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	901525072-2	STROJIRNA SUCURSAL COLOMBIA	CALLE 167 No 51-40 INT 13 APTO 201	3112085854	salesLT@strl.cz	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	05/09/2024	80022105	$799.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	26.700	0		0		0	0	0	0	26.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	106.700	0	0	0	0	0	0		106.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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	185.700				185.700	0	0	185.700			1.857	185.700	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	80.100	0	0	80.100	2

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	2	106.700	106.700
Pensión	2	426.700	426.700
Riesgos Laborales	1	185.700	185.700
CCF	1	80.100	80.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	799.200	799.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901525072-2	STROJIRNA SUCURSAL COLOMBIA	CALLE 167 No 51-40 INT 13 APTO 201	3112085854	salesLT@strl.cz	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	05/09/2024	80022105	$799.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	79719263	SANDOVAL PARADA RICARDO	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1020841771	MONTEJO BAUTISTA MILTON DAVID	1	0			S	X																230301	666.667	106.700	0	0	0	0	EPS017	666.667	26.700	14-23	666.667	5	46.500	CCF24	666.667	20.100	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	901525072-2	STROJIRNA SUCURSAL COLOMBIA	CALLE 167 No 51-40 INT 13 APTO 201	3112085854	salesLT@strl.cz	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	05/09/2024	80022105	$799.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	26.700	0		0		0	0	0	0	26.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	106.700	0	0	0	0	0	0		106.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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	185.700				185.700	0	0	185.700			1.857	185.700	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	80.100	0	0	80.100	2

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	2	106.700	106.700
Pensión	2	426.700	426.700
Riesgos Laborales	1	185.700	185.700
CCF	1	80.100	80.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	799.200	799.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901525072-2	STROJIRNA SUCURSAL COLOMBIA	CALLE 167 No 51-40 INT 13 APTO 201	3112085854	salesLT@strl.cz	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	05/09/2024	80022105	$799.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	79719263	SANDOVAL PARADA RICARDO	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1020841771	MONTEJO BAUTISTA MILTON DAVID	1	0			S	X																230301	666.667	106.700	0	0	0	0	EPS017	666.667	26.700	14-23	666.667	5	46.500	CCF24	666.667	20.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830066916	6	RIAÑO CONSTRUCCIONES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TUNEL DE VIENTO TOCANCIPA	CARRERA 55#152B-68	TOCANCIPA-CUNDINAMARCA	3132960826	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	831934408	9471156014	E	2024/08/06	2024/08/08	BANCO DE OCCIDENTE	2	$14,026,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: TUNEL DE VIENTO TOCANCIPA (10 Afiliados)																							$27,966,667	$4,614,700			$36,766,667	$2,660,700			$36,766,667	$1,470,700			$36,766,667		$2,559,200		$14,000,000	$700,000		$12,005,300
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (10 Afiliados)																							$27,966,667	$4,614,700			$36,766,667	$2,660,700			$36,766,667	$1,470,700			$36,766,667		$2,559,200		$14,000,000	$700,000		$12,005,300
Ciudad: TOCANCIPA Depto: CUNDINAMARCA (10 Afiliados)																							$27,966,667	$4,614,700			$36,766,667	$2,660,700			$36,766,667	$1,470,700			$36,766,667		$2,559,200		$14,000,000	$700,000		$12,005,300
1	CC	19271748	BARRETO CARLOS																			0	$0	$0	EPS008	30	$7,500,000	$300,000	CCF22	30	$7,500,000	$300,000	14-23	30	$7,500,000	6.960%	$522,000	30	$0	$0	Si	$1,122,000
2	CC	77194525	CADENA HELMER																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
3	CC	74372751	CRISTANCHO CRISTIAN																		25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS037	30	$2,500,000	$100,000	CCF22	30	$2,500,000	$100,000	14-23	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	Si	$774,000
4	CC	80544960	GALINDO CARLOS		X																231001	19	$1,140,000	$182,400	EPS010	19	$1,140,000	$45,600	CCF22	19	$1,140,000	$45,600	14-23	19	$1,140,000	6.960%	$79,400	19	$0	$0	Si	$353,000
5	CC	79117131	MACIAS ULPIANO																			0	$0	$0	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$194,500
6	CC	1003907934	MALDONADO HAROLD		X																230201	26	$1,126,667	$180,300	EPS017	26	$1,126,667	$45,100	CCF22	26	$1,126,667	$45,100	14-23	26	$1,126,667	6.960%	$78,500	26	$0	$0	Si	$349,000
7	CC	1020723781	RIAÑO GINA																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
8	CC	19470568	RIAÑO JOSE																		25-14	30	$14,000,000	$2,380,000	EPS037	30	$14,000,000	$1,750,000	CCF22	30	$14,000,000	$560,000	14-23	30	$14,000,000	6.960%	$974,400	30	$14,000,000	$700,000	No	$6,364,400
9	CC	1020754797	RIAÑO RENE																		230201	30	$3,000,000	$480,000	EPS017	30	$3,000,000	$120,000	CCF22	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	Si	$928,800
10	CC	1020762375	RIAÑO VIVIANA																		230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS002	30	$2,200,000	$88,000	CCF22	30	$2,200,000	$88,000	14-23	30	$2,200,000	6.960%	$153,200	30	$0	$0	Si	$681,200

