compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900497610-0	FAMA CONSULTORES SAS	CALLE 79 6A SUR	3208355227	sadg1203@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	MONTELIBANO 04	MONTELIBAN	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	04/09/2024	79970444	$261.600	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	29.000	0		0		0	0	0	0	29.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	39.900	0		0		0	0	0	0	39.900	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806006394-7	29.000	0		0		0	0	0	0	29.000	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	51.100	0	0	0	0	0	0		51.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	37.200	0	0	0	0	0	0		37.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.400				4.400	0	0	4.400			44	4.400	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	31.400	0	0	31.400	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
15.900	0	0	15.900	4
ICBF				
23.700	0	0	23.700	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	97.900	97.900
Pensión	2	88.300	88.300
Riesgos Laborales	1	4.400	4.400
CCF	1	31.400	31.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	23.700	23.700
MEN	0	0	0
SENA	1	15.900	15.900
TOTALES	9	261.600	261.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900497610-0	FAMA CONSULTORES SAS		CALLE 79 6A SUR	3208355227	sadg1203@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	MONTELIBANO 04	MONTELIBAN	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	04/09/2024	79970444	$261.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	15038844	SALGADO FERNANDEZ CARLOS CORNELIO	1	4			N	X																	0	0	0	0	0	CCFC55	232.000	29.000	14-23	232.000	1	1.300	CCF16	232.000	9.300	232.000	4.700	7.000	0	0
2	CC	50925652	ALVAREZ MANCHEGO PATRICIA DE JESUS	1	0			N	X																23-01	232.000	37.200	0	0	0	0	ESSC07	232.000	29.000	14-23	232.000	1	1.300	CCF16	232.000	9.300	232.000	4.700	7.000	0	0
3	CC	70032773	RANGEL OVIEDO HERNANDO DE JESUS	1	0			N	X																23-01	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS002	86.667	10.900	14-23	86.667	1	500	CCF16	86.667	3.500	86.667	1.800	2.700	0	0
4	CC	79598288	HERRERA AGUDELO JOHN JAIRO	1	0			N	X																25-14	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS002	232.000	29.000	14-23	232.000	1	1.300	CCF16	232.000	9.300	232.000	4.700	7.000	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900497610-0	FAMA CONSULTORES SAS	CALLE 79 6A SUR	3208355227	sadg1203@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	MONTELIBANO 04	MONTELIBAN	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E		80773927	$4.191.700	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	435.000	0		0		0	0	0	0	435.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	691.000	0		0		0	0	0	0	691.000	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	435.000	0		0		0	0	0	0	435.000	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	884.500	0	0	0	0	0	0		884.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	65.300				65.300	0	0	65.300			653	65.300	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	499.600	0	0	499.600	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
249.800	0	0	249.800	4
ICBF				
374.700	0	0	374.700	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.561.000	1.561.000
Pensión	2	1.441.300	1.441.300
Riesgos Laborales	1	65.300	65.300
CCF	1	499.600	499.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	374.700	374.700
MEN	0	0	0
SENA	1	249.800	249.800
TOTALES	9	4.191.700	4.191.700

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	900497610-0	FAMA CONSULTORES SAS		CALLE 79 6A SUR	3208355227	sadg1203@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	MONTELIBANO 04	MONTELIBAN	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E		80773927	$4.191.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. estudiante	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	15038844	SALGADO FERNANDEZ CARLOS CORNELIO	1	4			N																		0	0	0	0	0	CCFC55	3.480.000	435.000	14-23	3.480.000	1	18.200	CCF16	3.480.000	139.200	3.480.000	69.600	104.400	0	0
2	CC	50925652	ALVAREZ MANCHEGO PATRICIA DE JESUS	1	0			N																	23-01	3.480.000	556.800	0	0	0	0	ESSC07	3.480.000	435.000	14-23	3.480.000	1	18.200	CCF16	3.480.000	139.200	3.480.000	69.600	104.400	0	0
3	CC	70032773	RANGEL OVIEDO HERNANDO DE JESUS	1	0			N																	23-01	2.048.000	327.700	0	0	0	0	EPS002	2.048.000	256.000	14-23	2.048.000	1	10.700	CCF16	2.048.000	82.000	2.048.000	41.000	61.500	0	0
4	CC	78696288	HERRERA AGUDELO JOHN JAIRO	1	0			N																	25-14	3.480.000	556.800	0	0	0	0	EPS002	3.480.000	435.000	14-23	3.480.000	1	18.200	CCF16	3.480.000	139.200	3.480.000	69.600	104.400	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
900497610-0	FAMA CONSULTORES SAS	CALLE 79 6A SUR	3208355227	sadg1203@gmail.com	
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
C – MIPYME	MONTELIBANO 04 / MONTELIBAN	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E		81404766	$4.191.700	

POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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					
EPS-S Cajacopi	901543211-6	435.000	0		0		0	0	0	0	435.000	1
Salud Total EPS	800130907-4	691.000	0		0		0	0	0	0	691.000	2
EPS-S Mutual Ser	806008394-7	435.000	0		0		0	0	0	0	435.000	1

TOTALES PENSIÓN

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
Porvenir	800224808-8	884.500	0	0	0	0	0	0		884.500	2
Colpensiones	900336004-7	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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										
Positiva Seguros	860011153-6	65.300				65.300	0	0	65.300			653	65.300	4

TOTALES CAJAS

Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
Comfacor	891080005-1	499.600	0	0	499.600	4

TOTALES PARAFISCALES

Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA			
0	0	249.800	4
ICBF			
0	0	374.700	4
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.561.000	1.561.000
Pensión	2	1.441.300	1.441.300
Riesgos Laborales	1	65.300	65.300
CCF	1	499.600	499.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	374.700	374.700
MEN	0	0	0
SENA	1	249.800	249.800
TOTALES	9	4.191.700	4.191.700

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	900497810-0	FAMA CONSULTORES SAS		CALLE 79 6A SUR	3208355227	sadg1203@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	MONTELIBANO 04	MONTELIBAN	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E		81404768	$4.191.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
éo.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsanes	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IGE	PRET	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	15038944	SALGADO FERNANDEZ CARLOS CORNELIO	1	4			N																			0	0	0	0	0	CCFC55	3.480.000	435.000	14-23	3.480.000	1	18.200	CCF16	3.480.000	139.200	3.480.000	69.600	104.400	0	0
2	CC	50925652	ALVAREZ MANCHEGO PATRICIA DE JESUS	1	0			N																		230301	3.480.000	556.800	0	0	0	0	ESSC07	3.480.000	435.000	14-23	3.480.000	1	18.200	CCF16	3.480.000	139.200	3.480.000	69.600	104.400	0	0
3	CC	70032773	RANGEL OVIEDO HERNANDO DE JESUS	1	0			N																		230301	2.048.000	327.700	0	0	0	0	EPS002	2.048.000	256.000	14-23	2.048.000	1	10.700	CCF16	2.048.000	82.000	2.048.000	41.000	61.500	0	0
4	CC	78690269	HERRERA AGUDELO JOHN JAIRO	1	0			N																		25-14	3.480.000	556.800	0	0	0	0	EPS002	3.480.000	435.000	14-23	3.480.000	1	18.200	CCF16	3.480.000	139.200	3.480.000	69.600	104.400	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
900497610-0	FAMA CONSULTORES SAS	CALLE 79 6A SUR	3208355227	sadg1203@gmail.com	
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
C – MIPYME	MONTELIBANO 04 / MONTELIBAN	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82246841	$4.191.700	

OR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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					
EPS-S Cajacopi	901543211-6	435.000	0		0		0	0	0	0	435.000	1
Salud Total EPS	800130907-4	691.000	0		0		0	0	0	0	691.000	2
EPS-S Mutual Ser	806008394-7	435.000	0		0		0	0	0	0	435.000	1

TOTALES PENSIÓN

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
Porvenir	800224808-8	884.500	0	0	0	0	0	0		884.500	2
Colpensiones	900336004-7	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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										
Positiva Seguros	860011153-6	65.300				65.300	0	0	65.300			653	65.300	4

TOTALES CAJAS

Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
Comfacor	891080005-1	499.600	0	0	499.600	4

TOTALES PARAFISCALES

Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA			
0	0	249.800	4
ICBF			
0	0	374.700	4
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.561.000	1.561.000
Pensión	2	1.441.300	1.441.300
Riesgos Laborales	1	65.300	65.300
CCF	1	499.600	499.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	374.700	374.700
MEN	0	0	0
SENA	1	249.800	249.800
TOTALES	9	4.191.700	4.191.700

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900497610-0	FAMA CONSULTORES SAS		CALLE 79 6A SUR	3208355227	sadg1203@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	MONTELIBANO 04	MONTELIBAN	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82246841	$4.191.700	

