CERTIFICADOS DE LOS PAGOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

CERTIFICADO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

Yo, **ELKIN JAVIER PINEDA BOLAÑO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 72.206.812 de Barranquilla, y con Tarjeta Profesional No. 120292-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **CONTADOR PUBLICO** del **CONSORCIO HIPERVIAL 2023**. Identificado con NIT No. 901.764.182-9, debidamente conformado, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, con relación a sus empleados durante los últimos seis (6) meses calendario.

En constancia, se firma en Barranquilla a los 31 días del mes de mayo de 2024.



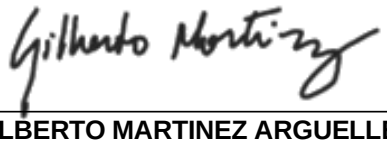
ELKIN JAVIER PINEDA BOLAÑO
Contador Público
C.C. No. 72.206.812 de Barranquilla
T.P. No. 120.292-T

CERTIFICADO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

GILBERTO MARTINEZ ARGUELLES identificado con cédula de ciudadanía No. 72.311.243 de Puerto Colombia, en mi condición de representante legal de **CONSORCIO HIPERVIAL 2023** identificado con NIT 901.764.182-9, bajo la gravedad del juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

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

En constancia, se firma en Barranquilla a los 31 días del mes de mayo de 2024.



GILBERTO MARTINEZ ARGUELLES
C.C: 72.311.243 de Puerto Colombia
Representante Legal
CONSORCIO HIPERVIAL 2023

CERTIFICADO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ALFREDO JOSÉ LEPESQUEUR MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 10.766.786 de Montería, en mi condición de persona natural, bajo la gravedad del juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

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

En constancia, se firma en Barranquilla a los 31 días del mes de mayo 2024.



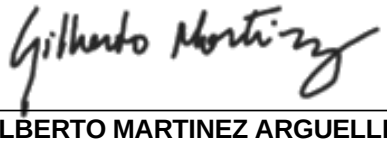
ALFREDO JOSÉ LEPESQUEUR MARTINEZ
C.C: 10.766.786 de Montería

CERTIFICADO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

GILBERTO MARTINEZ ARGUELLES identificado con cédula de ciudadanía No. 72.311.243 de Puerto Colombia, en mi condición de representante legal de **MT PROJECTS S.A.S** identificada con NIT 901.272.031-3, bajo la gravedad del juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

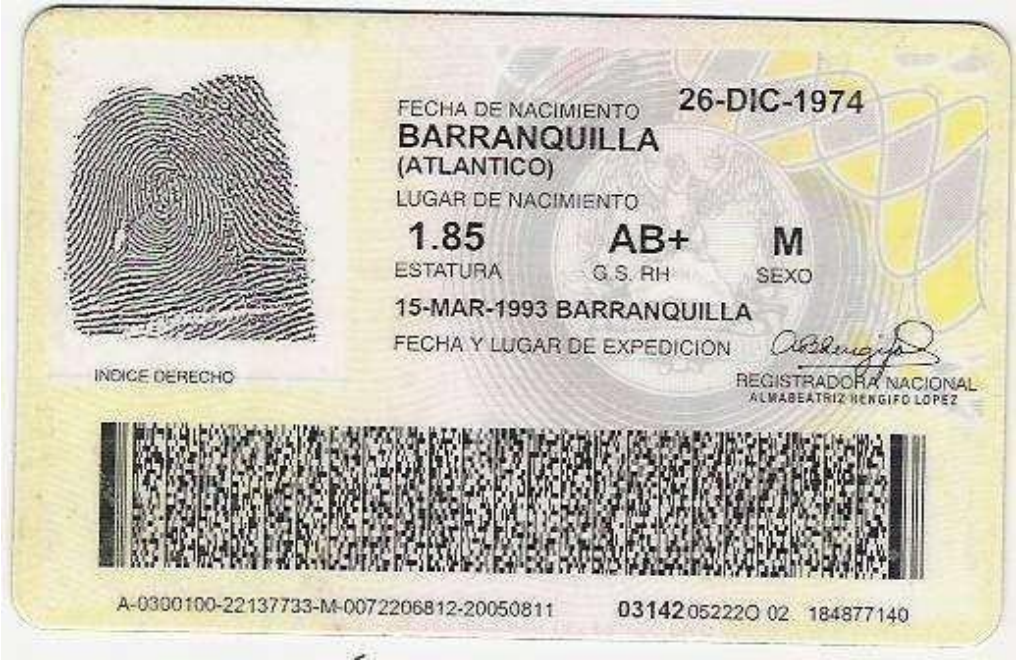
Conforme con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad del juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo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

En constancia, se firma en Barranquilla a los 31 días del mes de mayo 2024.



GILBERTO MARTINEZ ARGUELLES
C.C: 72.311.243 de Puerto Colombia
Representante Legal
MT PROJECTS S.A.S


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
72.206.812
NUMERO
PINEDA BOLAÑO
APELLIDOS
ELKIN JAVIER
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA

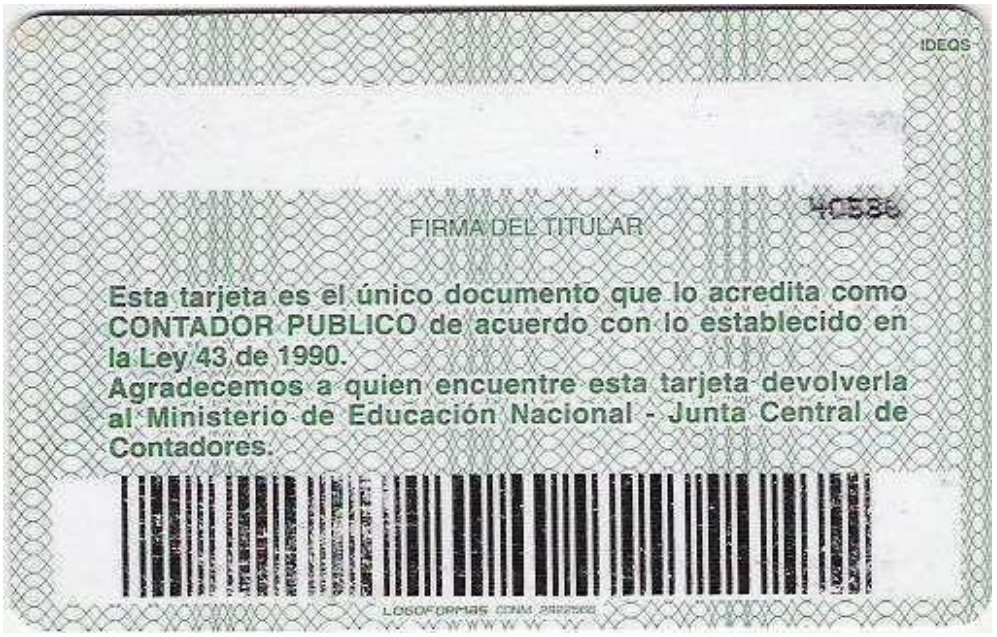

FECHA DE NACIMIENTO
26-DIC-1974
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.85
ESTATURA
AB+
G.S. RH
M
SEXO
15-MAR-1993 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0300100-22137733-M-0072206812-20050811
03142 05222O 02 184877140



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
120292-T

ELKIN JAVIER
PINEDA BOLAÑO
C.C. 72206812
RESOLUCION INSCRIPCION 193 FECHA 2006/07/27
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ 130096



IDEOS

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1558B9191 6C9D07A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ELKIN JAVIER PINEDA BOLAÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 72206812 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 120292-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra V Barrios

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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	901272031-3	MT PROJECTS SAS		CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVO	PPAL	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	15/12/2023	73306890	$5.331.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	382.600	0		0		0	4	1.500	0	384.100	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	309.400	0		0		0	4	1.300	0	310.700	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	46.500	0		0		0	4	200	0	46.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	14.600	0		0		0	4	100	0	14.700	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	1.600	0		0		0	4	100	0	1.700	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	377.400	0	0	0	0	4	1.500	0	378.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.350.500	0	0	0	0	4	9.200	0	2.359.700	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	92.800	0	0	0	0	4	400	0	93.200	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	1.000.900				1.000.900	4	3.900	1.004.800			10.009	1.004.800	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	705.400	4	2.800	708.200	13