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: GRUPO FILIBERTO RAMIREZ (3 Afiliados)																							$3,163,334	$506,200			$3,163,334	$126,600			$3,163,334	$126,600			$3,163,334		$220,300		$0	$0		$979,700
Centro de Trabajo: GRUPO FILIBERTO RAMIREZ (3 Afiliados)																							$3,163,334	$506,200			$3,163,334	$126,600			$3,163,334	$126,600			$3,163,334		$220,300		$0	$0		$979,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$3,163,334	$506,200			$3,163,334	$126,600			$3,163,334	$126,600			$3,163,334		$220,300		$0	$0		$979,700
11	CC	80311495	ARIAS ORLANDO																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
12	CC	1016036575	RAMIREZ FILIBERTO		X																230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
13	CC	1003647197	TRIANA CRISTIAN		X																230301	13	$563,334	$90,200	EPS041	13	$563,334	$22,600	CCF22	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	6.960%	$39,300	13	$0	$0	Si	$174,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: GRUPO ALEXANDER BEDOYA (3 Afiliados)																							$3,293,334	$527,000			$3,293,334	$131,800			$3,293,334	$131,800			$3,293,334		$229,300		$0	$0		$1,019,900
Centro de Trabajo: GRUPO ALEXANDER BEDOYA (3 Afiliados)																							$3,293,334	$527,000			$3,293,334	$131,800			$3,293,334	$131,800			$3,293,334		$229,300		$0	$0		$1,019,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$3,293,334	$527,000			$3,293,334	$131,800			$3,293,334	$131,800			$3,293,334		$229,300		$0	$0		$1,019,900
14	CC	1024582035	BEDOYA BAYRON	X																	230301	16	$693,334	$111,000	EPS005	16	$693,334	$27,800	CCF22	16	$693,334	$27,800	14-23	16	$693,334	6.960%	$48,300	16	$0	$0	Si	$214,900
15	CC	1003709666	BEDOYA GABRIEL																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
16	CC	80067403	BEDOYA RICHARD																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total			**Afiliados(16)**																				$34,423,335	$5,647,900			$43,223,335	$2,919,100			$43,223,335	$1,729,100			$43,223,335		$3,008,800		$14,000,000	$700,000		$14,004,900

