4. PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

República de Colombia Gobernación de Santander	**CUADRO CONTROL DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL PARA CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORIA**	CODIGO	AP-CCP-RG-74
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	2/05/2023
		PAGINA	1 DE 1

CONTRATISTA: CONSORCIO YARIMA RIO 2023
NIT: 901771184-2
CONTRATO DE OBRA N° CO1.PCCNTR.5519795 FECHA: DE 14 DE DICIEMBRE DE 2023
OBJETO: "LOTE 1 - MEJORAMIENTO DE LA VIA EL CARMEN – YARIMA, DEPARTAMENTO DE SANTANDER."
PERIODO FACTURADO: NOVIEMBRE

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION	SALARIO	% DEDICACION	FECHA DE INGRESO	FECHA DESVINCULACION	DIAS LABORADOS	MES FACTURADO	IBC(SEGÚN CONTRATO)	NUMERO DE PLANILLA	IBC (PAGADO)	SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
TAVERA CALDERON RAUL FERNANDO*	91498128	Director obra	Independiente	$ 1,620,000.00	60%	17/07/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,620,000.00	9477609129	$ 1,620,000.00	$ 202,500.00	$ 259,200.00	$ 112,800.00	$ 574,500.00
DULCEY VILLAMIZAR LUIS ALEJANDRO*	91527305	Especialista en vias	Independiente	$ 1,300,000.00	50%	17/07/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,300,000.00	9477366761	$ 1,300,000.00	$ 162,500.00	$ 208,000.00	$ 90,500.00	$ 461,000.00
GEIMAN ALFONSO PINTO SOLANO*	1095799181	Especialista en higiene y seguridad industrial	Independiente	$ 2,200,000.00	50%	17/07/2024	N/A	30	Noviembre	$ 2,200,000.00	31608694	$ 2,200,000.00	$ 275,000.00	$ 352,000.00	$ 153,200.00	$ 780,200.00
BARRERA ARIAS MARTHA INES*	63339210	Contadora	Independiente	$ 5,200,000.00	80%	17/07/2024	N/A	30	Noviembre	$ 5,200,000.00	7946920031	$ 5,200,000.00	$ 650,000.00	$ 884,000.00	$ 226,200.00	$ 1,760,200.00
BOHORQUEZ PEREZ PAOLA ANDREA	63534332	Especialista ambiental	Independiente	$ 1,680,000.00	46%	17/07/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,680,000.00	9477670073	$ 1,680,000.00	$ 210,000.00	$ 268,800.00	$ 8,800.00	$ 487,600.00
JUAN CARLOS VANEGAS VERGARA	14323777	Residente de obra	dependiente	$ 1,800,000.00	100%	30/09/2024	N/A	30	Noviembre	$ 4,600,000.00	9478405330	$ 4,600,000.00	$ 184,000.00	$ 736,000.00	$ 320,200.00	$ 1,240,200.00
ALMEIDA CARREÑO AURA	37581274	Controladora vial	dependiente	$ 1,441,304.00	100%	18/07/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,300,000.00	9478405330	$ 1,441,304.00	$ 57,700.00	$ 230,700.00	$ 100,400.00	$ 388,800.00
BARRERA CADENA MARIA JULIANA	1098822491	Aux residente de obra	dependiente	$ 3,000,000.00	100%	8/08/2024	N/A	26	Noviembre	$ 3,000,000.00	9478405330	$ 3,000,000.00	$ 114,800.00	$ 458,800.00	$ 181,000.00	$ 754,600.00
CALA BARBOSA MARIA FERNANDA	1096182638	Cuenta viajes	dependiente	$ 1,483,696.00	100%	16/09/2024	N/A	14	Noviembre	$ 1,300,000.00	9478405330	$ 1,483,696.00	$ 59,400.00	$ 237,400.00	$ 103,300.00	$ 400,100.00
DUARTE SAAVEDRA JUAN SEBASTIAN	1095916302	Ayudante	dependiente	$ 1,455,435.00	100%	15/07/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,300,000.00	9478405330	$ 1,455,435.00	$ 58,300.00	$ 232,900.00	$ 101,300.00	$ 392,500.00
GOMEZ PEREZ LINDA SMITH ZULANY	1005179485	Controladora vial	dependiente	$ 1,490,761.00	100%	18/07/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,300,000.00	9478405330	$ 1,490,761.00	$ 59,700.00	$ 238,600.00	$ 103,800.00	$ 402,100.00
GONZALEZ ASELAS NELLY	1005272306	Controladora vial	dependiente	$ 1,466,033.00	100%	18/07/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,300,000.00	9478405330	$ 1,466,033.00	$ 58,700.00	$ 234,600.00	$ 102,100.00	$ 395,400.00
OCHOA SUAREZ LEIDY KATERINE	1005179050	Almacenista	dependiente	$ 1,901,087.00	100%	15/07/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,650,000.00	9478405330	$ 1,901,087.00	$ 76,100.00	$ 304,200.00	$ 132,400.00	$ 512,700.00
PACHECO PORRAS LETICIA	1097608242	Controladora vial	dependiente	$ 1,490,761.00	100%	18/07/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,300,000.00	9478405330	$ 1,490,761.00	$ 59,700.00	$ 238,600.00	$ 103,800.00	$ 402,100.00
RODRIGUEZ MORA SEBASTIAN	1095928206	Inspector	dependiente	$ 2,975,543.00	100%	16/07/2024	N/A	30	Noviembre	$ 2,500,000.00	9478405330	$ 2,975,543.00	$ 119,100.00	$ 476,100.00	$ 207,100.00	$ 802,300.00
ROJAS URIBE ROBERT ALEXIS	1005186001	Ayudante	dependiente	$ 1,469,565.00	100%	15/07/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,300,000.00	9478405330	$ 1,469,565.00	$ 58,800.00	$ 226,700.00	$ 98,600.00	$ 384,100.00
RUEDA OLAVE DIANA	37650226	Controladora vial	dependiente	$ 1,458,967.00	100%	18/07/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,300,000.00	9478405330	$ 1,458,967.00	$ 58,400.00	$ 233,500.00	$ 101,600.00	$ 393,500.00

