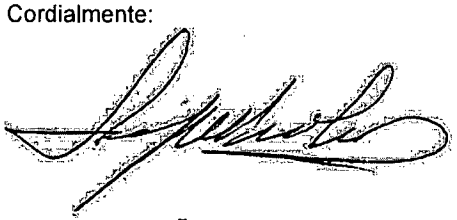
Con la presente certifico que **NESTOR VARGAS PEDROZA ARQUITECTOS SAS con** NIT: 900.805.973- se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes al sistema de seguridad social integral, correspondiente a los meses de Diciembre/2019. Los cuales se cancelaron de forma oportuna ante la entidad prestadora de servicios.

Cordialmente:



NESTOR VARGAS PEDROZA
ARQUITECTO RESTAURADOR.
REPRESENTANTE LEGAL

Cordialmente:



LEYLA PROAÑOS ORTIZ
C.C. 36.162.123 de Neiva
Contador Público T.P. 29580-T

ARQUITECTO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
SPECIALISTA IN RESTAURO DEI MONUMENTI UNIVERSITÀ DI ROMA "LA SAPIENZA"
TEL 2 43 63 84 CARRERA 6 No. 26B-51 OF 802 BOGOTÁ, COLOMBIA
E-MAIL: NESTORVARGAS@NVPARQUITECTOS.COM

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes	GESTIÓN JURÍDICA	Código:1AP-GJU-F-08
		Fecha: 22/01/2016
	ACTA DE INICIO	Versión: 3
		Página: 1 de 1

EJECUCIÓN:	CLASE DE CONTRATO:	
Fecha de Suscripción: 12 de septiembre de 2019	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Fecha y N° de Registro Presupuestal: 13 de septiembre de 2019 No. 3818	CONSULTORÍA	X
	OBRA	
Fecha de Aprobación de Garantías: 17 de septiembre de 2019	SUMINISTRO	
	COMPRA VENTA	
	INTERADMINISTRATIVO	
	OTROS	

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE:	INTERVENTORÍA No 1751-2019
CONTRATISTA:	**CONSORCIO NVP** con NIT. 900850840, representado legalmente por **NÉSTOR ADEL VARGAS PEDROZA** identificado con cedula de ciudadanía No 79.378.301 de Bogotá,
OBJETO DEL CONTRATO:	Interventoría técnica al contrato que tiene por objeto realizar la fabricación e instalación de la sobrecubierta del Teatro San Jorge siguiendo las especificaciones técnicas de diseño desarrolladas en el contrato 1646 2018 celebrado entre el IDARTES y el consorcio NVP.
SUPERVISOR / A:	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, será ejercido por la Subdirectora de Equipamientos Culturales, con apoyos a la supervisión del contratista de la Subdirección Administrativa y Financiera –José Alejandro Mejía Delgado y los contratistas de la Subdirección de Equipamientos Culturales –Diana Paola Bedoya García y Pablo Andrés Chávez Torrez, en todo caso el ORDENADOR DEL GASTO respectivo podrá en cualquier momento asignarla a otro funcionario, así como disponer lo pertinente en cuanto se refiere a apoyos a la supervisión.
VALOR TOTAL:	SESENTA MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE ($60.790.000) INCLUIDO IVA
PLAZO:	El plazo de ejecución del contrato será de **cuatro (4) meses** contabilizado a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución de este.

El día 17 de septiembre de 2019, se reunieron **NÉSTOR ADEL VARGAS PEDROZA** identificado con cedula de ciudadanía No 79.378.301 de Bogotá, representante legal de **CONSORCIO NVP** identificada con NIT. 900850840, y la Subdirectora de Equipamientos Culturales **LINA MARIA GAVIRIA HURTADO,** en su calidad de supervisora del contrato N°. 1751 de 2019 con el fin de suscribir la correspondiente acta de inicio del CONTRATO en la fecha, una vez verificada la aprobación de la garantía por parte de la Oficina Asesora Jurídica del IDARTES.

De acuerdo con lo anterior y teniendo en cuenta el plazo del contrato, el mismo termina el día 16 de enero de 2020.

En constancia de lo anterior, se firma por quienes intervinieron:

EL CONTRATISTA

NÉSTOR ADEL VARGAS PEDROZA
C.C. 79.378.301 de Bogotá

EL SUPERVISOR

LINA MARÍA GAVIRIA HURTADO
Subdirectora de Equipamientos Culturales

Proyectó: Carlos Uribe – Contratista SEC

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	900850840-1	CONSORCIO NVP		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-08	E	04/09/2019	37006469	$7.999.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	206.300	0		0		0	0	0	0	206.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	314.300	0		0		0	0	0	0	314.300	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	533.700	0		0		0	0	0	0	533.700	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	207.200	0		0		0	0	0	0	207.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	737.600	0		0		0	0	0	0	737.600	6
EPS023	Cruz Blanca EPS	830009783-0	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	191.000	0		0		0	0	0	0	191.000	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	790.200	0	0	0	0	0	0		790.200	5
230301	Porvenir	800224808-8	902.500	0	0	0	0	0	0		902.500	6
231001	Colfondos	800227940-4	636.500	0	0	0	0	0	0		636.500	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	605.300	0	0	0	0	0	0		605.300	7

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	1.118.000				1.118.000	0	0	1.118.000			11.180	1.118.000	21