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 830066916	6	RIAÑO CONSTRUCCIONES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TUNEL DE VIENTO TOCANCIPA	CARRERA 55#152B-68	TOCANCIPA-CUNDINAMARCA	3132960826	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	831934408	9471156014	E	2024/08/06	2024/08/08	BANCO DE OCCIDENTE	2	$14,026,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$5,647,900	$8,800	$0	$5,656,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$390,400	$600	$0	$391,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$3,100,000	$4,900	$0	$3,104,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,289,200	$2,000	$0	$1,291,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$868,300	$1,300	$0	$869,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$3,008,800	$4,500	$0	$3,013,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	16	$3,008,800	$4,500	$0	$3,013,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,729,100	$2,600	$0	$1,731,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	16	$1,729,100	$2,600	$0	$1,731,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				16	$2,919,100	$4,700	$0	$2,923,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$300,000	$500	$0	$300,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$97,600	$200	$0	$97,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$321,100	$500	$0	$321,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$1,850,000	$2,800	$0	$1,852,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$22,600	$100	$0	$22,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$300,000	$500	$0	$300,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$27,800	$100	$0	$27,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$420,000	$700	$0	$420,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$420,000	$700	$0	$420,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,000	$500	$0	$280,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$280,000	$500	$0	$280,500
TOTAL				**16**	**$14,004,900**	**$21,800**	**$0**	**$14,026,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830066916	6	RIAÑO CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA	KR 55 152B 68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6415723	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	831992838	9471156376	E	2024/08/06	2024/08/08	BANCO DE OCCIDENTE	2	$1,736,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINA (3 Afiliados)							$5,600,000	$896,000			$5,600,000	$224,000			$5,600,000	$224,000			$5,600,000		$389,800		$0	$0		$1,733,800
Centro de Trabajo: BODEGA (1 Afiliados)							$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$64,000			$1,600,000	$64,000			$1,600,000		$111,400		$0	$0		$495,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$64,000			$1,600,000	$64,000			$1,600,000		$111,400		$0	$0		$495,400
1	CC	4080772	RODRIGUEZ MODESTO		230201	30	$1,600,000	$256,000	EPS008	30	$1,600,000	$64,000	CCF22	30	$1,600,000	$64,000	14-23	30	$1,600,000	6.960%	$111,400	30	$0	$0	Si	$495,400
Centro de Trabajo: OFICINA (1 Afiliados)							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$139,200		$0	$0		$619,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$139,200		$0	$0		$619,200
2	CC	39677663	PEREZ YENITH		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
Centro de Trabajo: OFICINA OBRA (1 Afiliados)							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$139,200		$0	$0		$619,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$139,200		$0	$0		$619,200
3	CC	1020748014	RIAÑO CARLOS		231001	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
Total			**Afiliados(3)**				$5,600,000	$896,000			$5,600,000	$224,000			$5,600,000	$224,000			$5,600,000		$389,800		$0	$0		$1,733,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830066916	6	RIAÑO CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA	KR 55 152B 68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6415723	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	831992838	9471156376	E	2024/08/06	2024/08/08	BANCO DE OCCIDENTE	2	$1,736,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$896,000	$1,400	$0	$897,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$320,000	$500	$0	$320,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$500	$0	$320,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,000	$400	$0	$256,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$389,800	$600	$0	$390,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$389,800	$600	$0	$390,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$224,000	$400	$0	$224,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$224,000	$400	$0	$224,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$224,000	$500	$0	$224,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$144,000	$300	$0	$144,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$80,000	$200	$0	$80,200
TOTAL				**3**	**$1,733,800**	**$2,900**	**$0**	**$1,736,700**

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	901525072-2	STROJIRNA SUCURSAL COLOMBIA	CALLE 167 No 51-40 INT 13 APTO 201	3112085854	salesLT@strl.cz	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	21/08/2024	79451948	$599.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	80.000	0		0		0	1	100	0	80.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	1	300	0	320.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	139.200				139.200	1	200	139.400			1.392	139.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	60.000	1	100	60.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	80.000	80.100
Pensión	1	320.000	320.300
Riesgos Laborales	1	139.200	139.400
CCF	1	60.000	60.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	599.200	599.900

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	901525072-2	STROJIRNA SUCURSAL COLOMBIA	CALLE 167 No 51-40 INT 13 APTO 201	3112085854	salesLT@strl.cz	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	21/08/2024	79451948	$599.900	

