OCTUBRE - 2024

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 900804543	3	MAKINGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL 1	BARRIO BRASILIA NUEVA MZ 9 CA 16	ARMENIA-QUINDIO	7323016	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	1032381987	9476300139	E	2024/11/14	2024/11/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$318,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUCURSAL 1 (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
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (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: ARMENIA Depto: QUINDIO (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	16615487	RUIZ ASTUDILLO AVENTO FAIR																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF43	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$318,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900804543	3	MAKINGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL 1	BARRIO BRASILIA NUEVA MZ 9 CA 16	ARMENIA-QUINDIO	7323016	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	1032381987	9476300139	E	2024/11/14	2024/11/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$318,800

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				**1**	**$318,800**	**$0**	**$0**	**$318,800**

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 1094917059		VIVI GARCIA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio Brasilia Nueva Mz 9 #16	ARMENIA-QUINDIO	7323016	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1032368857	9476500780	I	2024/11/18	2024/11/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1094917059	VIVI GARCIA JAIME																		230201	30	$1,383,525	$221,400	EPS005	30	$1,383,525	$173,000	CCF43	30	$1,383,525	$8,400		0	$0	$0	30	$0	$0	No	$402,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,383,525	$221,400			$1,383,525	$173,000			$1,383,525	$8,400			$0	$0		$0	$0		$402,800

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 1094917059		VIVI GARCIA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio Brasilia Nueva Mz 9 #16	ARMENIA-QUINDIO	7323016	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1032368857	9476500780	I	2024/11/18	2024/11/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,400	$0	$0	$221,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$221,400	$0	$0	$221,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,000	$0	$0	$173,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$173,000	$0	$0	$173,000
TOTAL				1	$402,800	$0	$0	$402,800

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DIEGO FERNANDO SANCHEZ RODELO identificado(a) con CC 1015450786 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CERTIFIK SAS NI 901625431																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9476561112	1044549373	E	2024-11-12	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9476561112	1044549373	E	2024-11-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9476561112	1044549373	E	2024-11-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9476561112	1044549373	E	2024-11-12	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	

Este certificado se expide el día 2024-11-20 a las 15:11.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-17, 11:26:57 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73652945

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202411

PAGADA 2024-11-15 11:06:04.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAB INGENIERIA SAS				
Documento	NI 901308830	**Dirección**	CL 14 #6 - 37 CENTRO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7551371		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	3
Ciudad	LA TEBAIDA	**Departamento**	QUINDIO		
Representante Legal	BUITRAGO BOTERO LUIS ALEJANDRO	**Identificación**	CC 1096034447		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1096034447		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					BUITRAGO BOTERO LUIS ALEJANDRO	63401000 - 63		QUINDIO

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.300.000	230201		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS005		4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 1.300.000	$ 90.500	CCF43	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFENALCO QUINDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 90.500	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EMC2 TECH SAS**, identificada con **NI** número **900834412**, aportó por **DIEGO NICOLAS MONTAÑA OSPINA**, identificado(a) con **CC** número **1032797429** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **81490410** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-10** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	1	0															0		30	0,16000		Octubre - 2024	81490410	05/11/2024	S
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	1	0															0		30	0,06960	5	Octubre - 2024	81490410	05/11/2024	S
Cajas	CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2024	81490410	05/11/2024	S
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	1	0															0		30	0,04000		Noviembre - 2024	81490410	05/11/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Noviembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EMC2 TECH SAS**, identificada con **NI** número **900834412**, aportó por **JOSE EDWINSON RENGIFO MOSQUERA**, identificado(a) con **CC** número **1069735234** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **81490410** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-10** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	1	0															0		30	0,06960	5	Octubre - 2024	81490410	05/11/2024	S
Cajas	CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2024	81490410	05/11/2024	S
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	1	0															0		30	0,16000		Octubre - 2024	81490410	05/11/2024	S
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	1	0															0		30	0,04000		Noviembre - 2024	81490410	05/11/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Noviembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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
NIT 901570775	2	GIGA GROUP SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	ARMENIA	CALLE 50N #15-01	ARMENIA-QUINDIO	2192164	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	1046753857	9476800806	E	2024/11/20	2024/11/13	BANCOLOMBIA		$805,000

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
1	CC	1094938378	ARCHILA GUTIERREZ RICARDO ANDRES	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF43	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
2	CC	1094898731	DE LA PAVA OCAMPO DANIEL ENRIQUE	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF43	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					**$2,600,000**	**$416,000**			**$2,600,000**	**$104,000**			**$2,600,000**	**$104,000**			**$2,600,000**	**$181,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$416,000	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$181,000	$0	$181,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$181,000	$0	$181,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$0	$104,000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	2	$104,000	$0	$104,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$104,000	$0	$104,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$0	$52,000
TOTAL				2	$805,000	$0	$805,000