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	734.800	0	0	734.800	21

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	900850840-1	CONSORCIO NVP	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-08	E	04/09/2019	37006469	$7.999.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
367.400	0	0	367.400	21
ICBF				
551.200	0	0	551.200	21
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.293.700	2.293.700
Pensión	4	2.934.500	2.934.500
Riesgos Laborales	1	1.118.000	1.118.000
CCF	1	734.800	734.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	551.200	551.200
MEN	0	0	0
SENA	1	367.400	367.400
TOTALES	15	7.999.600	7.999.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900850840-1	CONSORCIO NVP		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-08	E	04/09/2019	37006469	$7.999.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suplido	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	1014234916	CASTELLANOS VELEZ PAULA MARCELA	1	0			N	X																25-14	414.058	66.300	0	0	0	0	EPS017	414.058	51.800	14-23	414.058	5	28.900	CCF22	414.058	16.600	414.058	8.300	12.500	0	0
2	CC	1019070058	CASTAÑO GARAY LAURA CATALINA	1	0			N	X																230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
3	CC	1019087667	BACCA GUEVARA JUAN JOSE	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
4	CC	1026257130	REYES GOMEZ LINA MARIA	1	0			N																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
5	CC	1026581948	PINZON OSORIO ROBINSON JAVIER	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS010	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
6	CC	1030551970	SERRANO BETANCUR JHON ALEXANDER	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS003	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
7	CC	1032442901	CRUZ BARRETO IVON JULIET	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
8	CC	1048847362	SANCHEZ MORALES DIANA PAOLA	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
9	CC	1053586850	SOCHA JIMENEZ FRANGIE LORENA	1	0			N	X																25-14	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS037	27.604	3.500	14-23	27.604	5	2.000	CCF22	27.604	1.200	27.604	600	900	0	0
10	CC	1057595990	BELTRAN PINTO ELIANA ASTRID	1	0			N	X																25-14	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS005	27.604	3.500	14-23	27.604	5	2.000	CCF22	27.604	1.200	27.604	600	900	0	0
11	CC	1110529541	PENAGOS LEAÑO JENNY KATHERINE	1	0			N																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
12	CC	1110552416	HERNANDEZ MORENO NESTOR JULIAN	1	0			N																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
13	CC	1128281571	DUQUE CALAVID MARIA CAMILA	1	0			N																	231001	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS010	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
14	CC	52272708	PEDROZA PENAGOS HEIBBY AILET	1	0			N																	231001	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS002	1.650.000	206.300	14-23	1.650.000	1	8.700	CCF22	1.650.000	66.000	1.650.000	33.000	49.500	0	0
15	CC	52788548	CNOFRE TORRES KAREN AIDA	1	0			N																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
16	CC	52835307	ALFONSO ROMERO ANDREA	1	0			N																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
17	CC	53014984	CRUZ MONDRAGON ERIKA KATIANA	1	0			N																	230201	954.000	152.700	0	0	0	0	EPS003	954.000	119.300	14-23	954.000	5	66.400	CCF22	954.000	38.200	954.000	19.100	28.700	0	0
18	CC	53167319	ALFEREZ CHACA NATHALI PAOLA	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
19	CC	79264294	CIFUENTES QUIÑONES JOSE ALBERTO	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
20	CC	79836272	ANZOLA MUÑOZ EDGAR FEDERICO	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS023	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
21	CC	80185254	CORRECHA CRISTHIAN CAMILO	1	0			N																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	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	900850840-1	CONSORCIO NVP		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-09	E	01/10/2019	37687060	$7.470.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	220.200	0		0		0	0	0	0	220.200	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	207.200	0		0		0	0	0	0	207.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	533.700	0		0		0	0	0	0	533.700	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	207.200	0		0		0	0	0	0	207.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	685.800	0		0		0	0	0	0	685.800	5
EPS023	Cruz Blanca - EPS	830009783-0	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	

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	790.200	0	0	0	0	0	0		790.200	5
230301	Porvenir	800224808-8	787.700	0	0	0	0	0	0		787.700	6
231001	Colfondos	800227940-4	636.500	0	0	0	0	0	0		636.500	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	530.000	0	0	0	0	0	0		530.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.035.100				1.035.100	0	0	1.035.100			10.351	1.035.100	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	4.500	0	0	4.500	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	682.600	0	0	682.600	17

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	900850840-1	CONSORCIO NVP		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-09	E	01/10/2019	37687060	$7.470.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
343.600	0	0	343.600	18
ICBF				
515.400	0	0	515.400	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.145.200	2.145.200
Pensión	4	2.744.400	2.744.400
Riesgos Laborales	1	1.035.100	1.035.100
CCF	2	687.100	687.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	515.400	515.400
MEN	0	0	0
SENA	1	343.600	343.600
TOTALES	16	7.470.800	7.470.800

PAGADA

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

91

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	900850840-1	CONSORCIO NVP		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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: 18 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-10	2019-09	E	01/10/2019	37687060	$7.470.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Bolsillo	Extranjero	Cotiz. adicional	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019087667	BACCA GUEVARA JUAN JOSE	1	0			N	X																25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
2	CC	1026257130	REYES GOMEZ LINA MARIA	1	0			N																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
3	CC	1026581948	PINZON OSORIO ROBINSON JAVIER	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS010	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
4	CC	1030551970	SERRANO BETANCURVHON ALEXANDER	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
5	CC	1032442901	CRUZ BARRETO IVON JULIET	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
6	CC	1048847362	SANCHEZ MORALES DIANA PAOLA	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
7	CC	1110529541	PENAGOS LEAÑO JENNY KATHERINE	1	0			N																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
8	CC	1110552416	HERNANDEZ MORENO NESTOR JULIAN	1	0			N																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
9	CC	1128281571	DUQUE CADAVID MARIA CAMILA	1	0			N																	231001	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS010	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
10	CC	30237005	MORENO PINEDA BEATRIZ ELENA	1	0			N	X																230301	110.416	17.700	0	0	0	0	EPS002	110.416	13.800	14-23	110.416	5	7.700	CCF11	110.416	4.500	110.416	2.300	3.400	0	0
11	CC	52272708	PEDROZA PENAGOS HEIBBY AILET	1	0			N																	231001	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS002	1.650.000	206.300	14-23	1.650.000	1	8.700	CCF22	1.650.000	66.000	1.650.000	33.000	49.500	0	0
12	CC	52788548	ONOFRE TORRES KAREN ADA	1	0			N																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
13	CC	52835307	ALFONSO ROMERO ANDREA	1	0			N																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
14	CC	53014984	CRUZ MONDRAGON ERIKA KATIANA	1	0			N																	230201	954.000	152.700	0	0	0	0	EPS008	954.000	119.300	14-23	954.000	5	66.400	CCF22	954.000	38.200	954.000	19.100	28.700	0	0
15	CC	53167319	ALFEREZ CHICA NATHALI PAOLA	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
16	CC	79264294	CIFUENTES QUIÑONES JOSE ALBERTO	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
17	CC	79936272	ANZOLA MUÑOZ EDGAR FEDERICO	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS023	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
18	CC	80185254	CORRECHA CRISTHIAN CAMILO	1	0			N																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	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	900850840-1	CONSORCIO NVP	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-11	2019-10	E	13/11/2019	38325406	$8.906.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	309.900	0		0		0	0	0	0	309.900	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	207.200	0		0		0	0	0	0	207.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	533.700	0		0		0	0	0	0	533.700	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	421.100	0		0		0	0	0	0	421.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	785.800	0		0		0	0	0	0	785.800	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	790.200	0	0	0	0	0	0		790.200	5
230301	Porvenir	800224808-8	1.035.000	0	0	0	0	0	0		1.035.000	7
231001	Colfondos	800227940-4	605.600	0	0	0	0	0	0		605.600	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	830.200	0	0	0	0	0	0		830.200	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	1.259.900				1.259.900	0	0	1.259.900			12.599	1.259.900	20