ROJAS URIBE ROBERT ALEXIS	1005186001	Ayudante	dependiente	$ 1,469,565.00	100%	15/07/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,300,000.00	9478405330	$ 1,469,565.00	$ 58,800.00	$ 226,700.00	$ 98,600.00	$ 384,100.00
RUEDA OLAVE DIANA	37650226	Controladora vial	dependiente	$ 1,458,967.00	100%	18/07/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,300,000.00	9478405330	$ 1,458,967.00	$ 58,400.00	$ 233,500.00	$ 101,600.00	$ 393,500.00
AGUILAS ARNACHE MOISES	9302641	Ayudante	Independiente	$ 1,300,000.00	100%	16/10/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,300,000.00	31808349	$ 1,300,000.00	$ 162,500.00	$ 208,000.00	$ 90,500.00	$ 461,000.00
HERRERA GUTIERREZ JOSE FEDERMAN	19788158	Ayudante	Independiente	$ 1,300,000.00	100%	16/10/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,300,000.00	82371905	$ 1,300,000.00	$ 162,500.00	$ 208,000.00	$ 90,500.00	$ 461,000.00
CABALLERO ARIAS CARLOS	91154406	Ayudante	Independiente	$ 1,300,000.00	100%	16/10/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,300,000.00	82593579	$ 1,300,000.00	$ 162,500.00	$ 208,000.00	$ 90,500.00	$ 461,000.00
ACEVEDO GARCIA METODIO	79547261	Ayudante	Independiente	$ 1,300,000.00	100%	16/10/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,300,000.00	79547261	$ 1,300,000.00	$ 162,500.00	$ 208,000.00	$ 90,500.00	$ 461,000.00
GARCIA RICO LUIS CLEMENTE	1085038865	Ayudante	Independiente	$ 1,300,000.00	100%	16/10/2024	N/A	30	Noviembre	$ 1,300,000.00	82593514	$ 1,300,000.00	$ 162,500.00	$ 208,000.00	$ 90,500.00	$ 461,000.00
CARDENAS ALBA KATHERIN YURLEY	1092353540	Auxiliar topografia	dependiente	$ 1,300,000.00	100%	13/07/2024	N/A	30	Octubre	$ 1,300,000.00	81660534	$ 1,300,000.00	$ 52,000.00	$ 208,000.00	$ 90,500.00	$ 350,500.00
VELASCO DUARTE HERNANDO	5670427	Auxiliar topografia	dependiente	$ 1,300,000.00	100%	14/08/2024	N/A	30	Octubre	$ 1,300,000.00	81660534	$ 1,300,000.00	$ 52,000.00	$ 208,000.00	$ 90,500.00	$ 350,500.00
GUALDRON CRISTANCHO JUAN JOSE	1095826057	Topografo	dependiente	$ 1,300,000.00	100%	14/08/2024	N/A	30	Octubre	$ 1,300,000.00	81660534	$ 1,300,000.00	$ 52,000.00	$ 208,000.00	$ 90,500.00	$ 350,500.00
FONSECA CARDENAS JHON ALEXANDER	1095806033	Topografo	Independiente	$ 1,300,000.00	100%	17/07/2024	N/A	30	Octubre	$ 1,300,000.00	81660588	$ 1,300,000.00	$ 52,000.00	$ 208,000.00	$ 90,500.00	$ 350,500.00
VARGAS GIRON BENITO	91435670	Operador de maquinaria amarilla	dependiente	$ 1,300,000.00	100%	23/07/2024	N/A	30	Octubre	$ 1,300,000.00	9477115435	$ 1,300,000.00	$ 52,000.00	$ 208,000.00	$ 90,500.00	$ 350,500.00
GONZALEZ RODRIGUEZ JUAQUIN	1096186810	Conductor de carrotanque	dependiente	$ 1,300,000.00	100%	24/07/2024	N/A	30	Octubre	$ 1,300,000.00	9477115435	$ 1,300,000.00	$ 52,000.00	$ 208,000.00	$ 90,500.00	$ 350,500.00
RAVELO MONCADA JONATHAN	1096223830	Conductor de volqueta	dependiente	$ 1,300,000.00	100%	24/07/2024	N/A	30	Octubre	$ 1,300,000.00	9477115435	$ 1,300,000.00	$ 52,000.00	$ 208,000.00	$ 90,500.00	$ 350,500.00
RAVELO EZQUIEL	91322701	Conductor de volqueta	dependiente	$ 996,667.00	100%	8/10/2024	N/A	23	Octubre	$ 1,300,000.00	9477115435	$ 996,667.00	$ 39,900.00	$ 159,500.00	$ 43,400.00	$ 242,800.00
MATEUS MORENO PACIFICO	91044961	Operador de maquinaria amarilla	dependiente	$ 1,300,000.00	100%	24/07/2024	N/A	30	Octubre	$ 1,300,000.00	9477115435	$ 1,300,000.00	$ 52,000.00	$ 208,000.00	$ 90,500.00	$ 350,500.00
MICHAEL FABIAN SANCHEZ CONTRERAS	1095944294	Operador de maquinaria amarilla	dependiente	$ 2,300,000.00	100%	17/07/2024	N/A	30	Octubre	$ 2,300,000.00	9475022824	$ 2,300,000.00	$ 92,000.00	$ 368,000.00	$ 160,100.00	$ 620,100.00
CALDERON ROMERO SANTIAGO	1005329925	Ayudante	dependiente	$ 1,040,000.00	100%	7/10/2024	N/A	24	Octubre	$ 1,300,000.00	7942645710	$ 1,040,000.00	$ 41,600.00	$ 166,400.00	$ 72,400.00	$ 280,400.00
BENITEZ GONZALEZ LUIS ENRIQUE	1097187886	Ayudante	dependiente	$ 1,040,000.00	100%	7/10/2024	N/A	24	Octubre	$ 1,300,000.00	7942645710	$ 1,040,000.00	$ 41,600.00	$ 166,400.00	$ 72,400.00	$ 280,400.00
HERRERA FLORIAN JOSE ALBERTO	85272163	Ayudante	dependiente	$ 1,300,000.00	100%	29/07/2024	N/A	30	Octubre	$ 1,300,000.00	7942645710	$ 1,300,000.00	$ 52,000.00	$ 208,000.00	$ 90,500.00	$ 350,500.00