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	901272031-3	MT PROJECTS SAS		CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVO	PPAL	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	15/12/2023	73306890	$5.331.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
11.600	4	100	11.700	1
ICBF				
17.400	4	100	17.500	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	754.700	757.900
Pensión	3	2.820.700	2.831.800
Riesgos Laborales	1	1.000.900	1.004.800
CCF	1	705.400	708.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	17.400	17.500
MEN	0	0	0
SENA	1	11.600	11.700
TOTALES	12	5.310.700	5.331.900

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
NI	901272031-3	MT PROJECTS SAS		CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVO	PPAL	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	15/12/2023	73306890	$5.331.900	

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	72206812	PINEDA BOLAÑO ELKIN JAVIER	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-25	1.160.000	1	6.100	CCF07	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1002157758	BUELVAS RENGIFO VALENTINA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-25	1.160.000	1	6.100	CCF07	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	11433508	BELTRAN BALCEROS JUAN DE JESUS	1	0			N	X																25-14	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS005	580.000	72.500	14-25	580.000	5	40.400	CCF07	580.000	23.200	580.000	11.600	17.400	0	0
4	CC	72311243	MARTINEZ ARGUELLES GILBERTO	1	0			S																	230301	1.162.238	186.000	0	0	0	0	EPS010	1.162.238	46.500	14-25	1.162.238	5	80.900	CCF07	1.162.238	46.500	0	0	0	0	0
5	CC	8731265	MARTINEZ CHARRIS GIL ANTONIO	1	0			S																	230301	1.770.958	283.400	0	0	0	0	EPS005	1.770.958	70.900	14-25	1.770.958	5	123.300	CCF07	1.770.958	70.900	0	0	0	0	0
6	CC	1007070828	MARTINEZ MARTINEZ IVETH SUSANA	1	0			S	X																230201	38.667	6.200	0	0	0	0	ESSC07	38.667	1.600	14-25	38.667	1	300	CCF07	38.667	1.600	0	0	0	0	0
7	CC	1013663573	RODRIGUEZ RAMIREZ NELSON JAVIER	1	0			S																	230301	2.913.367	466.200	0	0	0	0	EPS008	2.913.367	116.600	14-25	2.913.367	5	202.800	CCF07	2.913.367	116.600	0	0	0	0	0
8	CC	1018446742	CERINZA ESPINEL GERALDINE	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-25	1.160.000	5	80.800	CCF07	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
9	CC	1073159282	GALINDO PERDIGON LIZETH TATIANA	1	0			S	X																230301	362.667	58.100	0	0	0	0	EPS017	362.667	14.600	14-25	362.667	5	25.300	CCF07	362.667	14.600	0	0	0	0	0
10	CC	1024558188	CALDERON BUSTOS JEIMY NATALIA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	5	174.000	CCF07	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
11	CC	52297911	IBAÑEZ GUZMAN MARITZA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-25	1.160.000	5	80.800	CCF07	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
12	CC	1105677330	MEDINA VASQUEZ JUAN JOSE	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	5	174.000	CCF07	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
13	CC	1001938064	FADUL PEREZ MARIA CAMILA	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-25	1.160.000	1	6.100	CCF07	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901272031-3	MT PROJECTS SAS	CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	06/02/2024	73497168	$6.225.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	455.100	0		0		0	27	11.100	0	466.200	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	309.400	0		0		0	27	7.600	0	317.000	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	46.500	0		0		0	27	1.200	0	47.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	54.400	0		0		0	27	1.400	0	55.800	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	46.400	0		0		0	27	1.200	0	47.600	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	556.800	0	0	0	0	27	13.600	0	570.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.510.000	0	0	0	0	27	61.100	0	2.571.100	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	27	4.600	0	190.200	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	1.041.700				1.041.700	27	25.400	1.067.100			10.417	1.067.100	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	813.200	27	19.800	833.000	13

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	901272031-3	MT PROJECTS SAS		CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	06/02/2024	73497168	$6.225.600	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
23.200	27	600	23.800	1
ICBF				
34.800	27	900	35.700	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	911.800	934.300
Pensión	3	3.252.400	3.331.700
Riesgos Laborales	1	1.041.700	1.067.100
CCF	1	813.200	833.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	34.800	35.700
MEN	0	0	0
SENA	1	23.200	23.800
TOTALES	12	6.077.100	6.225.600

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	901272031-3	MT PROJECTS SAS	CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	06/02/2024	73497168	$6.225.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001938064	FADUL PEREZ MARIA CAMILA	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-25	1.160.000	1	6.100	CCF07	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1002157758	BUELVAS RENGIFO VALENTINA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-25	1.160.000	1	6.100	CCF07	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1007070828	MARTINEZ MARTINEZ IVETH SUSANA	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC07	1.160.000	46.400	14-25	1.160.000	1	6.100	CCF07	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	1013663573	RODRIGUEZ RAMIREZ NELSON JAVIER	1	0			S																	230301	2.913.367	466.200	0	0	0	0	EPS008	2.913.367	116.600	14-25	2.913.367	5	202.800	CCF07	2.913.367	116.600	0	0	0	0	0
5	CC	1018446742	CERINZA ESPINEL GERALDINE	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-25	1.160.000	5	80.800	CCF07	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	1024558188	CALDERON BUSTOS JEIMY NATALIA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	5	174.000	CCF07	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
7	CC	1073159282	GALINDO PERDIGON LIZETH TATIANA	1	0			S																	230301	1.360.000	217.600	0	0	0	0	EPS017	1.360.000	54.400	14-25	1.360.000	5	94.700	CCF07	1.360.000	54.400	0	0	0	0	0
8	CC	1105677330	MEDINA VASQUEZ JUAN JOSE	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	5	174.000	CCF07	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
9	CC	11433508	BELTRAN BALCEROS JUAN DE JESUS	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-25	1.160.000	5	80.800	CCF07	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
10	CC	52297911	IBAÑEZ GUZMAN MARITZA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-25	1.160.000	5	80.800	CCF07	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
11	CC	72206812	PINEDA BOLAÑO ELKIN JAVIER	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-25	1.160.000	1	6.100	CCF07	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
12	CC	72311243	MARTINEZ ARGUELLES GILBERTO	1	0			S																	230301	1.162.238	186.000	0	0	0	0	EPS010	1.162.238	46.500	14-25	1.162.238	1	6.100	CCF07	1.162.238	46.500	0	0	0	0	0
13	CC	8731265	MARTINEZ CHARRIS GIL ANTONIO	1	0			S																	230301	1.770.958	283.400	0	0	0	0	EPS005	1.770.958	70.900	14-25	1.770.958	5	123.300	CCF07	1.770.958	70.900	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	901272031-3	MT PROJECTS SAS		CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVO	PPAL	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	05/03/2024	75253313	$6.631.500	

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	489.400	0		0		0	26	11.400	0	500.800	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	320.600	0		0		0	26	7.500	0	328.100	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	26	1.300	0	53.300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	54.400	0		0		0	26	1.300	0	55.700	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	52.000	0		0		0	26	1.300	0	53.300	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	624.000	0	0	0	0	26	14.500	0	638.500	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.599.200	0	0	0	0	26	60.300	0	2.659.500	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	26	4.900	0	212.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	1.158.000				1.158.000	26	26.900	1.184.900			11.580	1.184.900	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	857.900	26	19.900	877.800	13

