CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo, **JENNY FERNANDA ESPITIA ARIAS**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.130.611.644 de Cali, en mi calidad de Representante Legal de la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL MEDIO AMBIENTE – "CDMA**", identificada con Nit. No. 900.510.146-1, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de la Ciudad de Cali; Certifico que:

A la fecha, esta entidad se encuentra a **Paz y Salvo** por concepto de Aportes a la Seguridad Social (Pensión, Salud y Riesgos Profesionales) y Aportes Parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar).

Igualmente, manifiesto que, a la fecha, esta entidad NO ESTÁ OBLIGADA A CONTRATAR APRENDICES.

La presente certificación se expide en Santiago de Cali, el día 26 de diciembre de 2024.

Firma: _____

Nombre: **JENNY FERNANDA ESPITIA ARIAS**
C.C. No. 1.130.611.644 de Cali
Cargo: Representante Legal

Vereda Peñas Blancas - Corregimiento Pichindé
Cel. 315 545 0834 - 315 418 0705
corporacion.cdma@gmail.com
Cali – Valle - Colombia

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	900510146-1	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL MEDIO AMBIENTE	VEREDA PEÑAS BLANCAS - CORREGIMIENTO PIC	3154180705	corporacion.cdma@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	Y	16/10/2024	81000564	$1.027.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.023.000				1.023.000	6	4.400	1.027.400			10.230	1.027.400	17

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	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.023.000	1.027.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.023.000	1.027.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900510146-1	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL MEDIO AMBIENTE		VEREDA PEÑAS BLANCAS - CORREGIMIENTO PIC	3154180705	corporacion.cdma@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CONVENIO	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	Y	16/10/2024	81000564	$1.027.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1107101090	MACA CAMPO JHON EDINSON	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1112470438	COLLAZOS CHAPUEL CLIMACO DANIEL	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1130596293	CAICEDO BUESAQUILLO MARIA ISABEL	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1143935056	MORENO URBANO MONICA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1144176100	BRAVO CAMPO YINED	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	14606573	ARIAS ALEJANDRO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	16639459	RODRIGUEZ GONZALEZ RAUL MAURICIO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.400.000	4	104.400		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	38554457	CRUZ SALCEDO JIMENA ANDREA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	67040056	GROSS URUEÑA TATIANA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	77174622	PACHECO FILADELFIO WINKIS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	94396985	GIRALDO RODRIGUEZ ANDRES FERNANDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.600.000	4	69.600		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	94449724	ORDOÑEZ LOPEZ ERAZMO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	94518027	BRAVO RUIZ VICTOR FABIO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	94528482	ARBOLEDA RENZON ALFREDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	94542035	CAMPO LIZ JOHN FREDY	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1143851854	ESPITIA ARIAS CARLOS ADRIAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	14676843	ESPITIA ARIAS MILTON DAVID	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900510146-1	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL MEDIO AMBIENTE	VEREDA PEÑAS BLANCAS - CORREGIMIENTO PIC	3154180705	contabilidad.cdma@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	Y	13/11/2024	81636390	$289.900	

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					

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	283.000				283.000	34	6.900	289.900			2.830	289.900	5

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	34	0	0	0
ICBF				
0	34	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	283.000	289.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	283.000	289.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900510146-1	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL MEDIO AMBIENTE	VEREDA PEÑAS BLANCAS - CORREGIMIENTO PIC	3154180705	contabilidad.cdma@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	Y	13/11/2024	81636390	$289.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1107518218	ULCUE BUESAQUILLO AYDA LUCIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	14636283	MATABANCHOY RIVERA FLORENTINO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	6551581	SANCHEZ SANCHEZ JHYLBER ANDREY	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	66828043	FAJARDO DIAZ MARIA ORFELINA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	66949244	PECHENE FIGUEROA RUBIELA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900510146-1	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL MEDIO AMBIENTE	VEREDA PEÑAS BLANCAS - CORREGIMIENTO PIC	3154180705	contabilidad.cdma@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	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
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	Y	13/11/2024	81636524	$1.306.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.306.000				1.306.000	0	0	1.306.000			13.060	1.306.000	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.306.000	1.306.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.306.000	1.306.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900510146-1	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL MEDIO AMBIENTE		VEREDA PEÑAS BLANCAS - CORREGIMIENTO PIC	3154180705	contabilidad.cdma@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CONVENIO	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	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
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	Y	13/11/2024	81636524	$1.306.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1107101090	MACA CAMPO JHON EDINSON	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1107518218	ULCUE BUESAQUILLO AYDA LUCIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1112470438	COLLAZOS CHAPUEL CLIMACO DANIEL	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1130596293	CAICEDO BUESAQUILLO MARIA ISABEL	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1143851854	ESPITIA ARIAS CARLOS ADRIAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1143935056	MORENO URBANO MONICA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1144176100	BRAVO CAMPO YINED	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	14606573	ARIAS ALEJANDRO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	14636283	MATABANCHOY RIVERA FLORENTINO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	14676843	ESPITIA ARIAS MILTON DAVID	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	16639459	RODRIGUEZ GONZALEZ RAUL MAURICIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.400.000	4	104.400		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	38554457	CRUZ SALCEDO JIMENA ANDREA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	6551581	SANCHEZ SANCHEZ JHYLBER ANDREY	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	66828043	FAJARDO DIAZ MARIA ORFELINA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	66949244	PECHENE FIGUEROA RUBIELA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	67040056	GROSS URUEÑA TATIANA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	77174622	PACHECO FILADELFIO WINKIS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	94396985	GIRALDO RODRIGUEZ ANDRES FERNANDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.600.000	4	69.600		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	94449724	ORDOÑEZ LOPEZ ERAZMO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	94518027	BRAVO RUIZ VICTOR FABIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	94528482	ARBOLEDA RENZON ALFREDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	94542035	CAMPO LIZ JOHN FREDY	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900510146-1	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL MEDIO AMBIENTE	VEREDA PEÑAS BLANCAS - CORREGIMIENTO PIC	3154180705	contabilidad.cdma@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	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
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	Y	09/12/2024	82495058	$1.314.800	