Firma: _____
Raul Fernando Tavera Calderon
Representante Legal o su Apoderado
Contratista

Firma: _____
Andres Felipe Quintero Cordoba
Representante Legal o su Apoderado
Interventoria

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91498128		TAVERA CALDERON RAUL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ecoparque natura torre 2 ofic 331	BUCARAMANGA-SANTANDER	6898027	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	26589633	9477609129	I	2024/12/06	2024/12/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$461,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	91498128	TAVERA CALDERON RAUL FERNANDO																		230301	30	$1,620,000	$259,200	EPS005	30	$1,620,000	$202,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$461,700
Total	Afiliados(1)																						$1,620,000	$259,200			$1,620,000	$202,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$461,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91498128		TAVERA CALDERON RAUL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ecoparque natura torre 2 ofic 331	BUCARAMANGA-SANTANDER	6898027	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	26589633	9477609129	I	2024/12/06	2024/12/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$461,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,200	$0	$0	$259,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$259,200	$0	$0	$259,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,500	$0	$0	$202,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$202,500	$0	$0	$202,500
TOTAL				1	$461,700	$0	$0	$461,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91527305		DULCEY VILLAMIZAR ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CJTO HORIZONTE CASA 16 RUITOQUE	BUCARAMANGA-SANTANDER	6382487	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1096651619	9477366761	I	2024/12/03	2024/12/03	BANCO DE BOGOTA	0	$461,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	91527305	DULCEY VILLAMIZAR LUIS ALEJANDRO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$461,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$0	$0		$461,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91527305		DULCEY VILLAMIZAR ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CJTO HORIZONTE CASA 16 RUITOQUE	BUCARAMANGA-SANTANDER	6382487	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1096651619	9477366761	I	2024/12/03	2024/12/03	BANCO DE BOGOTA	0	$461,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$0	$0	$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$461,000	$0	$0	$461,000