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	901272031-3	MT PROJECTS SAS		CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVO	PPAL	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	05/03/2024	75253313	$6.631.500	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
26.000	26	700	26.700	1
ICBF				
39.000	26	1.000	40.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	968.400	991.200
Pensión	3	3.431.200	3.510.900
Riesgos Laborales	1	1.158.000	1.184.900
CCF	1	857.900	877.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	39.000	40.000
MEN	0	0	0
SENA	1	26.000	26.700
TOTALES	12	6.480.500	6.631.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901272031-3	MT PROJECTS SAS		CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVO	PPAL	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	05/03/2024	75253313	$6.631.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	1001938064	FADUL PEREZ MARIA CAMILA	1	0			S							X										230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF07	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1002157758	BUELVAS RENGIFO VALENTINA	1	0			S							X										230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF07	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1007070828	MARTINEZ MARTINEZ IVETH SUSANA	1	0			S							X										230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC07	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF07	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1013663573	RODRIGUEZ RAMIREZ NELSON JAVIER	1	0			S																	230301	2.913.367	466.200	0	0	0	0	EPS008	2.913.367	116.600	14-25	2.913.367	5	202.800	CCF07	2.913.367	116.600	0	0	0	0	0
5	CC	1018446742	CERINZA ESPINEL GERALDINE	1	0			S							X										230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	5	90.500	CCF07	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1024558188	CALDERON BUSTOS JEIMY NATALIA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	5	174.000	CCF07	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
7	CC	1073159282	GALINDO PERDIGON LIZETH TATIANA	1	0			S																	230301	1.360.000	217.600	0	0	0	0	EPS017	1.360.000	54.400	14-25	1.360.000	5	94.700	CCF07	1.360.000	54.400	0	0	0	0	0
8	CC	1105677330	MEDINA VASQUEZ JUAN JOSE	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	5	174.000	CCF07	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
9	CC	11433508	BELTRAN BALCEROS JUAN DE JESUS	1	0			N							X										25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-25	1.300.000	5	90.500	CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
10	CC	52297911	IBAÑEZ GUZMAN MARITZA	1	0			S							X										230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	5	90.500	CCF07	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	72206812	PINEDA BOLAÑO ELKIN JAVIER	1	0			S							X										230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF07	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	72311243	MARTINEZ ARGUELLES GILBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	5	90.500	CCF07	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	8731265	MARTINEZ CHARRIS GIL ANTONIO	1	0			S																	230301	1.770.958	283.400	0	0	0	0	EPS005	1.770.958	70.900	14-25	1.770.958	5	123.300	CCF07	1.770.958	70.900	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	901272031-3	MT PROJECTS SAS	CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	GERENCIA	03	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	04/04/2024	76074011	$1.140.500	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	144.000	0		0		0	27	3.400	0	147.400	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
230301	Porvenir	800224808-8	576.000	0	0	0	0	27	13.300	0	589.300	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	250.600				250.600	27	5.800	256.400			2.506	256.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	144.000	27	3.400	147.400	1

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	144.000	147.400
Pensión	1	576.000	589.300
Riesgos Laborales	1	250.600	256.400
CCF	1	144.000	147.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.114.600	1.140.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901272031-3	MT PROJECTS SAS		CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	GERENCIA	03	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	04/04/2024	76074011	$1.140.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	72311243	MARTINEZ ARGUELLES GILBERTO	1	0			S								X					X			230301	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS010	3.600.000	144.000	14-25	3.600.000	5	250.600	CCF07	3.600.000	144.000	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	901272031-3	MT PROJECTS SAS	CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OPERATIVO	002	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	04/04/2024	76074191	$4.913.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	333.400	0		0		0	27	7.700	0	341.100	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	320.600	0		0		0	27	7.400	0	328.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	54.400	0		0		0	27	1.300	0	55.700	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	27	4.800	0	212.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.975.200	0	0	0	0	27	45.600	0	2.020.800	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	27	4.800	0	212.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	1.040.300				1.040.300	27	24.000	1.064.300			10.403	1.064.300	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	597.900	27	13.800	611.700	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
26.000	27	600	26.600	1
ICBF				
39.000	27	900	39.900	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	708.400	724.800
Pensión	3	2.391.200	2.446.400
Riesgos Laborales	1	1.040.300	1.064.300
CCF	1	597.900	611.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	39.000	39.900
MEN	0	0	0
SENA	1	26.000	26.600
TOTALES	10	4.802.800	4.913.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901272031-3	MT PROJECTS SAS		CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OPERATIVO	002	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	04/04/2024	76074191	$4.913.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013663573	RODRIGUEZ RAMIREZ NELSON JAVIER	1	0			S	X																230301	2.913.367	466.200	0	0	0	0	EPS008	2.913.367	116.600	14-25	2.913.367	5	202.800	CCF07	2.913.367	116.600	0	0	0	0	0
2	CC	1018446742	CERINZA ESPINEL GERALDINE	1	0			S	X																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	5	90.500	CCF07	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1024558188	CALDERON BUSTOS JEIMY NATALIA	1	0			S	X																230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	5	174.000	CCF07	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
4	CC	1105677330	MEDINA VASQUEZ JUAN JOSE	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	5	174.000	CCF07	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
5	CC	11433508	BELTRAN BALCEROS JUAN DE JESUS	1	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-25	1.300.000	5	90.500	CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
6	CC	52297911	IBAÑEZ GUZMAN MARITZA	1	0			S	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	5	90.500	CCF07	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	8731265	MARTINEZ CHARRIS GIL ANTONIO	1	0			S																	230301	1.770.958	283.400	0	0	0	0	EPS005	1.770.958	70.900	14-25	1.770.958	5	123.300	CCF07	1.770.958	70.900	0	0	0	0	0
8	CC	1073159282	GALINDO PERDIGON LIZETH TATIANA	1	0			S																	230301	1.360.000	217.600	0	0	0	0	EPS017	1.360.000	54.400	14-25	1.360.000	5	94.700	CCF07	1.360.000	54.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901272031-3	MT PROJECTS SAS		CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVO	PPAL	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	18/04/2024	76132346	$2.679.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	326.900	0		0		0	10	2.800	0	329.700	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	54.400	0		0		0	10	500	0	54.900	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	52.000	0		0		0	10	500	0	52.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	416.000	0	0	0	0	10	3.600	0	419.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.317.000	0	0	0	0	10	11.200	0	1.328.200	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	56.700				56.700	10	500	57.200			567	57.200	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	433.300	10	3.700	437.000	7

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	433.300	437.100
Pensión	2	1.733.000	1.747.800
Riesgos Laborales	1	56.700	57.200
CCF	1	433.300	437.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.656.300	2.679.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901272031-3	MT PROJECTS SAS		CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVO	PPAL	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	18/04/2024	76132346	$2.679.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001938064	FADUL PEREZ MARIA CAMILA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF07	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1002157758	BUELVAS RENGIFO VALENTINA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF07	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1007070828	MARTINEZ MARTINEZ IVETH SUSANA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC07	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF07	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1073159282	GALINDO PERDIGON LIZETH TATIANA	1	0			S																	230301	1.360.000	217.600	0	0	0	0	EPS017	1.360.000	54.400	14-25	1.360.000	1	7.100	CCF07	1.360.000	54.400	0	0	0	0	0
5	CC	1105677330	MEDINA VASQUEZ JUAN JOSE	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	1	13.100	CCF07	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
6	CC	72206812	PINEDA BOLAÑO ELKIN JAVIER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF07	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	8731265	MARTINEZ CHARRIS GIL ANTONIO	1	0			S																	230301	1.770.958	283.400	0	0	0	0	EPS005	1.770.958	70.900	14-25	1.770.958	1	9.300	CCF07	1.770.958	70.900	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	901272031-3	MT PROJECTS SAS	CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	GERENCIA 03	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	08/04/2024	76132436	$2.301.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	288.000	0		0		0	0	0	0	288.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.152.000	0	0	36.000	36.000	0	0		1.224.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	501.200				501.200	0	0	501.200			5.012	501.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	288.000	0	0	288.000	1

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	288.000	288.000
Pensión	1	1.224.000	1.224.000
Riesgos Laborales	1	501.200	501.200
CCF	1	288.000	288.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	2.301.200	2.301.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901272031-3	MT PROJECTS SAS		CL 1A 24 86 TO 1 AP 901	3017862238	licitacionesmtprojects@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	GERENCIA	03	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	08/04/2024	76132436	$2.301.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	72311243	MARTINEZ ARGUELLES GILBERTO	1	0			S							X										230301	7.200.000	1.152.000	0	0	36.000	36.000	EPS010	7.200.000	288.000	14-25	7.200.000	5	501.200	CCF07	7.200.000	288.000	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	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ	Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	23/10/2023	71849936	$878.500	