2024/11/13 10:58 AM

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	901428353-1	VIDRIO ACERO Y ACCESORIOS SAS	CALLE 23 # 2 - 23	3849734	viaccesoriossas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	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: 18 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-11	2024-10	E	08/11/2024	81647256	$11.113.600

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	161.900	0		0		0	0	0	0	161.900	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	253.200	0		0		0	0	0	0	253.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	232.000	0		0		0	0	0	0	232.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	318.400	0		0		0	0	0	0	318.400	4
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	132.000	0		0		0	0	0	0	132.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	425.200	0		0		0	0	0	0	425.200	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	96.900	0		0		0	0	0	0	96.900	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	77.200	0		0		0	0	0	0	77.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.658.600	0	0	0	0	0	0		1.658.600	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.130.400	0	0	0	0	0	0		2.130.400	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.996.700	0	0	0	0	0	0		2.996.700	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	953.000				953.000	0	0	953.000			9.530	953.000	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.041.300	0	0	1.041.300	11
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	636.800	0	0	636.800	7

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	901428353-1	VIDRIO ACERO Y ACCESORIOS SAS	CALLE 23 # 2 - 23	3849734	viaccesoriossas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	08/11/2024	81647256	$11.113.600	

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	8	1.696.800	1.696.800
Pensión	3	6.785.700	6.785.700
Riesgos Laborales	1	953.000	953.000
CCF	2	1.678.100	1.678.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	11.113.600	11.113.600

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	901428353-1	VIDRIO ACERO Y ACCESORIOS SAS		CALLE 23 # 2 - 23	3849734	viaccesoriossas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	08/11/2024	81647256	$11.113.600	

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	1002691671	PEREZ QUIMBAYA JOHAN SEBASTIAN	1	0			S							X	X									25-14	2.129.993	340.800	0	0	0	0	EPS010	2.129.993	85.200	14-11	2.129.993	5	148.300	CCF57	2.129.993	85.200	0	0	0	0	0
2	CC	1005744405	ROSERO MORENO SEBASTIAN	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1017244090	AGUILAR QUIMBAYA DIANA ZUGEY	1	0			S																	230301	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS012	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	1	17.300	CCF22	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032372374	OVALLE MARIN CARLOS HERNAN	1	0			S								X									230201	3.329.993	532.800	0	0	0	0	EPS005	3.329.993	133.200	14-11	3.329.993	5	231.800	CCF57	3.329.993	133.200	0	0	0	0	0
5	CC	1032407872	GOMEZ GUTIERREZ YEISON ANDRES	1	0			S								X									230301	2.243.901	359.100	0	0	0	0	EPS017	2.243.901	89.800	14-11	2.243.901	1	11.800	CCF22	2.243.901	89.800	0	0	0	0	0
6	CC	1113669989	MOLINA MARIN JOHAN DAVID	1	0			S								X									230301	1.817.649	290.900	0	0	0	0	EPS002	1.817.649	72.800	14-11	1.817.649	3	44.300	CCF22	1.817.649	72.800	0	0	0	0	0
7	CC	1144208702	VALENCIA TORRES CHRISTIAN FELIPE	1	0			S							X	X									230301	1.929.993	308.800	0	0	0	0	ESSC18	1.929.993	77.200	14-11	1.929.993	3	47.100	CCF57	1.929.993	77.200	0	0	0	0	0
8	CC	46641112	CRUZ DE QUIMBAYA BLANCA ALICIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	52015010	CAICEDO AVENDAÑO MIREYA	1	0			S								X									25-14	2.227.112	356.400	0	0	0	0	EPS002	2.227.112	89.100	14-11	2.227.112	1	11.700	CCF22	2.227.112	89.100	0	0	0	0	0
10	CC	52306553	QUIMBAYA CRUZ DIXALIBEL	1	0			S							X	X									25-14	2.929.993	468.800	0	0	0	0	EPS010	2.929.993	117.200	14-11	2.929.993	1	15.300	CCF57	2.929.993	117.200	0	0	0	0	0
11	CC	5997267	BARRAGAN TRUJILLO JOSE ANTONIO	1	0			S								X									230201	1.817.649	290.900	0	0	0	0	EPS017	1.817.649	72.800	14-11	1.817.649	5	126.600	CCF22	1.817.649	72.800	0	0	0	0	0
12	CC	79620463	BRITO LINDARTE EDISON FERNANDO	1	0			S								X									25-14	2.079.230	332.700	0	0	0	0	EPS008	2.079.230	83.200	14-11	2.079.230	1	10.900	CCF22	2.079.230	83.200	0	0	0	0	0
13	CC	80731507	MORENO GARCIA FABIO NELSON	1	0			S								X									25-14	3.717.649	594.900	0	0	0	0	EPS008	3.717.649	148.800	14-11	3.717.649	3	90.600	CCF22	3.717.649	148.800	0	0	0	0	0
14	CC	80759739	CORTES PEREZ EDWARD	1	0			S								X									230201	1.084.316	173.500	0	0	0	0	EPS017	1.084.316	43.400	14-11	1.084.316	5	75.500	CCF22	1.084.316	43.400	0	0	0	0	0
15	CC	80759739	CORTES PEREZ EDWARD	1	0			S												X						230201	466.667	74.700	0	0	0	0	EPS017	466.667	18.700	14-11	466.667	5	0	CCF22	466.667	0	0	0	0	0	0
16	CC	80759739	CORTES PEREZ EDWARD	1	0			S													L					230201	666.667	106.700	0	0	0	0	EPS017	666.667	26.700	14-11	666.667	5	0	CCF22	666.667	26.700	0	0	0	0	0
17	CC	1016022237	QUIMBAYA CRUZ ELIANA	1	0			S																		230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF57	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
18	CC	1018461381	QUIROGA TORRES JULIAN ANDRES	1	0			S								X									230301	2.422.343	387.600	0	0	0	0	EPS037	2.422.343	96.900	14-11	2.422.343	1	12.700	CCF22	2.422.343	96.900	0	0	0	0	0
19	CC	1019031454	FONSECA AGUIRRE JHOAN CAMILO	1	0			S							X										230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
20	CC	79835670	PARRA SANCHEZ EDGAR EDUARDO	1	0			S								X									25-14	3.044.123	487.100	0	0	0	0	EPS017	3.044.123	121.800	14-11	3.044.123	1	15.900	CCF22	3.044.123	121.800	0	0	0	0	0