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	GEIMAN ALFONSO PINTO SOLANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1095799181
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-18
FECHA DE PAGO:	2024-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31608694
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31608694
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 2.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.000	$ 275.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 2.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.000	$ 352.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.500	$ 11.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 638.500	$ 638.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/01/2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63339210
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA INES BARRERA ARIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 15 N. 18 70 TO 5 AP 240	TELÉFONO:	6933527
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7946920031**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1098723314		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 884.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 884.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 650.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 650.000**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 1.534.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.534.000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63534332		BOHORQUEZ PEREZ PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ruitoque golf condominio	PIEDECUESTA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1113804304	9477670073	I	2024/12/09	2024/12/10	BANCOLOMBIA	1	$488,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,680,000**	**$268,800**			**$1,680,000**	**$210,000**			**$0**	**$0**			**$1,680,000**	**$8,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					**$1,680,000**	**$268,800**			**$1,680,000**	**$210,000**			**$0**	**$0**			**$1,680,000**	**$8,800**		**$0**	**$0**
1	CC	63534332	BOHORQUEZ PAOLA	231001	30 $1,680,000	$268,800	EPS005	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,680,000	$8,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,680,000**	**$268,800**			**$1,680,000**	**$210,000**			**$0**	**$0**			**$1,680,000**	**$8,800**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63534332		BOHORQUEZ PEREZ PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ruitoque golf condominio	PIEDECUESTA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1113804304	9477670073	I	2024/12/09	2024/12/10	BANCOLOMBIA	1	$488,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$200	$0	$269,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$268,800	$200	$0	$269,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$100	$0	$8,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,800	$100	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$200	$0	$210,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$210,000	$200	$0	$210,200
TOTAL				1	$487,600	$500	$0	$488,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901771184	2	CONSORCIO CARMEN - YARIMA RIO 2023	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 137 109C 28	BUCARAMANGA-SANTANDER	3228281849	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1096113162	9478405648	Y	2024/12/19	2024/12/03	BANCO DE BOGOTA	0	$1,035,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79547261	ACEVEDO GARCIA METODIO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
2	CC	9302641	AGUILAR ARNACHE MOISES																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
3	CC	63339210	BARRERA ARIAS MARTHA INES																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$5,200,000	$226,200	0	$0	$0	No	$226,200
4	CC	91154406	CABALLERO ARIAS CARLOS																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
5	CC	91527305	DULCEY VILLAMIZAR LUIS ALEJANDRO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
6	CC	1085038865	GARCIA RICO LUIS CLEMENTE																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
7	CC	19788158	HERRERA GUTIERREZ JOSE FEDERMAN																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
8	CC	1095799181	PINTO SOLANO GEIMAN ALFONSO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$2,200,000	$153,200	0	$0	$0	No	$153,200
9	CC	91498128	TAVERA CALDERON RAUL FERNANDO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,620,000	$112,800	0	$0	$0	No	$112,800
Total	Afiliados(9)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,820,000	$1,035,200		$0	$0		$1,035,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901771184	2	CONSORCIO CARMEN - YARIMA RIO 2023	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 137 109C 28	BUCARAMANGA-SANTANDER	3228281849	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1096113162	9478405648	Y	2024/12/19	2024/12/03	BANCO DE BOGOTA	0	$1,035,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,035,200	$0	$0	$1,035,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$1,035,200	$0	$0	$1,035,200