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	378.400	0		0		0	0	0	0	378.400	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	484.300	0	0	0	0	0	0		484.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.800				15.800	0	0	15.800			158	15.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	378.400	378.400
Pensión	1	484.300	484.300
Riesgos Laborales	1	15.800	15.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	878.500	878.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ		Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	23/10/2023	71849936	$878.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	88282017	JACOME ORDOÑEZ JESUS RAMON	59	0			N																	25-14	3.026.579	484.300	0	0	0	0	EPS005	3.026.579	378.400	14-23	3.026.579	1	15.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ	Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	20/11/2023	72552875	$878.500	

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	378.400	0		0		0	0	0	0	378.400	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	484.300	0	0	0	0	0	0		484.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.800				15.800	0	0	15.800			158	15.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	378.400	378.400
Pensión	1	484.300	484.300
Riesgos Laborales	1	15.800	15.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	878.500	878.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ		Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	20/11/2023	72552875	$878.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	88282017	JACOME ORDOÑEZ JESUS RAMON	59	0			N																	25-14	3.026.579	484.300	0	0	0	0	EPS005	3.026.579	378.400	14-23	3.026.579	1	15.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ	Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	14/12/2023	73279927	$878.500	

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	378.400	0		0		0	0	0	0	378.400	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	484.300	0	0	0	0	0	0		484.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.800				15.800	0	0	15.800			158	15.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	378.400	378.400
Pensión	1	484.300	484.300
Riesgos Laborales	1	15.800	15.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	878.500	878.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ		Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	14/12/2023	73279927	$878.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	88282017	JACOME ORDOÑEZ JESUS RAMON	59	0			N																	25-14	3.026.579	484.300	0	0	0	0	EPS005	3.026.579	378.400	14-23	3.026.579	1	15.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ	Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	23/01/2024	74149095	$878.500	

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	378.400	0		0		0	0	0	0	378.400	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	484.300	0	0	0	0	0	0		484.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.800				15.800	0	0	15.800			158	15.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	378.400	378.400
Pensión	1	484.300	484.300
Riesgos Laborales	1	15.800	15.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	878.500	878.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ		Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.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	
2024-01	2024-01	I	23/01/2024	74149095	$878.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	88282017	JACOME ORDOÑEZ JESUS RAMON	59	0			N																	25-14	3.026.579	484.300	0	0	0	0	EPS005	3.026.579	378.400	14-23	3.026.579	1	15.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ	Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	20/02/2024	74876560	$878.500	

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	378.400	0		0		0	0	0	0	378.400	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	484.300	0	0	0	0	0	0		484.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.800				15.800	0	0	15.800			158	15.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	378.400	378.400
Pensión	1	484.300	484.300
Riesgos Laborales	1	15.800	15.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	878.500	878.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ		Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.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	
2024-02	2024-02	I	20/02/2024	74876560	$878.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	88282017	JACOME ORDOÑEZ JESUS RAMON	59	0			N																	25-14	3.026.579	484.300	0	0	0	0	EPS005	3.026.579	378.400	14-23	3.026.579	1	15.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	88282017-0	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ	Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	02/04/2024	75572300	$1.082.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	466.400	0		0		0	0	0	0	466.400	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	597.000	0	0	0	0	0	0		597.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.500				19.500	0	0	19.500			195	19.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	466.400	466.400
Pensión	1	597.000	597.000
Riesgos Laborales	1	19.500	19.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.082.900	1.082.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	88282017-0	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ		Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	02/04/2024	75572300	$1.082.900	

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	88282017	JACOME ORDOÑEZ JESUS RAMON	59	0			N																	25-14	3.731.000	597.000	0	0	0	0	EPS005	3.731.000	466.400	14-23	3.731.000	1	19.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ	Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	23/10/2023	71849936	$878.500	

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	378.400	0		0		0	0	0	0	378.400	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	484.300	0	0	0	0	0	0		484.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.800				15.800	0	0	15.800			158	15.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	378.400	378.400
Pensión	1	484.300	484.300
Riesgos Laborales	1	15.800	15.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	878.500	878.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ		Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	23/10/2023	71849936	$878.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	88282017	JACOME ORDOÑEZ JESUS RAMON	59	0			N																	25-14	3.026.579	484.300	0	0	0	0	EPS005	3.026.579	378.400	14-23	3.026.579	1	15.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ	Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	20/11/2023	72552875	$878.500	

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	378.400	0		0		0	0	0	0	378.400	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	484.300	0	0	0	0	0	0		484.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.800				15.800	0	0	15.800			158	15.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	378.400	378.400
Pensión	1	484.300	484.300
Riesgos Laborales	1	15.800	15.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	878.500	878.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ		Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	20/11/2023	72552875	$878.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	88282017	JACOME ORDOÑEZ JESUS RAMON	59	0			N																	25-14	3.026.579	484.300	0	0	0	0	EPS005	3.026.579	378.400	14-23	3.026.579	1	15.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ	Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	14/12/2023	73279927	$878.500	

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	378.400	0		0		0	0	0	0	378.400	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	484.300	0	0	0	0	0	0		484.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.800				15.800	0	0	15.800			158	15.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	378.400	378.400
Pensión	1	484.300	484.300
Riesgos Laborales	1	15.800	15.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	878.500	878.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ		Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	14/12/2023	73279927	$878.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	88282017	JACOME ORDOÑEZ JESUS RAMON	59	0			N																	25-14	3.026.579	484.300	0	0	0	0	EPS005	3.026.579	378.400	14-23	3.026.579	1	15.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ	Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	23/01/2024	74149095	$878.500	

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	378.400	0		0		0	0	0	0	378.400	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	484.300	0	0	0	0	0	0		484.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.800				15.800	0	0	15.800			158	15.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	378.400	378.400
Pensión	1	484.300	484.300
Riesgos Laborales	1	15.800	15.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	878.500	878.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ		Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.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	
2024-01	2024-01	I	23/01/2024	74149095	$878.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	88282017	JACOME ORDOÑEZ JESUS RAMON	59	0			N																	25-14	3.026.579	484.300	0	0	0	0	EPS005	3.026.579	378.400	14-23	3.026.579	1	15.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ	Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	20/02/2024	74876560	$878.500	

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	378.400	0		0		0	0	0	0	378.400	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	484.300	0	0	0	0	0	0		484.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.800				15.800	0	0	15.800			158	15.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	378.400	378.400
Pensión	1	484.300	484.300
Riesgos Laborales	1	15.800	15.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	878.500	878.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	88282017	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ		Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.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	
2024-02	2024-02	I	20/02/2024	74876560	$878.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	88282017	JACOME ORDOÑEZ JESUS RAMON	59	0			N																	25-14	3.026.579	484.300	0	0	0	0	EPS005	3.026.579	378.400	14-23	3.026.579	1	15.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	88282017-0	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ	Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	02/04/2024	75572300	$1.082.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	466.400	0		0		0	0	0	0	466.400	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	597.000	0	0	0	0	0	0		597.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.500				19.500	0	0	19.500			195	19.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	466.400	466.400
Pensión	1	597.000	597.000
Riesgos Laborales	1	19.500	19.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.082.900	1.082.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	88282017-0	JESUS RAMON JACOME ORDOÑEZ		Calle 151 No 13A - 50 Apto 504 Torre 1	6015890713	jrjacomeo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	02/04/2024	75572300	$1.082.900	

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	88282017	JACOME ORDOÑEZ JESUS RAMON	59	0			N																	25-14	3.731.000	597.000	0	0	0	0	EPS005	3.731.000	466.400	14-23	3.731.000	1	19.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900368271-4	AIT ARQUITECTURA INGENIERIA Y TOPOGRAFIA S.A.S		CRA 12 S No 27 43 P2	6962946	aitsas2010@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	16/02/2024	74808108	$8.492.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	261.800	0		0		0	0	0	0	261.800	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	367.800	0		0		0	0	0	0	367.800	7
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	278.500	0		0		0	0	0	0	278.500	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	79.800	0		0		0	0	0	0	79.800	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	34.700	0		0		0	0	0	0	34.700	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.400.000	0	0	0	0	0	0		2.400.000	11
230301	Porvenir	800224808-8	1.657.400	0	0	0	0	0	0		1.657.400	12
25-14	Colpensiones	900336004-7	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.786.300				1.786.300	0	0	1.786.300			17.863	1.786.300	25