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	79719263	SANDOVAL PARADA RICARDO	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830066916	6	RIAÑO CONSTRUCCIONES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TUNEL DE VIENTO TOCANCIPA	CARRERA 55#152B-68	TOCANCIPA-CUNDINAMARCA	3132960826	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	689857333	9468228332	E	2024/06/07	2024/06/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$11,644,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: TUNEL DE VIENTO TOCANCIPA (10 Afiliados)																						$24,330,000	$4,032,800			$29,630,000	$2,375,200			$29,630,000	$1,185,200			$29,630,000		$2,062,600		$14,000,000	$700,000		$10,355,800
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (10 Afiliados)																						$24,330,000	$4,032,800			$29,630,000	$2,375,200			$29,630,000	$1,185,200			$29,630,000		$2,062,600		$14,000,000	$700,000		$10,355,800
Ciudad: TOCANCIPA Depto: CUNDINAMARCA (10 Afiliados)																						$24,330,000	$4,032,800			$29,630,000	$2,375,200			$29,630,000	$1,185,200			$29,630,000		$2,062,600		$14,000,000	$700,000		$10,355,800
1	CC	83167965	ALDANA NELSON	X																23020 1	9	$900,000	$144,000	EPS017	9	$900,000	$36,000	CCF22	9	$900,000	$36,000	14-23	9	$900,000	6.960%	$62,700	9	$0	$0	Si	$278,700
2	CC	19271748	BARRETO CARLOS																		0	$0	$0	EPS008	30	$4,000,000	$160,000	CCF22	30	$4,000,000	$160,000	14-23	30	$4,000,000	6.960%	$278,400	30	$0	$0	Si	$598,400
3	CC	80544960	GALINDO CARLOS																	23100 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-23	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	30	$0	$0	Si	$557,300
4	CC	79117131	MACIAS ULPIANO																		0	$0	$0	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$194,500
5	CC	1003907934	MALDONADO HAROLD																	23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
6	CC	1077083787	MARTINEZ DAVID																	23100 1	30	$1,700,000	$272,000	EPS017	30	$1,700,000	$68,000	CCF22	30	$1,700,000	$68,000	14-23	30	$1,700,000	6.960%	$118,400	30	$0	$0	Si	$526,400
7	CC	1054093136	PACHECO CESAR		X															23030 1	3	$430,000	$68,800	EPS002	3	$430,000	$17,200	CCF22	3	$430,000	$17,200	14-23	3	$430,000	6.960%	$30,000	3	$0	$0	Si	$133,200
8	CC	1020723781	RIAÑO GINA																	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
9	CC	19470568	RIAÑO JOSE																	25-14	30	$14,000,000	$2,380,000	EPS037	30	$14,000,000	$1,750,000	CCF22	30	$14,000,000	$560,000	14-23	30	$14,000,000	6.960%	$974,400	30	$14,000,000	$700,000	No	$6,364,400
10	CC	1020762375	RIAÑO VIVIANA																	23030 1	30	$2,200,000	$352,000	EPS002	30	$2,200,000	$88,000	CCF22	30	$2,200,000	$88,000	14-23	30	$2,200,000	6.960%	$153,200	30	$0	$0	Si	$681,200

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: GRUPO FILIBERTO RAMIREZ (9 Afiliados)																						$4,160,002	$665,800			$4,160,002	$166,600			$4,160,002	$166,600			$4,160,002		$289,900		$0	$0		$1,288,900
Centro de Trabajo: GRUPO FILIBERTO RAMIREZ (9 Afiliados)																						$4,160,002	$665,800			$4,160,002	$166,600			$4,160,002	$166,600			$4,160,002		$289,900		$0	$0		$1,288,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)																						$4,160,002	$665,800			$4,160,002	$166,600			$4,160,002	$166,600			$4,160,002		$289,900		$0	$0		$1,288,900
11	CC	80311495	ARIAS ORLANDO	X																23100 1	11	$476,667	$76,300	EPS010	11	$476,667	$19,100	CCF22	11	$476,667	$19,100	14-23	11	$476,667	6.960%	$33,200	11	$0	$0	Si	$147,700
12	CC	79531777	CORREDOR JOSE	X	X															25-14	13	$563,334	$90,200	EPS017	13	$563,334	$22,600	CCF22	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	6.960%	$39,300	13	$0	$0	Si	$174,700
13	CC	93369128	FLOREZ JOSE	X	X															23100 1	9	$390,000	$62,400	ESSC24	9	$390,000	$15,600	CCF22	9	$390,000	$15,600	14-23	9	$390,000	6.960%	$27,200	9	$0	$0	Si	$120,800
14	CC	79852724	GALINDO JOSE		X															23030 1	9	$390,000	$62,400	EPS008	9	$390,000	$15,600	CCF22	9	$390,000	$15,600	14-23	9	$390,000	6.960%	$27,200	9	$0	$0	Si	$120,800
15	CC	11524124	LOPEZ MOISES	X	X															23100 1	6	$260,000	$41,600	EPS017	6	$260,000	$10,400	CCF22	6	$260,000	$10,400	14-23	6	$260,000	6.960%	$18,100	6	$0	$0	Si	$80,500
16	CC	1069302400	MARTINEZ CARLOS	X																23100 1	4	$173,334	$27,800	EPS017	4	$173,334	$7,000	CCF22	4	$173,334	$7,000	14-23	4	$173,334	6.960%	$12,100	4	$0	$0	Si	$53,900
17	CC	6804874	MONTILLA JABIER	X	X															23030 1	3	$130,000	$20,800	EPS017	3	$130,000	$5,200	CCF22	3	$130,000	$5,200	14-23	3	$130,000	6.960%	$9,100	3	$0	$0	Si	$40,300
18	CC	1016036575	RAMIREZ FILIBERTO																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
19	CC	1003647197	TRIANA CRISTIAN	X																23030 1	11	$476,667	$76,300	EPS041	11	$476,667	$19,100	CCF22	11	$476,667	$19,100	14-23	11	$476,667	6.960%	$33,200	11	$0	$0	Si	$147,700
Total			**Afiliados(19)**																			$28,490,002	$4,698,600			$33,790,002	$2,541,800			$33,790,002	$1,351,800			$33,790,002		$2,352,500		$14,000,000	$700,000		$11,644,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830066916	6	RIAÑO CONSTRUCCIONES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TUNEL DE VIENTO TOCANCIPA	CARRERA 55#152B-68	TOCANCIPA-CUNDINAMARCA	3132960826	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	689857333	9468228332	E	2024/06/07	2024/06/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$11,644,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				17	$4,698,600	$0	$0	$4,698,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	$768,100	$0	$0	$768,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,790,200	$0	$0	$2,790,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$788,300	$0	$0	$788,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$2,352,500	$0	$0	$2,352,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	19	$2,352,500	$0	$0	$2,352,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$1,351,800	$0	$0	$1,351,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	19	$1,351,800	$0	$0	$1,351,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				19	$2,541,800	$0	$0	$2,541,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$175,600	$0	$0	$175,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$15,600	$0	$0	$15,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$91,100	$0	$0	$91,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$253,200	$0	$0	$253,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$1,750,000	$0	$0	$1,750,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$19,100	$0	$0	$19,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$237,200	$0	$0	$237,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$420,000	$0	$0	$420,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$420,000	$0	$0	$420,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,000	$0	$0	$280,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$280,000	$0	$0	$280,000
TOTAL				**19**	**$11,644,700**	**$0**	**$0**	**$11,644,700**