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	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	15038844	SALGADO FERNANDEZ CARLOS CORNELIO	1	4			N																		0	0	0	0	0	0	CCFC55	3.480.000	435.000	14-23	3.480.000	1	18.200	CCF16	3.480.000	139.200	3.480.000	69.600	104.400	0	0
2	CC	50925652	ALVAREZ MANCHEGO PATRICIA DE JESUS	1	0			N																	23-01	3.480.000	556.800	0	0	0	0	ESSC07	3.480.000	435.000	14-23	3.480.000	1	18.200	CCF16	3.480.000	139.200	3.480.000	69.600	104.400	0	0
3	CC	70032773	RANGEL OVIEDO HERNANDO DE JESUS	1	0			N																	23-01	2.048.000	327.700	0	0	0	0	EPS002	2.048.000	256.000	14-23	2.048.000	1	10.700	CCF16	2.048.000	82.000	2.048.000	41.000	61.500	0	0
4	CC	79696286	HERRERA AGUDELO JOHN JAIRO	1	0			N																	25-14	3.480.000	556.800	0	0	0	0	EPS002	3.480.000	435.000	14-23	3.480.000	1	18.200	CCF16	3.480.000	139.200	3.480.000	69.600	104.400	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900497610-0	FAMA CONSULTORES SAS		CALLE 79 6A SUR	3208355227	sadg1203@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	MONTELIBANO 04	MONTELIBAN	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	04/09/2024	79970444	$261.600	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	29.000	0		0		0	0	0	0	29.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	39.900	0		0		0	0	0	0	39.900	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	808008394-7	29.000	0		0		0	0	0	0	29.000	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	51.100	0	0	0	0	0	0		51.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	37.200	0	0	0	0	0	0		37.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.400				4.400	0	0	4.400			44	4.400	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	31.400	0	0	31.400	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
15.900	0	0	15.900	4
ICBF				
23.700	0	0	23.700	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	97.900	97.900
Pensión	2	88.300	88.300
Riesgos Laborales	1	4.400	4.400
CCF	1	31.400	31.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	23.700	23.700
MEN	0	0	0
SENA	1	15.900	15.900
TOTALES	9	261.600	261.600

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	900497610-0	FAMA CONSULTORES SAS		CALLE 79 6A SUR	3208355227	sadg1203@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	MONTELIBANO 04	MONTELIBAN	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	04/09/2024	79970444	$261.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsenio	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	15038844	SALGADO FERNANDEZ CARLOS CORNELIO	1	4			N	X																	0	0	0	0	0	CCFC55	232.000	29.000	14-23	232.000	1	1.300	CCF16	232.000	9.300	232.000	4.700	7.000	0	0
2	CC	50925652	ALVAREZ MANCHEGO PATRICIA DE JESUS	1	0			N	X																230301	232.000	37.200	0	0	0	0	ESSC07	232.000	29.000	14-23	232.000	1	1.300	CCF16	232.000	9.300	232.000	4.700	7.000	0	0
3	CC	70032773	RANGEL OVIEDO HERNANDO DE JESUS	1	0			N	X																230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS002	86.667	10.900	14-23	86.667	1	500	CCF16	86.667	3.500	86.667	1.800	2.700	0	0
4	CC	79998288	HERRERA AGUDELO JOHN JAIRO	1	0			N	X																25-14	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS002	232.000	29.000	14-23	232.000	1	1.300	CCF16	232.000	9.300	232.000	4.700	7.000	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900497610-0	FAMA CONSULTORES SAS		CALLE 79 6A SUR	3208355227	sadg1203@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	MONTELIBANO 04	MONTELIBAN	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				4	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E		80773927	$4.191.700	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	435.000	0		0		0	0	0	0	435.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	691.000	0		0		0	0	0	0	691.000	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	435.000	0		0		0	0	0	0	435.000	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	800224808-6	884.500	0	0	0	0	0	0		884.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	65.300				65.300	0	0	65.300			653	65.300	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	499.600	0	0	499.600	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
249.800	0	0	249.800	4
ICBF				
374.700	0	0	374.700	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.561.000	1.561.000
Pensión	2	1.441.300	1.441.300
Riesgos Laborales	1	65.300	65.300
CCF	1	499.600	499.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	374.700	374.700
MEN	0	0	0
SENA	1	249.800	249.800
TOTALES	9	4.191.700	4.191.700

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	900497610-0	FAMA CONSULTORES SAS		CALLE 79 6A SUR	3206355227	sadg1203@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	MONTELIBANO 04	MONTELIBAN	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82246841	$4.191.700	

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	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	15038644	SALGADO FERNANDEZ CARLOS CORNELIO	1	4			N																		0	0	0	0	0	CCFC55	3.480.000	435.000	14-23	3.480.000	1	18.200	CCF16	3.480.000	139.200	3.480.000	69.600	104.400	0	0
2	CC	50925652	ALVAREZ MANCHEGO PATRICIA DE JESUS	1	0			N																	23-01	3.480.000	556.800	0	0	0	0	ESSC07	3.480.000	435.000	14-23	3.480.000	1	18.200	CCF16	3.480.000	139.200	3.480.000	69.600	104.400	0	0
3	CC	70032773	RANGEL OVIEDO HERNANDO DE JESUS	1	0			N																	23-01	2.048.000	327.700	0	0	0	0	EPS002	2.048.000	256.000	14-23	2.048.000	1	10.700	CCF16	2.048.000	82.000	2.048.000	41.000	61.500	0	0
4	CC	78696269	HERRERA AGUDELO JOHN JAIRO	1	0			N																	25-14	3.480.000	556.800	0	0	0	0	EPS002	3.480.000	435.000	14-23	3.480.000	1	18.200	CCF16	3.480.000	139.200	3.480.000	69.600	104.400	0	0

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