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 | 900077259-6 | FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA | CARRERA 3 N 19 A 47 | 3134925363 | info@aceptaelcambio.org | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | ACEPTA EL CAMBI | 11 | CUNDINAMARCA | SOACHA | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-01 | 2024-12 | E | 16/12/2024 | 82691167 | $702.200 | |

## 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 | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 33.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 33.000 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 33.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 33.000 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 65.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 65.500 | 2 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 66.700 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 66.700 | 2 |
| EPSC34 | Recaudo SGP Capital Salud | 900298372-9 | 32.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 32.500 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 86.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 86.000 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 83.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 83.200 | 2 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 41.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 41.600 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 84.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 84.400 | 2 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 9.900 | | | | 9.900 | 0 | 0 | 9.900 | | | 99 | 9.900 | 7 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 74.000 | 0 | 0 | 74.000 | 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 | 900077259-6 | FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA | | CARRERA 3 N 19 A 47 | 3134925363 | info@aceptaelcambio.org | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | ACEPTA EL CAMBI | 11 | CUNDINAMARCA | SOACHA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-01 | 2024-12 | E | 16/12/2024 | 82691167 | $702.200 | |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| **SENA** | | | | |
| 37.000 | 0 | 0 | 37.000 | 7 |
| **ICBF** | | | | |
| 55.400 | 0 | 0 | 55.400 | 7 |
| **ESAP** | | | | |
| | | | | |
| **MEN** | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 5 | 230.700 | 230.700 |
| Pensión | 4 | 295.200 | 295.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 9.900 | 9.900 |
| CCF | 1 | 74.000 | 74.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 55.400 | 55.400 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 37.000 | 37.000 |
| **TOTALES** | 13 | 702.200 | 702.200 |

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 |
| NI | 900077259-6 | FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA | | CARRERA 3 N 19 A 47 | 3134925363 | info@aceptaelcambio.org |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | **EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD** |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | ACEPTA EL CAMBI | 11 | CUNDINAMARCA | SOACHA | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-01 | 2024-12 | E | 16/12/2024 | 82691167 | $702.200 | |

## 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 | 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 | 1003893466 | RUEDA SAENZ ESTEFANIA | 1 | 0 | | | N | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 273.360 | 43.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 273.360 | 34.200 | 14-4 | 273.360 | 1 | 1.500 | CCF24 | 273.360 | 11.000 | 273.360 | 5.500 | 8.300 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 33818759 | MOTATO GUILLEN LUZ FRANCY | 1 | 0 | | | N | | X | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 260.000 | 41.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 260.000 | 32.500 | 14-4 | 260.000 | 1 | 1.400 | CCF24 | 260.000 | 10.400 | 260.000 | 5.200 | 7.800 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 39650665 | VARGAS LOPEZ FLOR MARIA | 1 | 0 | | | N | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 260.000 | 41.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 260.000 | 32.500 | 14-4 | 260.000 | 1 | 1.400 | CCF24 | 260.000 | 10.400 | 260.000 | 5.200 | 7.800 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 51704693 | VELANDIA PARAMO ESPERANZA | 1 | 0 | | | N | | X | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 263.280 | 42.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 263.280 | 33.000 | 14-4 | 263.280 | 1 | 1.400 | CCF24 | 263.280 | 10.600 | 263.280 | 5.300 | 7.900 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 51988636 | VELANDIA PARAMO ISABEL | 1 | 0 | | | N | | X | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 263.280 | 42.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 263.280 | 33.000 | 14-4 | 263.280 | 1 | 1.400 | CCF24 | 263.280 | 10.600 | 263.280 | 5.300 | 7.900 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 52026554 | SILVA AYA NELLY | 1 | 0 | | | N | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 263.280 | 42.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 263.280 | 33.000 | 14-4 | 263.280 | 1 | 1.400 | CCF24 | 263.280 | 10.600 | 263.280 | 5.300 | 7.900 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 52303840 | MEDELLIN CASALLAS FRANCY ETEL | 1 | 0 | | | N | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 260.000 | 41.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPSC34 | 260.000 | 32.500 | 14-4 | 260.000 | 1 | 1.400 | CCF24 | 260.000 | 10.400 | 260.000 | 5.200 | 7.800 | 0 | 0 |

PAGADA

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

# Comprobante

de pago en línea

## COMPENSAR-OI

**Pago realizado por:** MARCELA BARON LUQUE

**Nro. de recibo:** 82691167

**Descripción del pago:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Identificación del contribuyente:** 181.206.21.133

**Concepto:** NIT

**Razón Social:** 900077259

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 16 de Diciembre de 2024 03:43:47 PM

**Nro. de comprobante:** 0000022574

**Valor pagado:** $ 702,200.00

**Cuenta:** *******6687

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com