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.074.600	0	0	1.074.600	25

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	900368271-4	AIT ARQUITECTURA INGENIERIA Y TOPOGRAFIA S.A.S		CRA 12 S No 27 43 P2	6962946	aitsas2010@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	16/02/2024	74808108	$8.492.900	

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	1.126.600	1.126.600
Pensión	3	4.505.400	4.505.400
Riesgos Laborales	1	1.786.300	1.786.300
CCF	1	1.074.600	1.074.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	8.492.900	8.492.900

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
NI	900368271-4	AIT ARQUITECTURA INGENIERIA Y TOPOGRAFIA S.A.S		CRA 12 S No 27 43 P2	6962946	aitsas2010@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	16/02/2024	74808108	$8.492.900	

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	1001190940	GALLEGO RESTREPO ANDERSON STIVEN	1	0			S	X																230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS002	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF21	43.334	1.800	0	0	0	0	0
2	CC	1001192911	BETANCOURT BUITRAGO SANTIAGO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1001280401	MENDEZ PRIETO BAIRON EFREN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1004074208	CABRERA ANGUCHO LUIS ENRIQUE	1	0			S		X															230301	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS041	866.667	34.700	14-11	866.667	5	60.400	CCF21	866.667	34.700	0	0	0	0	0
5	CC	1007296384	MACIAS PAIPA EDISON ORLANDO	1	0			S										X							230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	0	CCF21	1.300.000	0	0	0	0	0	0
6	CC	1015454471	CASTRO MONTENEGRO ANA MARIA	1	0			S	X																230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS037	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF21	43.334	1.800	0	0	0	0	0
7	CC	1023912468	RAMOS RODRIGUEZ YEIRON GIOVANNY	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1023931998	RAMOS RODRIGUEZ HANSEL ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1024519133	GUERRERO GARZON JOHN EDISSON	1	0			S	X																230301	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS017	693.334	27.800	14-11	693.334	5	48.300	CCF21	693.334	27.800	0	0	0	0	0
10	CC	1024550526	ARIZA ARIZA YONATHAN STIVEN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	1024554130	RICO QUINTERO JEFERSON EDUARDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1026305200	MARIN RESTREPO KEVIN JOHAN	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	1026592033	ATARA RESTREPO JONATHAN YAIR	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	1053538542	MORENO PEREZ LEIDY MILENA	1	0			S		X															230301	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS037	650.000	26.000	14-11	650.000	5	45.300	CCF21	650.000	26.000	0	0	0	0	0
15	CC	1057589493	MARTINEZ BERDUGO JORGE ANIBAL	1	0			S		X															230301	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS017	866.667	34.700	14-11	866.667	5	60.400	CCF21	866.667	34.700	0	0	0	0	0
16	CC	1073671367	SALAZAR BERNAL KEVIN YESID	1	0			S	X																230301	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS008	693.334	27.800	14-11	693.334	5	48.300	CCF21	693.334	27.800	0	0	0	0	0
17	CC	1079388904	JOVEL ANGUCHO HUMBERTO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
18	CC	1120865060	GONZALEZ CACHAYA NICOLAS ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
19	CC	19480872	DIAZ LOPEZ WILLIAM ALFREDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
20	CC	79687343	VELASQUEZ VARGAS CARLOS ANDRES	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
21	CC	79767916	ROJAS ARIZA WILSON FERNANDO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
22	CC	79952777	ARIZA ARIZA JUAN CARLOS	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
23	CC	80116540	GALLEGO LESMES JOSE JEISSON	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
24	CC	80777906	DIAZ GALINDO MIGUEL ARTURO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
25	CC	89008035	ORTEGA TORRES HECTOR JULIAN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900368271-4	AIT ARQUITECTURA INGENIERIA Y TOPOGRAFIA S.A.S		CRA 12 S No 27 43 P2	6962946	aitsas2010@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	18/03/2024	75607549	$9.841.800	

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	312.000	0		0		0	0	0	0	312.000	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	478.700	0		0		0	0	0	0	478.700	9
EPS010	EPS Sura	800088702-2	7.000	0		0		0	0	0	0	7.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	316.600	0		0		0	0	0	0	316.600	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.427.800	0	0	0	0	0	0		2.427.800	12
230301	Porvenir	800224808-8	2.052.300	0	0	0	0	0	0		2.052.300	10
231001	Colfondos	800227940-6	194.200	0	0	0	0	0	0		194.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.126.900				2.126.900	0	0	2.126.900			21.269	2.126.900	26

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.270.300	0	0	1.270.300	26

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	900368271-4	AIT ARQUITECTURA INGENIERIA Y TOPOGRAFIA S.A.S		CRA 12 S No 27 43 P2	6962946	aitsas2010@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	18/03/2024	75607549	$9.841.800	

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	7	1.322.300	1.322.300
Pensión	4	5.122.300	5.122.300
Riesgos Laborales	1	2.126.900	2.126.900
CCF	1	1.270.300	1.270.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	9.841.800	9.841.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900368271-4	AIT ARQUITECTURA INGENIERIA Y TOPOGRAFIA S.A.S		CRA 12 S No 27 43 P2	6962946	aitsas2010@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	18/03/2024	75607549	$9.841.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001190940	GALLEGO RESTREPO ANDERSON STIVEN	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1001192911	BETANCOURT BUITRAGO SANTIAGO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1001280401	MENDEZ PRIETO BAIRON EFREN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1007296384	MACIAS PAIPA EDISON ORLANDO	1	0			S										X							230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	0	CCF21	1.300.000	0	0	0	0	0	0
5	CC	1012458306	PINEDA QUINTANA YINA VALERIA	1	0			S	X																231001	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS017	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	5	84.500	CCF21	1.213.334	48.600	0	0	0	0	0
6	CC	1015454471	CASTRO MONTENEGRO ANA MARIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1023912468	RAMOS RODRIGUEZ YEIRON GIOVANNY	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1023931998	RAMOS RODRIGUEZ HANSEL ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1024499533	CALVO AGUILAR EDWIN JAVIER	1	0			S	X																230201	173.334	27.800	0	0	0	0	EPS010	173.334	7.000	14-11	173.334	5	12.100	CCF21	173.334	7.000	0	0	0	0	0
10	CC	1024519133	GUERRERO GARZON JOHN EDISSON	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	1024550526	ARIZA ARIZA YONATHAN STIVEN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1024554130	RICO QUINTERO JEFERSON EDUARDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	1026305200	MARIN RESTREPO KEVIN JOHAN	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	1026592033	ATARA RESTREPO JONATHAN YAIR	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	1073671367	SALAZAR BERNAL KEVIN YESID	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	1075877882	SANCHEZ RINCON JEFERSON STIVEN	1	0			S	X																230301	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS008	1.126.667	45.100	14-11	1.126.667	5	78.500	CCF21	1.126.667	45.100	0	0	0	0	0
17	CC	1079388904	JOVEL ANGUCHO HUMBERTO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
18	CC	1120865060	GONZALEZ CACHAYA NICOLAS ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
19	CC	19434068	LEON RINCON MARCO AURELIO	1	5			S	X																	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.040.000	41.600	14-11	1.040.000	5	72.400	CCF21	1.040.000	41.600	0	0	0	0	0
20	CC	19480872	DIAZ LOPEZ WILLIAM ALFREDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
21	CC	79687343	VELASQUEZ VARGAS CARLOS ANDRES	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
22	CC	79767916	ROJAS ARIZA WILSON FERNANDO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
23	CC	79952777	ARIZA ARIZA JUAN CARLOS	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
24	CC	80116540	GALLEGO LESMES JOSE JEISSON	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
25	CC	80777906	DIAZ GALINDO MIGUEL ARTURO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
26	CC	89008035	ORTEGA TORRES HECTOR JULIAN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900368271-4	AIT ARQUITECTURA INGENIERIA Y TOPOGRAFIA S.A.S		CRA 12 S No 27 43 P2	6962946	aitsas2010@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					30	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	17/04/2024	76363511	$10.815.500	