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	901525072-2	STROJIRNA SUCURSAL COLOMBIA	CALLE 167 No 51-40 INT 13 APTO 201	3112085854	salesLT@strl.cz	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	04/07/2024	78456261	$599.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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	139.200				139.200	0	0	139.200			1.392	139.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	60.000	0	0	60.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	80.000	80.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	139.200	139.200
CCF	1	60.000	60.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	599.200	599.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901525072-2	STROJIRNA SUCURSAL COLOMBIA	CALLE 167 No 51-40 INT 13 APTO 201	3112085854	salesLT@strl.cz	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	04/07/2024	78456261	$599.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	79719263	SANDOVAL PARADA RICARDO	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901525072-2	STROJIRNA SUCURSAL COLOMBIA	CALLE 167 No 51-40 INT 13 APTO 201	3112085854	salesLT@strl.cz	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	04/07/2024	78456028	$1.211.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	80.000	0		0		0	14	900	0	80.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	80.000	0		0		0	14	900	0	80.900	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	320.000	0	0	0	0	14	3.500	0	323.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	14	3.500	0	323.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	278.400				278.400	14	3.100	281.500			2.784	281.500	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	120.000	14	1.400	121.400	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	14	0	0	0
ICBF				
0	14	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	2	160.000	161.800
Pensión	2	640.000	647.000
Riesgos Laborales	1	278.400	281.500
CCF	1	120.000	121.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.198.400	1.211.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901525072-2	STROJIRNA SUCURSAL COLOMBIA	CALLE 167 No 51-40 INT 13 APTO 201	3112085854	salesLT@strl.cz	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	04/07/2024	78456028	$1.211.700	

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79719263	SANDOVAL PARADA RICARDO	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1020841771	MONTEJO BAUTISTA MILTON DAVID	1	0			S		X															230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901525072-2	STROJIRNA SUCURSAL COLOMBIA	CALLE 167 No 51-40 INT 13 APTO 201	3112085854	salesLT@strl.cz	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	04/07/2024	78455577	$1.241.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	80.000	0		0		0	45	2.900	0	82.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	80.000	0		0		0	45	2.900	0	82.900	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	320.000	0	0	0	0	45	11.400	0	331.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	45	11.400	0	331.400	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	278.400				278.400	45	9.900	288.300			2.784	288.300	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	120.000	45	4.300	124.300	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	45	0	0	0
ICBF				
0	45	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	2	160.000	165.800
Pensión	2	640.000	662.800
Riesgos Laborales	1	278.400	288.300
CCF	1	120.000	124.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.198.400	1.241.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901525072-2	STROJIRNA SUCURSAL COLOMBIA	CALLE 167 No 51-40 INT 13 APTO 201	3112085854	salesLT@strl.cz	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	04/07/2024	78455577	$1.241.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	79719263	SANDOVAL PARADA RICARDO	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1020841771	MONTEJO BAUTISTA MILTON DAVID	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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