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF11	Comp Fliar Caldas	8908064905	33.200	0	0	33.200	1
CCF22	Colsubsidio	8600073361	783.000	0	0	783.000	19

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	900850840-1	CONSORCIO NVP		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					20	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2019-11	2019-10	E	13/11/2019	38325406	$8.906.300	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
408.100	0	0	408.100	20
ICBF				
612.300	0	0	612.300	20
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.548.800	2.548.800
Pensión	4	3.261.000	3.261.000
Riesgos Laborales	1	1.259.900	1.259.900
CCF	2	816.200	816.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	612.300	612.300
MEN	0	0	0
SENA	1	408.100	408.100
TOTALES	16	8.906.300	8.906.300

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900850840-1	CONSORCIO NVP		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-11	2019-10	E	13/11/2019	38325406	$8.906.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombia residente	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026257130	REYES GOMEZ LINA MARIA	1	0			N	X																230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
2	CC	1026581948	PINZON OSORIO ROBINSON JAVIER	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS010	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
3	CC	1030551970	SERRANO BETANCUR JHON ALEXANDER	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS003	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
4	CC	1032442901	CRUZ BARRETO IVON JULIET	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
5	CC	1048847362	SANCHEZ MORALES DIANA PAOLA	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
6	CC	1092337871	PALOMINO MEDINA JHON FREDY	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS044	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
7	CC	1110529541	PENAGOS LEAÑO JENNY KATHERINE	1	0			N																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
8	CC	1110552416	HERNANDEZ MORENO NESTOR JULIAN	1	0			N																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
9	CC	1128281571	DUQUE CADAVID MARIA CAMILA	1	0			N	X																231001	634.889	103.600	0	0	0	0	EPS010	634.889	79.400	14-23	634.889	5	44.200	CCF22	634.889	25.400	634.889	12.700	19.100	0	0
10	CC	30237005	MORENO PINEDA BEATRIZ ELENA	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF11	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
11	CC	31282000	PLAZAS PEÑA BETTY	1	0			N	X																25-14	1.904.291	304.700	0	0	0	0	EPS010	1.904.291	238.100	14-23	1.904.291	5	132.600	CCF22	1.904.291	76.200	1.904.291	38.100	57.200	0	0
12	CC	52272708	PEDROZA PENAGOS HEISBY ALET	1	0			N																	231001	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS002	1.650.000	206.300	14-23	1.650.000	1	8.700	CCF22	1.650.000	66.000	1.650.000	33.000	49.500	0	0
13	CC	52768543	ONOFRE TORRES KAREN AIDA	1	0			N																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
14	CC	52835307	ALFONSO ROMERO ANDREA	1	0			N																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
15	CC	53014984	CRUZ MONDRAGON ERIKA KATIANA	1	0			N																	230201	954.000	152.700	0	0	0	0	EPS008	954.000	119.300	14-23	954.000	5	88.400	CCF22	954.000	38.200	954.000	19.100	28.700	0	0
16	CC	53167319	ALFEREZ CHICA NATHALI PAOLA	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
17	CC	79264294	CIFUENTES QUIRONES JOSE ALBERTO	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
18	CC	79838272	ANZOLA MUÑOZ EDGAR FEDERICO	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
19	CC	79844554	LEGUIZAMON MUÑOZ CARLOS ANDRES	1	0			N	X																25-14	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS017	800.000	100.000	14-23	800.000	5	55.700	CCF22	800.000	32.000	800.000	16.000	24.000	0	0
20	CC	80165254	CORRECHA CRISTHIAN CAMILO	1	0			N																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS003	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	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	900850840-1	CONSORCIO NVP		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-12	2019-11	E	10/12/2019	39111165	$8.143.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	309.900	0		0		0	0	0	0	309.900	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	207.200	0		0		0	0	0	0	207.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	430.200	0		0		0	0	0	0	430.200	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	341.700	0		0		0	0	0	0	341.700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	779.800	0		0		0	0	0	0	779.800	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	657.800	0	0	0	0	0	0		657.800	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.035.000	0	0	0	0	0	0		1.035.000	7
231001	Colfondos	800227940-4	504.000	0	0	0	0	0	0		504.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	822.200	0	0	0	0	0	0		822.200	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	1.097.400				1.097.400	0	0	1.097.400			10.974	1.097.400	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	33.200	0	0	33.200	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	707.500	0	0	707.500	17

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

17

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	900850840-1	CONSORCIO NVP		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-12	2019-11	E	10/12/2019	39111165	$8.143.000	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
370.400	0	0	370.400	18
ICBF				
555.600	0	0	555.600	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.359.900	2.359.900
Pensión	4	3.019.000	3.019.000
Riesgos Laborales	1	1.097.400	1.097.400
CCF	2	740.700	740.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	555.600	555.600
MEN	0	0	0
SENA	1	370.400	370.400
TOTALES	16	8.143.000	8.143.000

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
NI	900850840-1	CONSORCIO NVP	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-12	2019-11	E	10/12/2019	39111165	$8.143.000	