TOTAL				9	$1,035,200	$0	$0	$1,035,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901771184	2	CONSORCIO CARMEN - YARIMA RIO 2023	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 137 109C 28	BUCARAMANGA-SANTANDER	3228281849	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1096102245	9478405330	E	2024/12/19	2024/12/03	BANCO DE BOGOTA	0	$7,434,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	37581274	ALMEIDA CARREÑO AURA									X									230301	30	$1,441,304	$230,700	ESSC24	30	$1,441,304	$57,700	CCF40	30	$1,441,304	$57,700	14-11	30	$1,441,304	$100,400	30	$0	$0	Si	$446,500
2	CC	1098822491	BARRERA CADENA MARIA JULIANA																		230301	26	$2,600,000	$416,000	EPS010	26	$2,600,000	$104,000	CCF40	26	$2,600,000	$104,000	14-11	26	$2,600,000	$181,000	26	$0	$0	Si	$805,000
3	CC	1098822491	BARRERA CADENA MARIA JULIANA											X							230301	2	$133,334	$21,400	EPS010	2	$133,334	$5,400	CCF40	0	$0	$0	14-11	2	$133,334	$0	0	$0	$0	Si	$26,800
4	CC	1098822491	BARRERA CADENA MARIA JULIANA											X							230301	2	$133,334	$21,400	EPS010	2	$133,334	$5,400	CCF40	0	$0	$0	14-11	2	$133,334	$0	0	$0	$0	Si	$26,800
5	CC	1096182638	CALA BARBOSA MARIA FERNANDA									X									230301	30	$1,483,696	$237,400	EPS037	30	$1,483,696	$59,400	CCF40	30	$1,483,696	$59,400	14-11	30	$1,483,696	$103,300	30	$0	$0	Si	$459,500
6	CC	1095916302	DUARTE SAAVEDRA JUAN SEBASTIAN									X									230301	30	$1,455,435	$232,900	EPS041	30	$1,455,435	$58,300	CCF40	30	$1,455,435	$58,300	14-11	30	$1,455,435	$101,300	30	$0	$0	Si	$450,800
7	CC	1005179485	GOMEZ PEREZ LINDA SMITH ZULANY									X									230301	30	$1,490,761	$238,600	ESSC24	30	$1,490,761	$59,700	CCF40	30	$1,490,761	$59,700	14-11	30	$1,490,761	$103,800	30	$0	$0	Si	$461,800
8	CC	1005272306	GONZALEZ ASELAS NELLY									X									230301	30	$1,466,033	$234,600	EPS017	30	$1,466,033	$58,700	CCF40	30	$1,466,033	$58,700	14-11	30	$1,466,033	$102,100	30	$0	$0	Si	$454,100
9	CC	1005179050	OCHOA SUAREZ LEIDY KATERINE									X									230301	30	$1,901,087	$304,200	EPS017	30	$1,901,087	$76,100	CCF40	30	$1,901,087	$76,100	14-11	30	$1,901,087	$132,400	30	$0	$0	Si	$588,800
10	CC	1097608242	PACHECO PORRAS LETICIA									X									230301	30	$1,490,761	$238,600	EPS041	30	$1,490,761	$59,700	CCF40	30	$1,490,761	$59,700	14-11	30	$1,490,761	$103,800	30	$0	$0	Si	$461,800
11	CC	1095928206	RODRIGUEZ MORA SEBASTIAN									X									25-14	30	$2,975,543	$476,100	EPS005	30	$2,975,543	$119,100	CCF40	30	$2,975,543	$119,100	14-11	30	$2,975,543	$207,100	30	$0	$0	Si	$921,400
12	CC	1005186001	ROJAS URIBE ROBERT ALEXIS									X									230301	30	$1,469,565	$235,200	EPS037	30	$1,469,565	$58,800	CCF40	30	$1,469,565	$58,800	14-11	30	$1,469,565	$102,300	30	$0	$0	Si	$455,100
13	CC	37650226	RUEDA OLAVE DIANA									X									230201	30	$1,458,967	$233,500	EPS041	30	$1,458,967	$58,400	CCF40	30	$1,458,967	$58,400	14-11	30	$1,458,967	$101,600	30	$0	$0	Si	$451,900
14	CC	14323777	VANEGAS VERGARA JUAN CARLOS																		25-14	30	$4,600,000	$736,000	EPS002	30	$4,600,000	$184,000	CCF40	30	$4,600,000	$184,000	14-11	30	$4,600,000	$320,200	30	$0	$0	Si	$1,424,200
Total	Afiliados(12)																					$24,099,820	$3,856,600			$24,099,820	$964,700			$23,833,152	$953,900			$24,099,820	$1,659,300		$0	$0		$7,434,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901771184	2	CONSORCIO CARMEN - YARIMA RIO 2023	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 137 109C 28	BUCARAMANGA-SANTANDER	3228281849	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1096102245	9478405330	E	2024/12/19	2024/12/03	BANCO DE BOGOTA	0	$7,434,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				12	$3,856,600	$0	$0	$3,856,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,212,100	$0	$0	$1,212,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$2,411,000	$0	$0	$2,411,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$233,500	$0	$0	$233,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,659,300	$0	$0	$1,659,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	12	$1,659,300	$0	$0	$1,659,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$953,900	$0	$0	$953,900
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	12	$953,900	$0	$0	$953,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				12	$964,700	$0	$0	$964,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$117,400	$0	$0	$117,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$114,800	$0	$0	$114,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$134,800	$0	$0	$134,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$118,200	$0	$0	$118,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$176,400	$0	$0	$176,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$184,000	$0	$0	$184,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$119,100	$0	$0	$119,100
TOTAL				12	$7,434,500	$0	$0	$7,434,500