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	312.000	0		0		0	1	300	0	312.300	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	104.000	0		0		0	1	100	0	104.100	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	522.100	0		0		0	1	500	0	522.600	11
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	285.400	0		0		0	1	300	0	285.700	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	137.000	0		0		0	1	200	0	137.200	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	17.400	0		0		0	1	100	0	17.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.677.400	0	0	0	0	1	2.300	0	2.679.700	13
230301	Porvenir	800224808-8	2.350.600	0	0	0	0	1	2.000	0	2.352.600	13
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	1	200	0	208.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	448.000	0	0	0	0	1	400	0	448.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.314.000				2.314.000	1	2.000	2.316.000			23.140	2.316.000	30

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.377.900	1	1.200	1.379.100	30

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	900368271-4	AIT ARQUITECTURA INGENIERIA Y TOPOGRAFIA S.A.S		CRA 12 S No 27 43 P2	6962946	aitsas2010@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					30	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	17/04/2024	76363511	$10.815.500	

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	7	1.429.900	1.431.500
Pensión	4	5.684.000	5.688.900
Riesgos Laborales	1	2.314.000	2.316.000
CCF	1	1.377.900	1.379.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	10.805.800	10.815.500

PAGADA
PA 581522509 G
A

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	900368271-4	AIT ARQUITECTURA INGENIERIA Y TOPOGRAFIA S.A.S		CRA 12 S No 27 43 P2	6962946	aitsas2010@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					30	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	17/04/2024	76363511	$10.815.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	1001190940	GALLEGO RESTREPO ANDERSON STIVEN	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1001192911	BETANCOURT BUITRAGO SANTIAGO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1001280401	MENDEZ PRIETO BAIRON EFREN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1007296384	MACIAS PAIPA EDISON ORLANDO	1	0			S										X							230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	0	CCF21	1.300.000	0	0	0	0	0	0
5	CC	1012458306	PINEDA QUINTANA YINA VALERIA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1015454471	CASTRO MONTENEGRO ANA MARIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1023912468	RAMOS RODRIGUEZ YEIRON GIOVANNY	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1023931998	RAMOS RODRIGUEZ HANSEL ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1024519133	GUERRERO GARZON JOHN EDISSON	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	1024550526	ARIZA ARIZA YONATHAN STIVEN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	1026592033	ATARA RESTREPO JONATHAN YAIR	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1073671367	SALAZAR BERNAL KEVIN YESID	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	19434068	LEON RINCON MARCO AURELIO	1	3			S	X																	0	0	0	0	0	0	EPS008	216.667	8.700	14-11	216.667	5	15.100	CCF21	216.667	8.700	0	0	0	0	0
14	CC	19480872	DIAZ LOPEZ WILLIAM ALFREDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	79767916	ROJAS ARIZA WILSON FERNANDO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	79952777	ARIZA ARIZA JUAN CARLOS	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	80116540	GALLEGO LESMES JOSE JEISSON	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
18	CC	89008035	ORTEGA TORRES HECTOR JULIAN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
19	CC	80777906	DIAZ GALINDO MIGUEL ARTURO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
20	CC	1026305200	MARIN RESTREPO KEVIN JOHAN	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
21	CC	1024554130	RICO QUINTERO JEFERSON EDUARDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
22	CC	1079388904	JOVEL ANGUCHO HUMBERTO	1	0			S	X																230201	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS017	433.334	17.400	14-11	433.334	5	30.200	CCF21	433.334	17.400	0	0	0	0	0
23	CC	79687343	VELASQUEZ VARGAS CARLOS ANDRES	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
24	CC	1120865060	GONZALEZ CACHAYA NICOLAS ANDRES	1	0			S		X															230301	433.334	69.400	0	0	0	0	EPSC34	433.334	17.400	14-11	433.334	5	30.200	CCF21	433.334	17.400	0	0	0	0	0
25	CC	1075877882	SANCHEZ RINCON JEFERSON STIVEN	1	0			S		X															230301	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS008	433.334	17.400	14-11	433.334	5	30.200	CCF21	433.334	17.400	0	0	0	0	0
26	CC	1024499533	CALVO AGUILAR EDWIN JAVIER	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
27	CC	1015459854	CUELLAR VEGA NICOLAS	1	0			S	X																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
28	CC	1026598351	MEDRANO RESTREPO JORGE SEBASTIAN	1	0			S	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
29	CC	1072593623	ROJAS RUIZ JHEISON FABIAN	1	0			S	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
30	CC	79470240	ABRIL ROMERO ALFONSO	1	0			S	X																230301	823.334	131.800	0	0	0	0	EPS037	823.334	33.000	14-11	823.334	5	57.400	CCF21	823.334	33.000	0	0	0	0	0

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

Certificado de Aportes

Se certifica que ALFREDO JOSE LEPESQUEUR MARTINEZ identificado(a) con CC 10766786 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: LEPESQUEUR MARTINEZ ALFREDO JOSE CC 10766786

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9470521873	9470521873	I	2024-08-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9470521873	9470521873	I	2024-08-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9470521873	9470521873	I	2024-08-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9470521600	9470521600	N	2024-08-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30								A									
9470521600	9470521600	N	2024-08-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30								C									
9470521600	9470521600	N	2024-08-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30								A									
9470521600	9470521600	N	2024-08-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30								C									
9470521600	9470521600	N	2024-08-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30								A									
9470521600	9470521600	N	2024-08-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30								C									
9469993202	781968143	I	2024-07-17	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469993202	781968143	I	2024-07-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469993202	781968143	I	2024-07-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9470521298	9470521298	N	2024-08-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30								A									
9470521298	9470521298	N	2024-08-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30								C									
9470521298	9470521298	N	2024-08-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30								A									
9470521298	9470521298	N	2024-08-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30								C									
9470521298	9470521298	N	2024-08-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30								A									
9470521298	9470521298	N	2024-08-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30								C									
9469148755	9469148755	I	2024-07-11	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9469148755	9469148755	I	2024-07-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: LEPESQUEUR MARTINEZ ALFREDO JOSE CC 10766786

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9469148755	9469148755	I	2024-07-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9470521086	9470521086	N	2024-08-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30								A									
9470521086	9470521086	N	2024-08-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30								C									
9470521086	9470521086	N	2024-08-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30								A									
9470521086	9470521086	N	2024-08-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30								C									
9470521086	9470521086	N	2024-08-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30								A									
9470521086	9470521086	N	2024-08-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30								C									
9468088983	9468088983	I	2024-06-05	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9468088983	9468088983	I	2024-06-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9468088983	9468088983	I	2024-06-05	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9470520990	9470520990	N	2024-08-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30								A									
9470520990	9470520990	N	2024-08-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30								C									
9470520990	9470520990	N	2024-08-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30								A									
9470520990	9470520990	N	2024-08-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30								C									
9470520990	9470520990	N	2024-08-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30								A									
9470520990	9470520990	N	2024-08-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30								C									
9466179272	615373863	I	2024-05-03	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9466179272	615373863	I	2024-05-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9466179272	615373863	I	2024-05-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9464311820	9464311820	I	2024-03-14	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9464311820	9464311820	I	2024-03-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9464311820	9464311820	I	2024-03-14	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9462794259	51077513	I	2024-02-09	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: LEPESQUEUR MARTINEZ ALFREDO JOSE CC 10766786

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9462794259	51077513	I	2024-02-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	
9462794259	51077513	I	2024-02-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	
9461534834	9461534834	I	2024-01-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9461534834	9461534834	I	2024-01-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9461534834	9461534834	I	2024-01-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9459675428	9459675428	I	2023-12-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9459675428	9459675428	I	2023-12-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9459675428	9459675428	I	2023-12-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9459675400	9459675400	N	2023-12-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30								A									
9459675400	9459675400	N	2023-12-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30	X							C									
9459675400	9459675400	N	2023-12-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30								A									
9459675400	9459675400	N	2023-12-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30	X							C									
9459675400	9459675400	N	2023-12-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30								A									
9459675400	9459675400	N	2023-12-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30	X							C									
9458956088	9458956088	I	2023-11-17	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9458956088	9458956088	I	2023-11-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9458956088	9458956088	I	2023-11-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9458008943	9458008943	I	2023-10-25	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458008943	9458008943	I	2023-10-25	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458008943	9458008943	I	2023-10-25	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: CONSORCIO INTERVINAS NI 901804846																												
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9471190106	9471190106	E	2024-08-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																			
9471190106	9471190106	E	2024-08-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																			
9471190106	9471190106	E	2024-08-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																			
9471190106	9471190106	E	2024-08-12	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																			
9471189975	9471189975	E	2024-08-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																			
9471189975	9471189975	E	2024-08-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																			
9471189975	9471189975	E	2024-08-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																			
9471189975	9471189975	E	2024-08-12	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																			
9471189786	9471189786	E	2024-08-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	8	X																		
9471189786	9471189786	E	2024-08-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	8	X																		
9471189786	9471189786	E	2024-08-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	8	X																		
9471189786	9471189786	E	2024-08-12	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	8	X																		