DETALLE POR COTIZANTE

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
1	CC	1026581948	PINZON OSORIO ROBINSON JAVIER	1	0			N																
2	CC	1030551970	SERRANO BETANCUR JHON ALEXANDER	1	0			N																
3	CC	1032442901	CRUZ BARRETO IVON JULIET	1	0			N																
4	CC	1048847382	SANCHEZ MORALES DIANA PAOLA	1	0			N																
5	CC	1092337671	PALOMINO MEDINA JHON FREDY	1	0			N	X															
6	CC	1110529541	PENAGOS LEAÑO JENNY KATHERINE	1	0			N																
7	CC	1110552416	HERNANDEZ MORENO NESTOR JULIAN	1	0			N																
8	CC	1110552416	HERNANDEZ MORENO NESTOR JULIAN	1	0			N										X						
9	CC	30237005	MORENO PINEDA BEATRIZ ELENA	1	0			N																
10	CC	31282000	PLAZAS PEÑA BETTY	1	0			N																
11	CC	52272708	PEDROZA PEÑAGOS HEIBBY AILET	1	0			N																
12	CC	52768548	ONOFRE TORRES KAREN AIDA	1	0			N																
13	CC	52835307	ALFONSO ROMERO ANDREA	1	0			N																
14	CC	52835307	ALFONSO ROMERO ANDREA	1	0			N												X				
15	CC	53014984	CRUZ MONDRAGON ERIKA KATIANA	1	0			N																
16	CC	53014984	CRUZ MONDRAGON ERIKA KATIANA	1	0			N										X						
17	CC	53014984	CRUZ MONDRAGON ERIKA KATIANA	1	0			N										X						
18	CC	53187319	ALFEREZ CHICA NATHALI PAOLA	1	0			N																
19	CC	79264294	CIFUENTES QUIÑONES JOSE ALBERTO	1	0			N																
20	CC	79836272	ANZOLA MUÑOZ EDGAR FEDERICO	1	0			N																
21	CC	79844554	LEGUIZAMON MUÑOZ CARLOS ANDRES	1	0			N		X														
22	CC	80165254	CORRECHA CRISTHIAN CAMILO	1	0			N																

No.	PENSIÓN Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	SALUD Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	RIESGOS LABORALES Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	CCF Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	PARAFISCALES IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS010	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
2	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
3	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
4	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
5	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS044	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
6	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
7	230301	1.350.000	216.000	0	0	0	0	EPS017	1.350.000	168.800	14-23	1.350.000	5	94.000	CCF22	1.350.000	54.000	1.350.000	27.000	40.500	0	0
8	230301	150.000	24.000	0	0	0	0	EPS017	150.000	18.800	14-23	150.000	5	0	CCF22	150.000	0	0	0	0	0	0
9	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF11	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
10	25-14	1.904.291	304.700	0	0	0	0	EPS010	1.904.291	238.100	14-23	1.904.291	5	132.600	CCF22	1.904.291	76.200	1.904.291	38.100	57.200	0	0
11	231001	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS002	1.650.000	206.300	14-23	1.650.000	1	8.700	CCF22	1.650.000	66.000	1.650.000	33.000	49.500	0	0
12	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
13	231001	1.050.000	168.000	0	0	0	0	EPS017	1.050.000	131.300	14-23	1.050.000	5	73.100	CCF22	1.050.000	42.000	1.050.000	21.000	31.500	0	0
14	231001	450.000	72.000	0	0	0	0	EPS017	450 000	56.300	14-23	450.000	5	0	CCF22	450.000	18.000	450.000	9 000	13 500	0	0
15	230201	731.400	117.100	0	0	0	0	EPS008	731.400	91.500	14-23	731.400	5	51.000	CCF22	731.400	29.300	731.400	14.700	22.000	0	0
16	230201	127.200	20.400	0	0	0	0	EPS008	127.200	15 900	14-23	127.200	5	0	CCF22	127.200	0	0	0	0	0	0
17	230201	95.400	15.300	0	0	0	0	EPS008	95.400	12.000	14-23	95.400	5	0	CCF22	95.400	0	0	0	0	0	0
18	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
19	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33 200	828.116	16.600	24.900	0	0
20	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
21	25-14	750.000	120.000	0	0	0	0	EPS017	750.000	93.800	14-23	750.000	5	52.200	CCF22	750.000	30.000	750.000	15.000	22.500	0	0
22	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS003	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	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	900850840-1	CONSORCIO NVP		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-01	2019-12	E	10/01/2020	39622386	$7.878.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	309.900	0		0		0	0	0	0	309.900	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	207.200	0		0		0	0	0	0	207.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	430.100	0		0		0	0	0	0	430.100	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	341.700	0		0		0	0	0	0	341.700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	685.800	0		0		0	0	0	0	685.800	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	657.700	0	0	0	0	0	0		657.700	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.035.000	0	0	0	0	0	0		1.035.000	7
231001	Colfondos	800227940-4	504.000	0	0	0	0	0	0		504.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	702.200	0	0	0	0	0	0		702.200	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	1.081.500				1.081.500	0	0	1.081.500			10.815	1.081.500	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF11	Comp Fiar Caldas	890806490-5	33.200	0	0	33.200	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	692.400	0	0	692.400	16

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	900850840-1	CONSORCIO NVP		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-01	2019-12	E	10/01/2020	39622386	$7.878.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
362.800	0	0	362.800	17
ICBF				
544.300	0	0	544.300	17
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.265.800	2.265.800
Pensión	4	2.898.900	2.898.900
Riesgos Laborales	1	1.081.500	1.081.500
CCF	2	725.600	725.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	544.300	544.300
MEN	0	0	0
SENA	1	362.800	362.800
TOTALES	16	7.878.900	7.878.900

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
NI	900850840-1	CONSORCIO NVP		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-01	2019-12	E	10/01/2020	39622386	$7.878.900	