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

NOVIEMBRE - 2024

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 900804543	3	MAKINGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL 1	BARRIO BRASILIA NUEVA MZ 9 CA 16	ARMENIA-QUINDIO	7323016	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	1141140972	9477809564	E	2024/12/11	2024/12/20	BANCO DAVIVIENDA	9	$321,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUCURSAL 1 (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
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (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: ARMENIA Depto: QUINDIO (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	16615487	RUIZ ASTUDILLO AVENTO FAIR																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF43	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Total		**Afiliados(1)**																			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$318,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900804543	3	MAKINGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL 1	BARRIO BRASILIA NUEVA MZ 9 CA 16	ARMENIA-QUINDIO	7323016	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	1141140972	9477809564	E	2024/12/11	2024/12/20	BANCO DAVIVIENDA	9	$321,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$400	$0	$52,400
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$52,000	$400	$0	$52,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$400	$0	$52,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$400	$0	$52,400
TOTAL				**1**	**$318,800**	**$2,200**	**$0**	**$321,000**

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 900804543	3	MAKINGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL 1	BARRIO BRASILIA NUEVA MZ 9 CA 16	ARMENIA-QUINDIO	7323016	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	1141140972	9479219529	Y	2024/12/11	2024/12/20	BANCO DAVIVIENDA	9	$91,100

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUCURSAL 005 (1 Afiliados)																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$90,500
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$90,500
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$90,500
1	CC	1094917059 VIVI GARCIA JAIME																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
Total		**Afiliados(1)**																			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$90,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900804543	3	MAKINGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL 1	BARRIO BRASILIA NUEVA MZ 9 CA 16	ARMENIA-QUINDIO	7323016	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	1141140972	9479219529	Y	2024/12/11	2024/12/20	BANCO DAVIVIENDA	9	$91,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$600	$0	$91,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$600	$0	$91,100
TOTAL				**1**	**$90,500**	**$600**	**$0**	**$91,100**

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
CC 1094917059		VIVI GARCIA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio Brasilia Nueva Mz 9 #16	ARMENIA-QUINDIO	7323016	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	1141172292	9478980427	I	2024/12/13	2024/12/20	BANCO DAVIVIENDA	7	$380,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1094917059	VIVI GARCIA JAIME																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF43	30	$1,300,000	$7,800		0	$0	$0	30	$0	$0	No	$378,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$0	$0		$0	$0		$378,300