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 9302641	0	MOISES AGUILAR ARNACHE	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	4390	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CALLE 33 10-64		3137600180			GESTIONPROYCOL@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31808349	I	2024-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.900	400	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31808349	2024-12-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 9302641	AGUILAR ARNACHE MOISES	1.300.000			X														0			30	30	0	0	PROTECCION -230201	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	370.500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 9302641	0	MOISES AGUILAR ARNACHE	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	4390	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CALLE 33 10-64		3137600180			GESTIONPROYCOL@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31808349	I	2024-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.900	400	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31808349	2024-12-10	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	200	0	208.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	208.000	0	200	0	208.200
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	200	0	162.700
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	162.500	0	200	0	162.700
Gran Total					370.500	0	400	0	370.900

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	79547261	METODIO ACEVEDO GARCIA	cll 89 90 39	1234567	gestionproycol@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	11/12/2024	82593407	$370.500	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

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	79547261	METODIO ACEVEDO GARCIA		cll 89 90 39	1234567	gestionproycol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-11	2024-11	I	11/12/2024	82593407	$370.500

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. x/ exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79547261	ACEVEDO GARCIA METODIO	3	0			N		X															25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19788158	JOSE FEDERMAN HERRERA GUTIERREZ	cl 32 7e 33	1111111	gestionproycol@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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	
2024-11	2024-11	I	11/12/2024	82371905	$370.500	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