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	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	1026581948	PINZON OSORIO ROBINSON JAVIER	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS010	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
2	CC	1030551970	SERRANO BETANCUR JHON ALEXANDER	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
3	CC	1032442901	CRUZ BARRETO IVON JULIET	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
4	CC	1048847362	SANCHEZ MORALES DIANA PAOLA	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
5	CC	1092337671	PALOMINO MEDINA JHON FREDY	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS044	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
6	CC	1110529541	PENAGOS LEAÑO JENNY KATHERINE	1	0			N																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
7	CC	1110552416	HERNANDEZ MORENO NESTOR JULIAN	1	0			N																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS017	1.200.000	150.000	14-23	1.200.000	5	83.600	CCF22	1.200.000	48.000	1.200.000	24.000	36.000	0	0
8	CC	1110552416	HERNANDEZ MORENO NESTOR JULIAN	1	0			N																	230301	300.000	48.000	0	0	0	0	EPS017	300.000	37.500	14-23	300.000	5	0	CCF22	300.000	12.000	300.000	6.000	9.000	0	0
9	CC	30237005	MORENO PINEDA BEATRIZ ELENA	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF11	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
10	CC	31282000	PLAZAS PEÑA BETTY	1	0			N																	25-14	1.904.291	304.700	0	0	0	0	EPS010	1.904.291	238.100	14-23	1.904.291	5	132.600	CCF22	1.904.291	76.200	1.904.291	38.100	57.200	0	0
11	CC	52272708	PEDROZA PENAGOS HEIBBY AILET	1	0			N																	231001	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS002	1.650.000	206.300	14-23	1.650.000	1	8.700	CCF22	1.650.000	66.000	1.650.000	33.000	49.500	0	0
12	CC	52768548	ONOFRE TORRES KAREN AIDA	1	0			N																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
13	CC	52835307	ALFONSO ROMERO ANDREA	1	0			N																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
14	CC	53014984	CRUZ MONDRAGON ERIKA KATIANA	1	0			N																	230201	954.000	152.700	0	0	0	0	EPS008	954.000	119.300	14-23	954.000	5	66.400	CCF22	954.000	38.200	954.000	19.100	28.700	0	0
15	CC	53167319	ALFEREZ CHICA NATHALI PAOLA	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
16	CC	79264294	CIFUENTES QUIÑONES JOSE ALBERTO	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
17	CC	79936272	ANZOLA MUÑOZ EDGAR FEDERICO	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
18	CC	80165254	CORRECHA CRISTHIAN CAMILO	1	0			N																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	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
CC	79378301	NESTOR ADEL VARGAS PEDROZA	calle 100 53 - 48 Edi 4 Ent 1 Apto 401	2436384	vargas.nestor@outlook.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	
2019-09	2019-09	I	01/10/2019	37457429	$712.500	

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	312.500	0		0		0	0	0	0	312.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	400.000	0	0	0	0	0	0		400.000	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	312.500	312.500
Pensión	1	400.000	400.000
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	712.500	712.500

37457429

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

27

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	79378301	NESTOR ADEL VARGAS PEDROZA		calle 100 53 - 48 Edi 4 Ent 1 Apto 401	2436384	vargas.nestor@outlook.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	
2019-09	2019-09	I	01/10/2019	37457429	$712.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suelda	Extranjero	Cobro Exterior	Colombiano	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	79378301	VARGAS PEDROZA NESTOR ADEL	3	0			N																	25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	312.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

28

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	79378301	NESTOR ADEL VARGAS PEDROZA		calle 100 53 - 48 Edi 4 Ent 1 Apto 401	2436384	vargas.nestor@outlook.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
37457429	01/10/2019				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-09	N	07/11/2019	38548612	$3.116.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.275.900	0		0		0	36	33.500	0	1.309.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.633.200	0	0	63.600	63.600	36	42.800	3.400	1.806.600	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	1.275.900	1.309.400
Pensión	1	1.760.400	1.806.600
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	3.036.300	3.116.000

38548612

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

29

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	79378301	NESTOR ADEL VARGAS PEDROZA		calle 100 53 - 48 Edi 4 Ent 1 Apto 401	2436384	vargas.nestor@outlook.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
37457429	01/10/2019				1 / 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-09	2019-09	N	07/11/2019	38548612	$3.116.000

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	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	79378301	VARGAS PEDROZA NESTOR ADEL	3	0			N																	25-14	12.707.000	2.033.200	0	0	63.600	63.600	EPS005	12.707.000	1.588.400		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

30

compensarmiplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79378301	NESTOR ADEL VARGAS PEDROZA	calle 100 53 - 48 Edi 4 Ent 1 Apto 401	2436384	vargas.nestor@outlook.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	
2019-10	2019-10	I	07/11/2019	38570643	$6.324.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.587.900	0		0		0	2	3.800	0	2.591.700	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	3.312.500	0	0	103.600	310.600	2	4.900	700	3.732.300	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	2.587.900	2.591.700
Pensión	1	3.726.700	3.732.300
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	6.314.600	6.324.000

38570643

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	79378301	NESTOR ADEL VARGAS PEDROZA	calle 100 53 - 48 Edi 4 Ent 1 Apto 401	2436384	vargas.nestor@outlook.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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-10	2019-10	I	07/11/2019	38570643	$6.324.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizante 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	79378301	VARGAS PEDROZA NESTOR ADEL	3	0			N								X									25-14	20.702.900	3.312.500	0	0	103.600	310.600	EPS005	20.702.900	2.587.900		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	79378301	NESTOR ADEL VARGAS PEDROZA	calle 100 53 - 48 Edi 4 Ent 1 Apto 401	2436384	vargas.nestor@outlook.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	
2019-11	2019-11	I	03/12/2019	39109600	$4.414.800	

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	1.845.600	0		0		0	0	0	0	1.845.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.362.400	0	0	73.900	132.900	0	0		2.569.200	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	1.845.600	1.845.600
Pensión	1	2.569.200	2.569.200
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	4.414.800	4.414.800

39109600

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	79378301	NESTOR ADEL VARGAS PEDROZA		calle 100 53 - 48 Edi 4 Ent 1 Apto 401	2436384	vargas.nestor@outlook.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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-11	2019-11	I	03/12/2019	39109600	$4.414.800

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	79378301	VARGAS PEDROZA NESTOR ADEL	3	0			N								X									25-14	14.764.379	2.362.400	0	0	73.900	132.900	EPS005	14.764.379	1.845.600		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	79378301	NESTOR ADEL VARGAS PEDROZA	calle 100 53 - 48 Edi 4 Ent 1 Apto 401	2436384	vargas.nestor@outlook.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-12	2019-12	I	26/12/2019	39621222	$4.414.800	