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094917059		VIVI GARCIA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio Brasilia Nueva Mz 9 #16	ARMENIA-QUINDIO	7323016	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	1141172292	9478980427	I	2024/12/13	2024/12/20	BANCO DAVIVIENDA	7	$380,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,000	$0	$209,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$1,000	$0	$209,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$100	$0	$7,900
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$7,800	$100	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$800	$0	$163,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$800	$0	$163,300
TOTAL				**1**	**$378,300**	**$1,900**	**$0**	**$380,200**

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EMC2 TECH SAS**, identificada con **NI** número **900834412**, aportó por **DIEGO NICOLAS MONTAÑA OSPINA**, identificado(a) con **CC** número **1032797429** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **81917486** para el periodo de salud **2024-12** y pensiones **2024-11** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSION	AVP APORTANTE	AVP AFILIADO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	1	0															0		30	0,16000			$0	$0	$208.000	$0	$0	Noviembre - 2024	81917486	04/12/2024	S
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	1	0															0		30	0,06960	5		$0	$0	$90.500	$0	$0	Noviembre - 2024	81917486	04/12/2024	S
Cajas	CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	1	0															0		30	0,04000			$0	$0	$52.000	$0	$0	Noviembre - 2024	81917486	04/12/2024	S
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	1	0															0		30	0,04000			$0	$0	$52.000	$0	$0	Diciembre - 2024	81917486	04/12/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 9 días del mes Diciembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EMC2 TECH SAS**, identificada con **NI** número **900834412**, aportó por **JOSE EDWINSON RENGIFO MOSQUERA**, identificado(a) con **CC** número **1069735234** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **81917486** para el periodo de salud **2024-12** y pensiones **2024-11** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	AVP APORTANTE	AVP AFILIADO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	1	0															0		30	0,06960	5		$0	$0	$101.000	$0	$0	Noviembre - 2024	81917486	04/12/2024	S
Cajas	CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	1	0															0		30	0,04000			$0	$0	$58.000	$0	$0	Noviembre - 2024	81917486	04/12/2024	S
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	1	0															0		30	0,16000			$0	$0	$232.000	$0	$0	Noviembre - 2024	81917486	04/12/2024	S
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	1	0															0		30	0,04000			$0	$0	$58.000	$0	$0	Diciembre - 2024	81917486	04/12/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 9 días del mes Diciembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EMC2 TECH SAS**, identificada con **NI** número **900834412**, aportó por **GERMAN ALONSO BERNAL SANCHEZ**, identificado(a) con **CC** número **79893236** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **81917486** para el periodo de salud **2024-12** y pensiones **2024-11** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	AVP APORTANTE	AVP AFILIADO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	1	0															0		30	0,00522	1		$0	$0	$6.800	$0	$0	Noviembre - 2024	81917486	04/12/2024	S
Cajas	CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	1	0															0		30	0,04000			$0	$0	$52.000	$0	$0	Noviembre - 2024	81917486	04/12/2024	S
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	1	0															0		30	0,16000			$0	$0	$208.000	$0	$0	Noviembre - 2024	81917486	04/12/2024	S
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	1	0															0		30	0,04000			$0	$0	$52.000	$0	$0	Diciembre - 2024	81917486	04/12/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 9 días del mes Diciembre de 2024

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	901428353-1	VIDRIO ACERO Y ACCESORIOS SAS	CALLE 23 # 2 - 23	3849734	viaccesoriossas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	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: 18 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-11	E		82577329	$11.065.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	161.900	0		0		0	0	0	0	161.900	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	255.800	0		0		0	0	0	0	255.800	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	237.600	0		0		0	0	0	0	237.600	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	455.600	0		0		0	0	0	0	455.600	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	421.300	0		0		0	0	0	0	421.300	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	83.500	0		0		0	0	0	0	83.500	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	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	1.612.600	0	0	0	0	0	0		1.612.600	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.021.100	0	0	0	0	0	0		2.021.100	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.084.500	0	0	0	0	0	0		3.084.500	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	992.200				992.200	0	0	992.200			9.922	992.200	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.048.300	0	0	1.048.300	11
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	626.600	0	0	626.600	7

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	901428353-1	VIDRIO ACERO Y ACCESORIOS SAS	CALLE 23 # 2 - 23	3849734	viaccesoriossas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82577329	$11.065.000	

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	1.679.700	1.679.700
Pensión	3	6.718.200	6.718.200
Riesgos Laborales	1	992.200	992.200
CCF	2	1.674.900	1.674.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	11.065.000	11.065.000