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: CONSORCIO INTERVIAL DE LA COSTA NI 901748954

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9470085409	2024071915 5310550151	E	2024-07-22	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	12	X																
9470085409	2024071915 5310550151	E	2024-07-22	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	12	X																
9470085409	2024071915 5310550151	E	2024-07-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	12	X																
9470085409	2024071915 5310550151	E	2024-07-22	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	12	X																
9469950460	2024071915 5241550149	E	2024-07-22	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	1		X															
9469950460	2024071915 5241550149	E	2024-07-22	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	1		X															
9469950460	2024071915 5241550149	E	2024-07-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	1		X															
9469950460	2024071915 5241550149	E	2024-07-22	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	1		X															
9459683051	9459683051	E	2023-11-30	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9459683051	9459683051	E	2023-11-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9459683051	9459683051	E	2023-11-30	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9459683051	9459683051	E	2023-11-30	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9459543996	9459543996	E	2023-11-30	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9459543996	9459543996	E	2023-11-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9459543996	9459543996	E	2023-11-30	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9459543996	9459543996	E	2023-11-30	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9459543963	9459543963	E	2023-11-30	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	29	X																
9459543963	9459543963	E	2023-11-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	29	X																
9459543963	9459543963	E	2023-11-30	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	29	X																
9459543963	9459543963	E	2023-11-30	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	29	X																

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: CONSORCIO INFRAVIAL I NI 901750575

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9469943372	9469943372	E	2024-07-18	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	27	X	X															
9469943372	9469943372	E	2024-07-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	27	X	X															
9469943372	9469943372	E	2024-07-18	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	27	X	X															
9469943372	9469943372	E	2024-07-18	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	27	X	X															
9469943320	9469943320	E	2024-07-18	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	12	X																
9469943320	9469943320	E	2024-07-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	12	X																
9469943320	9469943320	E	2024-07-18	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	12	X																
9469943320	9469943320	E	2024-07-18	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	12	X																
9469942841	9469942841	E	2024-07-18	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	18		X															
9469942841	9469942841	E	2024-07-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	18		X															
9469942841	9469942841	E	2024-07-18	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	18		X															
9469942841	9469942841	E	2024-07-18	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	18		X															
9463022510	9463022510	E	2024-02-19	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9463022510	9463022510	E	2024-02-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9463022510	9463022510	E	2024-02-19	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9463022510	9463022510	E	2024-02-19	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9463022440	9463022440	N	2024-02-19	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	1	X							A									
9463022440	9463022440	N	2024-02-19	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	25	X							C									
9459753195	307433420	E	2023-11-30	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	1	X																
9463022440	9463022440	N	2024-02-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	1	X							A									
9463022440	9463022440	N	2024-02-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	25	X							C									
9463022440	9463022440	N	2024-02-19	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	1	X							A									
9463022440	9463022440	N	2024-02-19	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	25	X							C									

Certificado de Aportes

APORTANTE: CONSORCIO INFRAVIAL I NI 901750575

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9463022440	9463022440	N	2024-02-19	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	1	X							A									
9463022440	9463022440	N	2024-02-19	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	25	X							C									
9459753195	307433420	E	2023-11-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	1	X																
9459753195	307433420	E	2023-11-30	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	1	X																
9459753195	307433420	E	2023-11-30	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	1	X																

APORTANTE: CONSORCIO INTERVIAS LOS AMARILLOS II NI 901653904

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9468718570	729037483	E	2024-06-25	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	1	X																
9468718570	729037483	E	2024-06-25	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	1	X																
9468718570	729037483	E	2024-06-25	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	1	X																
9468718570	729037483	E	2024-06-25	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	1	X																
9467095643	729041237	E	2024-06-25	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	17		X															
9467095643	729041237	E	2024-06-25	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	17		X															
9467095643	729041237	E	2024-06-25	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	17		X															
9467095643	729041237	E	2024-06-25	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	17		X															
9465383469	556858346	E	2024-04-05	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9465383469	556858346	E	2024-04-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9465383469	556858346	E	2024-04-05	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9465383469	556858346	E	2024-04-05	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9465383409	556862670	E	2024-04-05	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	29	X																
9465383409	556862670	E	2024-04-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	29	X																
9465383409	556862670	E	2024-04-05	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	29	X																

APORTANTE: CONSORCIO INTERVIAS LOS AMARILLOS II NI 901653904

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9465383409	556862670	E	2024-04-05	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	29	X																
9462855425	450535749	E	2024-02-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	5		X															
9462855425	450535749	E	2024-02-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	5		X															
9462855425	450535749	E	2024-02-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	5		X															
9462855425	450535749	E	2024-02-12	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	5		X															
9460262513	332065818	E	2023-12-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9460262513	332065818	E	2023-12-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9460262513	332065818	E	2023-12-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9460262513	332065818	E	2023-12-12	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9459316283	294859631	E	2023-11-24	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9459316283	294859631	E	2023-11-24	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9459316283	294859631	E	2023-11-24	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9459316283	294859631	E	2023-11-24	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9457432808	294854819	E	2023-11-24	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9457432808	294854819	E	2023-11-24	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457432808	294854819	E	2023-11-24	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457432808	294854819	E	2023-11-24	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	

APORTANTE: CONSORCIO INTERDEPORTE NI 901771148

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9465206681	9465206681	E	2024-05-07	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9465206681	9465206681	E	2024-05-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9465206681	9465206681	E	2024-05-07	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: CONSORCIO INTERDEPORTE NI 901771148

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9465206681	9465206681	E	2024-05-07	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9465206564	9465206564	E	2024-04-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30	X																
9465206564	9465206564	E	2024-04-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30	X																
9465206564	9465206564	E	2024-04-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30	X																
9465206564	9465206564	E	2024-04-02	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30	X																
9465197810	9465197810	E	2024-04-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30	X																
9465197810	9465197810	E	2024-04-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30	X																
9465197810	9465197810	E	2024-04-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30	X																
9465197810	9465197810	E	2024-04-02	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30	X																
9465196109	9465196109	E	2024-04-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30	X																
9465196109	9465196109	E	2024-04-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30	X																
9465196109	9465196109	E	2024-04-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30	X																
9465196109	9465196109	E	2024-04-02	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30	X																
9465195675	9465195675	E	2024-04-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30	X																
9465195675	9465195675	E	2024-04-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30	X																
9465195675	9465195675	E	2024-04-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30	X																
9465195675	9465195675	E	2024-04-02	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30	X																
9460526739	9460526739	E	2023-12-21	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	8	X																
9460526739	9460526739	E	2023-12-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	8	X																
9460526739	9460526739	E	2023-12-21	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	8	X																
9460526739	9460526739	E	2023-12-21	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	8	X																

Certificado de Aportes

APORTANTE: CONSORCIO INTER RABOLARGO NI 901771622

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9466915792	9466915792	E	2024-05-08	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	1		X															
9466915792	9466915792	E	2024-05-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	1		X															
9466915792	9466915792	E	2024-05-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	1		X															
9466915792	9466915792	E	2024-05-08	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	1		X															
9466915792	9466915792	E	2024-05-08	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	1		X															
9466915792	9466915792	E	2024-05-08	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	1		X															
9464240276	9464240276	E	2024-03-14	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9464240276	9464240276	E	2024-03-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	
9464240276	9464240276	E	2024-03-14	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	
9464240276	9464240276	E	2024-03-14	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	
9464240276	9464240276	E	2024-03-14	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	
9464240276	9464240276	E	2024-03-14	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	
9462741050	9462741050	E	2024-03-14	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	
9462741050	9462741050	E	2024-03-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9462741050	9462741050	E	2024-03-14	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9462741050	9462741050	E	2024-03-14	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9462741050	9462741050	E	2024-03-14	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9462741050	9462741050	E	2024-03-14	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9460538145	46168143	E	2023-12-20	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30	X																
9460538145	46168143	E	2023-12-20	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30	X																
9460538145	46168143	E	2023-12-20	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30	X																