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	1.845.600	0		0		0	0	0	0	1.845.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.362.400	0	0	73.900	132.900	0	0		2.569.200	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	1.845.600	1.845.600
Pensión	1	2.569.200	2.569.200
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	4.414.800	4.414.800

39621222

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	79378301	NESTOR ADEL VARGAS PEDROZA		calle 100 53 - 48 Edi 4 Ent 1 Apto 401	2436384	vargas.nestor@outlook.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	
2019-12	2019-12	I	26/12/2019	39621222	$4.414.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ciudad	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INC	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	79378301	VARGAS PEDROZA NESTOR ADEL	3	0			N								X									25-14	14.764.378	2.362.400	0	0	73.900	132.900	EPS005	14.764.379	1.845.600		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	79378301	NESTOR ADEL VARGAS PEDROZA	calle 100 53 - 48 Edi 4 Ent 1 Apto 401	2436384	vargas.nestor@outlook.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	
2020-01	2020-01	I	04/02/2020	40283833	$4.385.300	

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	1.845.600	0		0		0	0	0	0	1.845.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.362.400	0	0	73.900	103.400	0	0		2.539.700	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										

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	1.845.600	1.845.600
Pensión	1	2.539.700	2.539.700
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	4.385.300	4.385.300

40283833

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	79378301	NESTOR ADEL VARGAS PEDROZA	calle 100 53 - 48 Edi 4 Ent 1 Apto 401	2436384	vargas.nestor@outlook.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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-01	2020-01	I	04/02/2020	40283833	$4.385.300

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	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	79378301	VARGAS PEDROZA NESTOR ADEL	3	0			N								X									25-14	14.764.37 9	2.362.400	0	0	73.900	103.400	EPS005	14.764.37 9	1.845.600		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
NI	79378301-2	NESTOR VARGAS PEDROZA		CRA 6 BIS NO. 26-51 OF. 802	2436384	vargas.nestor@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-08	E	03/09/2019	8337007188	$737.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	1
231001	Colfondos	800227940-6	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	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	8600011153-6	115.400				115.400	0	0	115.400			1.150	115.400	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	66.400	0	0	66.400	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
33.200	0	0	33.200	2
ICBF				
49.800	0	0	49.800	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	207.200	207.200
Pensión	2	265.000	265.000
Riesgos Laborales	1	115.400	115.400
CCF	1	66.400	66.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	49.800	49.800
MEN	0	0	0
SENA	1	33.200	33.200
TOTALES	8	737.000	737.000

7007

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	79378301-2	NESTOR VARGAS PEDROZA	CRA 6 BIS NO. 26-51 OF. 802	2436384	vargas.nestor@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-09	2019-08	E	03/09/2019	8337007188	$737.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. 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	1022418754	VARGAS MUÑOZ JESUS ARVEY	1	0			N																	231001	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
2	CC	1098780523	ALAPE JULIO YEFERSON STIVEN	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	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	79378301-2	NESTOR VARGAS PEDROZA	CRA 6 BIS NO. 26-51 OF. 802	2436384	vargas.nestor@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-09	E	01/10/2019	8337458040	$737.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	1
231001	Colfondos	800227940-6	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	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	8600111153-6	115.400				115.400	0	0	115.400			1.154	115.400	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	66.400	0	0	66.400	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
33.200	0	0	33.200	2
ICBF				
49.800	0	0	49.800	2
ESAP				
MEN				

7458

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, tRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	207.200	207.200
Pensión	2	265.000	265.000
Riesgos Laborales	1	115.400	115.400
CCF	1	66.400	66.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	49.800	49.800
MEN	0	0	0
SENA	1	33.200	33.200
TOTALES	8	737.000	737.000

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	79378301-2	NESTOR VARGAS PEDROZA	CRA 6 BIS NO. 26-51 OF. 802	2436384	vargas.nestor@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-10	2019-09	E	01/10/2019	8337458040	$737.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cot.Lectiva	Suspen.	Extranjero	Cotiz. estudiante	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	1022419754	VARGAS MUÑOZ JESUS ARVEY	1	0			N																	231001	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
2	CC	1098780523	ALAPE JULIO YEFERSON STIVEN	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	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	79378301-2	NESTOR VARGAS PEDROZA	CRA 6 BIS NO. 26-51 OF. 802	2436384	vargas.nestor@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-11	2019-10	E	07/11/2019	38470337	$1.120.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	207.200	0		0		0	2	400	0	207.600	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	107.100	0		0		0	2	200	0	107.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	800229739-0	132.500	0	0	0	0	2	200	0	132.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	132.500	0	0	0	0	2	200	0	132.700	1
231001	Colfondos	800227940-5	137.000	0	0	0	0	2	200	0	137.200	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	175.000				175.000	2	300	175.300			1750	175.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	100.700	2	200	100.900	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
50.400	2	100	50.500	3
ICBF				
75.600	2	200	75.800	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	314.300	314.900
Pensión	3	402.000	402.600
Riesgos Laborales	1	175.000	175.300
CCF	1	100.700	100.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	75.600	75.800
MEN	0	0	0
SENA	1	50.400	50.500
TOTALES	9	1.118.000	1.120.000

38470337

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	79378301-2	NESTOR VARGAS PEDROZA		CRA 6 BIS NO. 26-51 OF. 802	2436384	vargas.nestor@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-11	2019-10	E	07/11/2019	38470337	$1.120.000	

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	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	1003398697	PEREZ MULASCO JHON FREDY	1	0			N																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
2	CC	1022419754	VARGAS MUÑOZ JESUS ARVEY	1	0			N	X																231001	634.689	101.600	0	0	0	0	EPS008	634.689	79.400	14-23	634.689	5	44.200	CCF22	634.689	25.400	634.689	12.700	19.100	0	0
3	CC	1022419754	VARGAS MUÑOZ JESUS ARVEY	1	0			N	X																231001	220.831	35.400	0	0	0	0	EPS008	220.831	27.700	14-23	220.831	5	15.400	CCF22	220.831	8.900	220.831	4.500	6.700	0	0
4	CC	1098780523	ALAPE JULIO YEFERSON STIVEN	1	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	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	79378301-2	NESTOR VARGAS PEDROZA	CRA 6 BIS NO. 26-51 OF. 802	2436384	vargas.nestor@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-12	2019-11	E	03/12/2019	38957121	$1.056.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	193.400	0		0		0	0	0	0	193.400	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	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	114.900	0	0	0	0	0	0		114.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	1
231001	Colfondos	800227940-6	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	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	165.400				165.400	0	0	165.400			1.654	165.400	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	95.200	0	0	95.200	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
47.600	0	0	47.600	3
ICBF				
71.400	0	0	71.400	3
ESAP				
MEN				