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	19788158	JOSE FEDERMAN HERRERA GUTIERREZ		cl 32 7e 33	1111111	gestionproycol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA	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	
2024-11	2024-11	I	11/12/2024	82371905	$370.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	19788158	HERRERA GUTIERREZ JOSE FEDERMAN	3	0			N	X																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1085038865	LUIS CLEMENTE GARCIA RICO	CRA 9 25 22	1234567	gestionproycol@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2024-11	2024-11	I	11/12/2024	82593514	$370.500	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

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	1085038865	LUIS CLEMENTE GARCIA RICO		CRA 9 25 22	1234567	gestionproycol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	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	
2024-11	2024-11	I	11/12/2024	82593514	$370.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. 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	1085038865	GARCIA RICO LUIS CLEMENTE	3	0			N	X															25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91154406	CARLOS CABALLERO ARIAS	CL 33 10 76	1234567	gestionproycol@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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	
2024-11	2024-11	I	11/12/2024	82593579	$372.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	8	900	0	163.400	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
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	8	1.200	0	209.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	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	162.500	163.400
Pensión	1	208.000	209.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	372.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91154406	CARLOS CABALLERO ARIAS		CL 33 10 76	1234567	gestionproycol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA	

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	
2024-11	2024-11	I	11/12/2024	82593579	$372.600	

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	91154406	CABALLERO ARIAS CARLOS	3	0			N	X																231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901639316	4	TRANSMAQUIYARIMA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFENALCO	CORREGIMIENTO DE YARIMA	SAN VICENTE DE CHUCURI-SANTANDER	3203805885	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1037420640	9477115435	E	2024/11/07	2024/11/08	BANCO DE BOGOTA	1	$1,733,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CAJASAN (6 Afiliados)																								$6,283,334	$1,005,400			$6,283,334	$251,400			$6,283,334	$251,400			$6,283,334		$223,800		$0	$0		$1,732,000
Centro de Trabajo: CAJASAN (1 Afiliados)																								$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$318,800
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																								$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$318,800
1	CC	1096212891	CALA JENNY																			25-14	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (5 Afiliados)																								$4,983,334	$797,400			$4,983,334	$199,400			$4,983,334	$199,400			$4,983,334		$217,000		$0	$0		$1,413,200
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)																								$4,983,334	$797,400			$4,983,334	$199,400			$4,983,334	$199,400			$4,983,334		$217,000		$0	$0		$1,413,200
2	CC	91434411	ASENCIO JOSE	X																		23030 1	2	$86,667	$13,900	EPS041	2	$86,667	$3,500	CCF39	2	$86,667	$3,500	14-11	2	$86,667	4.350%	$3,800	2	$0	$0	Si	$24,700
3	CC	91044961	MATEUS PACIFICO		X																	23100 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600
4	CC	91322701	RAVELO EZEQUIEL	X																		23020 1	23	$996,667	$159,500	EPS037	23	$996,667	$39,900	CCF39	23	$996,667	$39,900	14-11	23	$996,667	4.350%	$43,400	23	$0	$0	Si	$282,700
5	CC	1096223830	RAVELO JONATHAN																			23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600
6	CC	91435670	YARGAS BENITO																			23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600
Total			**Afiliados(6)**																					$6,283,334	$1,005,400			$6,283,334	$251,400			$6,283,334	$251,400			$6,283,334		$223,800		$0	$0		$1,732,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901639316	4	TRANSMAQUIYARIMA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFENALCO	CORREGIMIENTO DE YARIMA	SAN VICENTE DE CHUCURI-SANTANDER	3203805885	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1037420640	9477115435	E	2024/11/07	2024/11/08	BANCO DE BOGOTA	1	$1,733,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$1,005,400	$1,000	$0	$1,006,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$200	$0	$208,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$200	$0	$208,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$429,900	$400	$0	$430,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$159,500	$200	$0	$159,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$223,800	$200	$0	$224,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$223,800	$200	$0	$224,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$251,400	$200	$0	$251,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	6	$251,400	$200	$0	$251,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$251,400	$400	$0	$251,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$52,000	$100	$0	$52,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$195,900	$200	$0	$196,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$3,500	$100	$0	$3,600
TOTAL				6	$1,732,000	$1,800	$0	$1,733,800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901672292
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDOVAL Y CASTANEDA SOLUCIONES S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 W # 14 -79	TELÉFONO:	6762241
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	OBRA006 - OBRA YARIMA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7949919999	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/25		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1073420709