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: CONSORCIO INTER RABOLARGO NI 901771622																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9460538145	46168143	E	2023-12-20	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30	X																
9460538145	46168143	E	2023-12-20	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30	X																
9460538145	46168143	E	2023-12-20	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30	X																
9460538145	46168143	E	2023-12-20	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-12	30	X																
9460538145	46168143	E	2023-12-20	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-12	30	X																

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: CONSORCIO MODECA NI 901567361

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9464394823	527547967	Y	2024-03-21	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	10	X	X															
9464394823	527547967	Y	2024-03-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	10	X	X															
9464394823	527547967	Y	2024-03-21	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	10	X	X															
9462948500	500738945	Y	2024-03-07	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	1		X					X										
9462948500	500738945	Y	2024-03-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	1		X					X										
9462948500	500738945	Y	2024-03-07	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	1		X					X										
9461460976	416410011	Y	2024-01-25	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9461460976	416410011	Y	2024-01-25	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9461460976	416410011	Y	2024-01-25	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9459563397	353711851	Y	2023-12-21	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9459563397	353711851	Y	2023-12-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9459563397	353711851	Y	2023-12-21	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9458207511	353692948	Y	2023-12-21	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458207511	353692948	Y	2023-12-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458207511	353692948	Y	2023-12-21	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: CONSORCIO INGENERIA ST NI 901600657																												
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9465310638	9465310638	E	2024-04-16	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	2		X																	
9465310638	9465310638	E	2024-04-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	2		X																	
9465310638	9465310638	E	2024-04-16	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	2		X																	
9465310638	9465310638	E	2024-04-16	CCF	CCF50	COMFENALCO TOLIMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	2		X																	
9463163033	9463163033	E	2024-02-20	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																			
9463163033	9463163033	E	2024-02-20	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																			
9463163033	9463163033	E	2024-02-20	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																			
9463163033	9463163033	E	2024-02-20	CCF	CCF50	COMFENALCO TOLIMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																			
9463100173	9463100173	E	2024-02-19	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30	X																		
9463100173	9463100173	E	2024-02-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30	X																		
9463100173	9463100173	E	2024-02-19	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30	X																		
9463100173	9463100173	E	2024-02-19	CCF	CCF50	COMFENALCO TOLIMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30	X																		

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: CONSORCIO INTER PARQUE SACUDETE NI 901712987

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9464163031	506955236	E	2024-03-11	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	10		X					X										
9464163031	506955236	E	2024-03-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	10		X					X										
9464163031	506955236	E	2024-03-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	10		X					X										
9464163031	506955236	E	2024-03-11	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	10		X					X										
9464161862	506946211	E	2024-03-11	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9464161862	506946211	E	2024-03-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9464161862	506946211	E	2024-03-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9464161862	506946211	E	2024-03-11	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9464200444	506941362	E	2024-03-11	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30	X																
9464200444	506941362	E	2024-03-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30	X																
9464200444	506941362	E	2024-03-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30	X																
9464200444	506941362	E	2024-03-11	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30	X																
9458777392	270330016	E	2023-11-10	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	18		X															
9458777392	270330016	E	2023-11-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	18		X															
9458777392	270330016	E	2023-11-10	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	18		X															
9458777392	270330016	E	2023-11-10	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	18		X															
9458777156	270336645	E	2023-11-10	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	13	X																
9458777156	270336645	E	2023-11-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	13	X																
9458777156	270336645	E	2023-11-10	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	13	X																
9458777156	270336645	E	2023-11-10	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	13	X																

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: CONSORCIO INTERVIAS CALLE 30 NI 901666124

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9461183410	378215731	E	2024-01-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	29		X															
9461183410	378215731	E	2024-01-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	29		X															
9461183410	378215731	E	2024-01-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	29		X															
9461183410	378215731	E	2024-01-04	CCF	CCF33	CAJAMAG	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	29		X															
9461183410	378215731	E	2024-01-04	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-12	29		X															
9461183410	378215731	E	2024-01-04	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-12	29		X															
9460826379	366045334	E	2023-12-28	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9460826379	366045334	E	2023-12-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9460826379	366045334	E	2023-12-28	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9460826379	366045334	E	2023-12-28	CCF	CCF33	CAJAMAG	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9460826379	366045334	E	2023-12-28	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-11	30																	
9460826379	366045334	E	2023-12-28	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-11	30																	
9460826118	366031621	E	2023-12-28	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9460826118	366031621	E	2023-12-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9460826118	366031621	E	2023-12-28	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9460826118	366031621	E	2023-12-28	CCF	CCF33	CAJAMAG	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9460826118	366031621	E	2023-12-28	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-10	30																	
9460826118	366031621	E	2023-12-28	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-10	30																	
9457832233	231112064	E	2023-10-23	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9457832233	231112064	E	2023-10-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457832233	231112064	E	2023-10-23	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457832233	231112064	E	2023-10-23	CCF	CCF33	CAJAMAG	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	

APORTANTE: CONSORCIO INTERVIAS CALLE 30 NI 901666124

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9457832233	231112064	E	2023-10-23	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-09	30																	
9457832233	231112064	E	2023-10-23	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-09	30																	

APORTANTE: CONSORCIO INTERVENTORIA LOS PAYOS NI 901702271

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9460545410	9460545410	E	2023-12-21	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30		X															
9460545410	9460545410	E	2023-12-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30		X															
9460545410	9460545410	E	2023-12-21	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30		X															
9460545410	9460545410	E	2023-12-21	CCF	CCF41	COMFASUCRE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30		X															
9460545410	9460545410	E	2023-12-21	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-12	30		X															
9460545410	9460545410	E	2023-12-21	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-12	30		X															
9459829956	9459829956	E	2023-12-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9459829956	9459829956	E	2023-12-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9459829956	9459829956	E	2023-12-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9459829956	9459829956	E	2023-12-04	CCF	CCF41	COMFASUCRE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9459829956	9459829956	E	2023-12-04	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-11	30																	
9459829956	9459829956	E	2023-12-04	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-11	30																	
9458687904	9458687904	E	2023-12-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9458687904	9458687904	E	2023-12-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458687904	9458687904	E	2023-12-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458687904	9458687904	E	2023-12-04	CCF	CCF41	COMFASUCRE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458687904	9458687904	E	2023-12-04	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-10	30																	

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: CONSORCIO INTERVENTORIA LOS PAYOS NI 901702271

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9458687904	9458687904	E	2023-12-04	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-10	30																	
9458687886	9458687886	E	2023-12-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458687886	9458687886	E	2023-12-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9458687886	9458687886	E	2023-12-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9458687886	9458687886	E	2023-12-04	CCF	CCF41	COMFASUCRE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9458687886	9458687886	E	2023-12-04	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-09	30																	
9458687886	9458687886	E	2023-12-04	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-09	30																	

APORTANTE: BUSERCO S.A.S NI 900805380

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9459685918	9459685918	E	2023-12-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	15		X															
9459685918	9459685918	E	2023-12-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	15		X															
9459685918	9459685918	E	2023-12-01	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	15		X															
9459685918	9459685918	E	2023-12-01	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	15		X															
9459685532	9459685532	E	2023-12-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	16	X																
9459685532	9459685532	E	2023-12-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X																
9459685532	9459685532	E	2023-12-01	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X																
9459685532	9459685532	E	2023-12-01	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X																

Certificado de Aportes

APORTANTE: CONSORCIO INTER DEPORTIVA SANTA CRUZ NI 901537357																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9457508901	24299220	E	2023-10-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9457508901	24299220	E	2023-10-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457508901	24299220	E	2023-10-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457508901	24299220	E	2023-10-12	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	

Este certificado se expide el día 2024-08-16 a las 11:08.