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					

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.314.800				1.314.800	0	0	1.314.800			13.148	1.314.800	23

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.314.800	1.314.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.314.800	1.314.800

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	900510146-1	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL MEDIO AMBIENTE		VEREDA PEÑAS BLANCAS - CORREGIMIENTO PIC	3154180705	contabilidad.cdma@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CONVENIO	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	Y	09/12/2024	82495058	$1.314.800	

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	1004472383	GUERRERO ESTRELLA MAYERLIN CAMILA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1107101090	MACA CAMPO JHON EDINSON	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1107518218	ULCUE BUESAQUILLO AYDA LUCIA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1112470438	COLLAZOS CHAPUEL CLIMACO DANIEL	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1118287049	BERMUDEZ CARDONA ZORAIDA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1130596293	CAICEDO BUESAQUILLO MARIA ISABEL	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1144176100	BRAVO CAMPO YINED	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	14606573	ARIAS ALEJANDRO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	14636283	MATABANCHOY RIVERA FLORENTINO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	14676843	ESPITIA ARIAS MILTON DAVID	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	38554457	CRUZ SALCEDO JIMENA ANDREA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	66828043	FAJARDO DIAZ MARIA ORFELINA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	66949244	PECHENE FIGUEROA RUBIELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	67040056	GROSS URUEÑA TATIANA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	77174622	PACHECO FILADELFIO WINKIS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	94396985	GIRALDO RODRIGUEZ ANDRES FERNANDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.600.000	4	69.600		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1143935056	MORENO URBANO MONICA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	94449724	ORDOÑEZ LOPEZ ERAZMO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	94518027	BRAVO RUIZ VICTOR FABIO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	94528482	ARBOLEDA RENZON ALFREDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	94542035	CAMPO LIZ JOHN FREDY	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1143851854	ESPITIA ARIAS CARLOS ADRIAN	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	6551581	SANCHEZ SANCHEZ JHYLBER ANDREY	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900510146-1	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL MEDIO AMBIENTE	VEREDA PEÑAS BLANCAS - CORREGIMIENTO PIC	3154180705	contabilidad.cdma@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	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
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	Y	30/12/2024	82998381	$1.188.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.188.600				1.188.600	0	0	1.188.600			11.886	1.188.600	21

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.188.600	1.188.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.188.600	1.188.600

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	900510146-1	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL MEDIO AMBIENTE		VEREDA PEÑAS BLANCAS - CORREGIMIENTO PIC	3154180705	contabilidad.cdma@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CONVENIO	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	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
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	Y	30/12/2024	82998381	$1.188.600	

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	1004472383	GUERRERO ESTRELLA MAYERLIN CAMILA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1107101090	MACA CAMPO JHON EDINSON	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1107518218	ULCUE BUESAQUILLO AYDA LUCIA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1112470438	COLLAZOS CHAPUEL CLIMACO DANIEL	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1118287049	BERMUDEZ CARDONA ZORAIDA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1130596293	CAICEDO BUESAQUILLO MARIA ISABEL	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	14606573	ARIAS ALEJANDRO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	14636283	MATABANCHOY RIVERA FLORENTINO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	14676843	ESPITIA ARIAS MILTON DAVID	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	66949244	PECHENE FIGUEROA RUBIELA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	77174622	PACHECO FILADELFIO WINKIS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	94449724	ORDOÑEZ LOPEZ ERAZMO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1143851854	ESPITIA ARIAS CARLOS ADRIAN	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1143935056	MORENO URBANO MONICA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1144176100	BRAVO CAMPO YINED	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	94508492	MENESES MUÑOZ EDINSON	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	94518027	BRAVO RUIZ VICTOR FABIO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	94528482	ARBOLEDA RENZON ALFREDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	38554457	CRUZ SALCEDO JIMENA ANDREA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	6551581	SANCHEZ SANCHEZ JHYLBER ANDREY	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	66828043	FAJARDO DIAZ MARIA ORFELINA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1130611644	JENNY FERNANDA ESPITIA ARIAS	Vereda Andes Cabecera - Corregimiento Los Andes	3154180705	ferespitia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		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	
2024-11	2024-11	I	04/12/2024	82121188	$827.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	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	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	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	29.300				29.300	0	0	29.300			293	29.300	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	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	29.300	29.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	827.300	827.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1130611644	JENNY FERNANDA ESPITIA ARIAS		Vereda Andes Cabecera - Corregimiento Los Andes	3154180705	ferespitia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

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	04/12/2024	82121188	$827.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1130611644	ESPITIA ARIAS JENNY FERNANDA	59	0			N																	230201	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS012	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	2	29.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1130611644	JENNY FERNANDA ESPITIA ARIAS	Vereda Andes Cabecera - Corregimiento Los Andes	3154180705	ferespitia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		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	
2024-12	2024-12	I	27/12/2024	82939460	$827.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	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	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	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	29.300				29.300	0	0	29.300			293	29.300	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	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	29.300	29.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	827.300	827.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1130611644	JENNY FERNANDA ESPITIA ARIAS		Vereda Andes Cabecera - Corregimiento Los Andes	3154180705	ferespitia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

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	
2024-12	2024-12	I	27/12/2024	82939460	$827.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1130611644	ESPITIA ARIAS JENNY FERNANDA	59	0			N																	230201	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS012	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	2	29.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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