38957121

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	297.000	297.000
Pensión	3	379.900	379.900
Riesgos Laborales	1	165.400	165.400
CCF	1	95.200	95.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	71.400	71.400
MEN	0	0	0
SENA	1	47.600	47.600
TOTALES	9	1.056.500	1.056.500

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

5/5

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	79378301-2	NESTOR VARGAS PEDROZA	CRA 6 BIS NO. 26-51 OF. 802	2436384	vargas.nestor@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-12	2019-11	E	03/12/2019	38957121	$1.056.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Nombre	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003398697	PEREZ MULASCO JHON FREDY	1	0			N	X																230201	717.701	114.900	0	0	0	0	EPS002	717.701	89.600	14-23	717.701	5	50.000	CCF22	717.701	28.800	717.701	14.400	21.600	0	0
2	CC	1022419754	VARGAS MUÑOZ JESUS ARVEY	1	0			N																	231001	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
3	CC	1098780523	ALAPE JULIO YEFERSON STIVEN	1	0			N		X															230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	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	79378301-2	NESTOR VARGAS PEDROZA	CRA 6 BIS NO. 26-51 OF. 802	2436384	vargas.nestor@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-01	2019-12	E	26/12/2019	8339622142	$737.000

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	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	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	1
231001	Colfondos	800227940-6	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	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	115.400				115.400	0	0	115.400			1.154	115.400	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	66.400	0	0	66.400	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
33.200	0	0	33.200	2
ICBF				
49.800	0	0	49.800	2
ESAP				
MEN				

9622

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	207.200	207.200
Pensión	2	265.000	265.000
Riesgos Laborales	1	115.400	115.400
CCF	1	66.400	66.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	49.800	49.800
MEN	0	0	0
SENA	1	33.200	33.200
TOTALES	8	737.000	737.000

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

47

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	79378301-2	NESTOR VARGAS PEDROZA	CRA 6 BIS NO. 26-51 OF. 802	2436384	vargas.nestor@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-01	2019-12	E	26/12/2019	8339622142	$737.000

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SAN	SLN	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	1003398697	PEREZ MULASCO JHON FREDY	1	0			N																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
2	CC	1022419754	VARGAS MUÑOZ JESUS ARVEY	1	0			N																	231001	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	5	57.700	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0

PAGADA

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

48

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	900805973-1	NESTOR VARGAS PEDROZA ARQUITECTOS SAS	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	VARGAS.NESTOR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-09	2019-08	E	24/09/2019	8337580128	$707.000

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	127.500	0		0		0	7	700	0	128.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	103.600	0		0		0	7	600	0	104.200	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
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	800229739-0	163.200	0	0	0	0	7	900	0	164.100	1
25-14	Colpensiones	800336004-7	132.500	0	0	0	0	7	700	0	133.200	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	8600011153-6	9.800				9.800	7	100	9.900			98	9.900	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	74.000	7	400	74.400	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
37.000	7	200	37.200	2
ICBF				
55.500	7	300	55.800	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	231.100	232.400
Pensión	2	295.700	297.300
Riesgos Laborales	1	9.800	9.900
CCF	1	74.000	74.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	55.500	55.800
MEN	0	0	0
SENA	1	37.000	37.200
TOTALES	8	703.100	707.000

7580

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

49

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900805973-1	NESTOR VARGAS PEDROZA ARQUITECTOS SAS		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	VARGAS.NESTOR@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-08	E	24/09/2019	8337580128	$707.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sustitu	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	39762862	PEREZ LARA GLADIS	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
2	CC	52383960	HERRERA MOLANO AURA PATRICIA	1	0			N																	230201	1.019.817	163.200	0	0	0	0	EPS008	1.019.817	127.500	14-23	1.019.817	1	5.400	CCF22	1.019.817	40.800	1.019.817	20.400	30.600	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	900805973-1	NESTOR VARGAS PEDROZA ARQUITECTOS SAS	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	VARGAS.NESTOR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-09	E	10/09/2019	8337340377	$703.100	

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	127.500	0		0		0	0	0	0	127.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	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	163.200	0	0	0	0	0	0		163.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	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	9.800				9.800	0	0	9.800			98	9.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	74.000	0	0	74.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
37.000	0	0	37.000	2
ICBF				
55.500	0	0	55.500	2
ESAP				
MEN				

7340

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	231.100	231.100
Pensión	2	295.700	295.700
Riesgos Laborales	1	9.800	9.800
CCF	1	74.000	74.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	55.500	55.500
MEN	0	0	0
SENA	1	37.000	37.000
TOTALES	8	703.100	703.100

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

51

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	900805973-1	NESTOR VARGAS PEDROZA ARQUITECTOS SAS	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	VARGAS.NESTOR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-10	2019-09	E	10/09/2019	8337340377	$703.100

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	Aporta SENA	Aporta ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	39782862	PEREZ LARA GLADIS	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
2	CC	52383950	HERRERA MOLANO AURA PATRICIA	1	0			N																	230201	1.019.817	163.200	0	0	0	0	EPS008	1.019.817	127.500	14-23	1.019.817	1	5.400	CCF22	1.019.817	40.800	1.019.817	20.400	30.600	0	0

PAGADA

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

57

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	900805973-1	NESTOR VARGAS PEDROZA ARQUITECTOS SAS	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	VARGAS.NESTOR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-11	2019-10	E	14/11/2019	8338467931	$703.100	

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	127.500	0		0		0	0	0	0	127.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	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	163.200	0	0	0	0	0	0		163.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	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	9.800				9.800	0	0	9.800			98	9.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	74.000	0	0	74.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
37.000	0	0	37.000	2
ICBF				
55.500	0	0	55.500	2
ESAP				
MEN				