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
230301	230301-PORVENIR	3	$ 540.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.800	$ 0	$ 540.800
SUBTOTALES:										**$ 748.800**	**$ 0**	**$ 748.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 41.600
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 41.600
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													**$ 187.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 187.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 325.800	$ 325.800	$ 0	$ 0	$ 325.800
SUBTOTALES:									**$ 325.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 325.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	4	$ 187.200	$ 0	$ 187.200
SUBTOTALES:			**$ 187.200**	**$ 0**	**$ 187.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RE FORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COSC	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1005329925	CALDERON ROMERO SANTIAGO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJC			SI	C7																230301-PORVENIR	24	$ 1.040.000	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.400	EPS037-NUEVA EPS	24	$ 1.040.000	$ 41.600	$ 0	$ 41.600	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.040.000	1	$ 72.400	24	$ 1.040.000	SCCF39-CAJASAN	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1037187686	BENITEZ GONZALEZ LUIS ENRIQUE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJC			SI	C7																230301-PORVENIR	24	$ 1.040.000	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.400	EPS017-FAMISANAR	24	$ 1.040.000	$ 41.600	$ 0	$ 41.600	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.040.000	1	$ 72.400	24	$ 1.040.000	SCCF39-CAJASAN	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 95272163	HERRERA FLORIAN JOSE ALBERTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJC			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	1	$ 90.500	30	$ 1.300.000	SCCF39-CAJASAN	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 91046064	CUEVAS PINZON EUSEO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJC			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	1	$ 90.500	30	$ 1.300.000	SCCF39-CAJASAN	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.449.000

Powered by CamScanner

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	900675295-7	JAF TOPOGRAFIA E INGENIERIA SAS	CRA 29 29 59 LAGOS III T3 APTO 1503	3183780644	jafonseca.topografia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	FLORIDABLANCA	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	
2024-11	2024-10	E	26/11/2024	81660588	$402.500	

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	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
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	90.500				90.500	0	0	90.500			905	90.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	52.000	0	0	52.000	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	52.000	52.000
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	90.500	90.500
CCF	1	52.000	52.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	402.500	402.500

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	900675295-7	JAF TOPOGRAFIA E INGENIERIA SAS		CRA 29 29 59 LAGOS III T3 APTO 1503	3183780644	jafonseca.topografia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	FLORIDABLANCA	

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	
2024-11	2024-10	E	26/11/2024	81660588	$402.500	

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	1095806033	FONSECA CARDENAS JHON ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF40	1.300.000	52.000	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	900675295-7	JAF TOPOGRAFIA E INGENIERIA SAS		CRA 29 29 59 LAGOS III T3 APTO 1503	3183780644	jafonseca.topografia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	YARIMA	YARIMA	SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	06/12/2024	81660534	$1.216.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	10	400	0	52.400	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	10	400	0	52.400	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	52.000	0		0		0	10	400	0	52.400	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	416.000	0	0	0	0	10	2.900	0	418.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	10	1.500	0	209.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	271.500				271.500	10	1.900	273.400			2.715	273.400	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	156.000	10	1.100	157.100	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	10	0	0	0
ICBF				
0	10	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	156.000	157.200
Pensión	2	624.000	628.400
Riesgos Laborales	1	271.500	273.400
CCF	1	156.000	157.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.207.500	1.216.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900675295-7	JAF TOPOGRAFIA E INGENIERIA SAS		CRA 29 29 59 LAGOS III T3 APTO 1503	3183780644	jafonseca.topografia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	YARIMA	YARIMA	SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	06/12/2024	81660534	$1.216.100	

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	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1092353540	CARDENAS ALBA KATHERIN YURLEY	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1095826057	GUALDRON CRISTANCHO JUAN JOSE	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	5670427	VELASCO DUARTE HERNANDO	1	0			S																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC24	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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