PAGA 1116049992

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	901428353-1	VIDRIO ACERO Y ACCESORIOS SAS		CALLE 23 # 2 - 23	3849734	viaccesoriossas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82577329	$11.065.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AYP	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	1002691671	PEREZ QUIMBAYA JOHAN SEBASTIAN	1	0			S								X									25-14	2.074.841	332.000	0	0	0	0	EPS010	2.074.841	83.000	14-11	2.074.841	5	144.500	CCF57	2.074.841	83.000	0	0	0	0	0
2	CC	1002691671	PEREZ QUIMBAYA JOHAN SEBASTIAN	1	0			S									X								25-14	120.000	19.200	0	0	0	0	EPS010	120.000	4.800	14-11	120.000	5	0	CCF57	120.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1005744405	ROSERO MORENO SEBASTIAN	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1017244090	AGUILAR QUIMBAYA DIANA ZUGEY	1	0			S																	230301	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS010	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	1	17.300	CCF22	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
5	CC	1032372374	OVALLE MARIN CARLOS HERNAN	1	0			S								X									230201	3.394.841	543.200	0	0	0	0	EPS005	3.394.841	135.800	14-11	3.394.841	5	236.300	CCF57	3.394.841	135.800	0	0	0	0	0
6	CC	1032407872	GOMEZ GUTIERREZ YEISON ANDRES	1	0			S								X									230301	2.444.391	391.200	0	0	0	0	EPS017	2.444.391	97.800	14-11	2.444.391	1	12.800	CCF22	2.444.391	97.800	0	0	0	0	0
7	CC	1113669989	MOLINA MARIN JOHAN DAVID	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
8	CC	1144208702	VALENCIA TORRES CHRISTIAN FELIPE	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	ESSC18	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF57	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
9	CC	46641112	CRUZ DE QUIMBAYA BLANCA ALICIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	52015010	CAICEDO AVENDAÑO MIREYA	1	0			S								X									25-14	2.445.893	391.400	0	0	0	0	EPS002	2.445.893	97.900	14-11	2.445.893	1	12.800	CCF22	2.445.893	97.900	0	0	0	0	0
11	CC	52306553	QUIMBAYA CRUZ DIXALIBEL	1	0			S								X									25-14	2.994.841	479.200	0	0	0	0	EPS010	2.994.841	119.800	14-11	2.994.841	1	15.700	CCF57	2.994.841	119.800	0	0	0	0	0
12	CC	5997267	BARRAGAN TRUJILLO JOSE ANTONIO	1	0			S								X									230201	1.683.130	269.400	0	0	0	0	EPS017	1.683.130	67.400	14-11	1.683.130	5	117.200	CCF22	1.683.130	67.400	0	0	0	0	0
13	CC	79620463	BRITO LINDARTE EDISON FERNANDO	1	0			S								X									25-14	2.439.386	390.400	0	0	0	0	EPS008	2.439.386	97.600	14-11	2.439.386	1	12.800	CCF22	2.439.386	97.600	0	0	0	0	0
14	CC	80731507	MORENO GARCIA FABIO NELSON	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS008	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	3	85.300	CCF22	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
15	CC	80759739	CORTES PEREZ EDWARD	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
16	CC	1016022237	QUIMBAYA CRUZ ELIANA	1	0			S																	230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF57	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
17	CC	1018461381	QUIROGA TORRES JULIAN ANDRES	1	0			S								X									230301	2.086.531	333.900	0	0	0	0	EPS037	2.086.531	83.500	14-11	2.086.531	1	10.900	CCF22	2.086.531	83.500	0	0	0	0	0
18	CC	1019031454	FONSECA AGUIRRE JHOAN CAMILO	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
19	CC	79835670	PARRA SANCHEZ EDGAR EDUARDO	1	0			S								X									25-14	3.101.806	496.300	0	0	0	0	EPS017	3.101.806	124.100	14-11	3.101.806	1	16.200	CCF22	3.101.806	124.100	0	0	0	0	0

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-20, 10:55:05 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 68318398

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8909587098

PAGADO 20/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAROLINA TRIANA JIMENEZ		
Documento	CC1022979761	**Dirección**	CALLE 86ª #24C- 41
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6018775698
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022979761	CAROLINA TRIANA JIMENEZ	57	00																	0	30	30	0	(230301)PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) EPS COMPENSAR	$ 1.300.000	$ 162.500	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF							$ 461.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000	$ 0	$ 461.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-10, 04:55:20 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068729781

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 09/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANA NUNEZ URBANO		
Documento	CC1022330979	**Dirección**	KR 50 128 C68
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108591242
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022330979	LEIDY JOHANA NUÑEZ URBANO	57	00	R	R															0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.300.000	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 468.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 468.800	$ 0	$ 468.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.