8467

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	231.100	231.100
Pensión	2	295.700	295.700
Riesgos Laborales	1	9.800	9.800
CCF	1	74.000	74.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	55.500	55.500
MEN	0	0	0
SENA	1	37.000	37.000
TOTALES	8	703.100	703.100

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	900805973-1	NESTOR VARGAS PEDROZA ARQUITECTOS SAS		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	VARGAS.NESTOR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-11	2019-10	E	14/11/2019	8338467931	$703.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	39782862	PEREZ LARA GLADIS	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
2	CC	52383660	HERRERA MOLANO AURA PATRICIA	1	0			N																	230201	1.019.817	163.200	0	0	0	0	EPS008	1.019.817	127.500	14-23	1.019.817	1	5.400	CCF22	1.019.817	40.800	1.019.817	20.400	30.600	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
NI	900805973-1	NESTOR VARGAS PEDROZA ARQUITECTOS SAS		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	VARGAS.NESTOR@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-12	2019-11	E	10/12/2019	38990803	$1.034.000	

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	236.300	0		0		0	0	0	0	236.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	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	302.400	0	0	0	0	0	0		302.400	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	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	8600011153-6	14.400				14.400	0	0	14.400			144	14.400	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	108.800	0	0	108.800	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
54.400	0	0	54.400	3
ICBF				
81.600	0	0	81.600	3
ESAP				
MEN				

9908

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	339.900	339.900
Pensión	2	434.900	434.900
Riesgos Laborales	1	14.400	14.400
CCF	1	108.800	108.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	81.600	81.600
MEN	0	0	0
SENA	1	54.400	54.400
TOTALES	8	1.034.000	1.034.000

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

55

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	900805973-1	NESTOR VARGAS PEDROZA ARQUITECTOS SAS		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	VARGAS.NESTOR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-12	2019-11	E	10/12/2019	38990803	$1.034.000	

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026257130	REYES GOMEZ LINA MARIA	1	0			N	X																230201	870.000	139.200	0	0	0	0	EPS008	870.000	108.800	14-23	870.000	1	4.600	CCF22	870.000	34.800	870.000	17.400	26.100	0	0
2	CC	39782662	PEREZ LARA GLADIS	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33 200	828.116	16.600	24.900	0	0
3	CC	52383860	HERRERA MOLANO AURA PATRICIA	1	0			N																	230201	1.019.817	163.200	0	0	0	0	EPS003	1.019.817	127.500	14-23	1.019.817	1	5.400	CCF22	1.019.817	40.800	1.019.817	20.400	30.600	0	0

PAGADA

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

95

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	900805973-1	NESTOR VARGAS PEDROZA ARQUITECTOS SAS	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	VARGAS.NESTOR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-01	2019-12	E	10/01/2020	39622450	$1.018.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	231.100	0		0		0	0	0	0	231.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	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	295.700	0	0	0	0	0	0		295.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	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	14.200				14.200	0	0	14.200			142	14.200	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	107.200	0	0	107.200	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
53.600	0	0	53.600	3
ICBF				
80.400	0	0	80.400	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	334.700	334.700
Pensión	2	428.200	428.200
Riesgos Laborales	1	14.200	14.200
CCF	1	107.200	107.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	80.400	80.400
MEN	0	0	0
SENA	1	53.600	53.600
TOTALES	8	1.018.300	1.018.300

622

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

57

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	900805973-1	NESTOR VARGAS PEDROZA ARQUITECTOS SAS		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	VARGAS.NESTOR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-01	2019-12	E	10/01/2020	39622450	$1.018.300	

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. en/el Ext.	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	1026257130	REYES GOMEZ LINA MARIA	1	0			N																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-23	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
2	CC	39782862	PEREZ LARA GLADIS	1	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	103.600	14-23	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33.200	828.116	16.600	24.900	0	0
3	CC	52383860	HERRERA MOLANO AURA PATRICIA	1	0			N																	230201	1.019.817	163.200	0	0	0	0	EPS008	1.019.817	127.500	14-23	1.019.817	1	5.400	CCF22	1.019.817	40.800	1.019.817	20.400	30.600	0	0

PAGADA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14639311749

(415)7707212489984(8020) 000001463931174 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 5 0 8 4 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social:
CONSORCIO NVP

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 6 26 B 51 OF 801

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
administracion@nvparquitectos.com		2 4 3 6 3 8 4	3 1 5 3 5 7 8 2 3 7

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 0	2 0 1 5 0 5 2 1	7 4 1 0	2 0 1 5 0 5 2 1	4 1 1 1	4 3 9 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	7	9	1	1	1	4																				

07- Retención en la fuente a título de renta
09- Retención en la fuente en el impuesto
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 8 0 6

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VARGAS PEDROZA NESTOR ADEL
985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 06-08-2019 04:36:26PM

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:16/04/2019

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900850840	CONSORCIO NVP

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 6 26B 51 OF 802 Teléfonos: 2436384

Dirección electrónica: contratacion@nvparquitectos. Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Municipio: BOGOTÁ DC

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 21/05/2015 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4111 - Construcción de edificios residenciales

Actividad 2: 4390 - Otras actividades especializadas para la construcción de edificios y obras de ingeniería civil

Actividad 3: 71101 - Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica

Actividad 4: 74101 - Actividades especializadas de diseño como consultoría profesional

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

09

61

Banco de Bogotá
NIT 860.002.964-4

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que la empresa (o sede) CONSORCIO NVP identificado(a) con Nit número 9008508401 está vinculado con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

[X]	Cuenta Corriente No.	492541180 abierta desde el 01/06/15
[ ]	Cuenta de Ahorros No.	*_ //
[ ]	Créditos hasta por valor de	$0.00

CONCEPTO: CUENTA ACTIVA Y VIGENTE A LA FECHA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Se expide en BOGOTA el día 16 del mes de Abril del año 2019 con destino a INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES IDARTES

Banco de Bogotá
OF PARQUE DE LA INDEPENDENCIA 492

Firma Autorizada
492 Parq de la Independencia

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO