compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900848545-8	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B 58C 58 Torre 12 Oficina 502	6015274085	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C	BOGOTÁ D.C	S1

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO A SOCIEDAD (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
202308	202308	Y	03/09/2023	89487111	$851.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Pensionado	Inscripción Voluntaria	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	CUE	Cód. AFP	IBC a FP	Cotización	Retención a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cot. UPC Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC sobre parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79308330	FRANCO PARRA GRIJALVA MAURICIO	0	X				X	X																25-14	2.913.600	402.300	0	0	0	0	EPS017	2.511.300	114.200	14-01	2.511.300	5	175.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1800

1010

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FF presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	10.3 N° Identificacion:	88.721.546	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0				

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FF - 48% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ 2.513.600,00	$ 402.176,00	88316149 (31/05/2023)	may-23	$ 2.513.600,00	$ 402.200,00	$ 402.176,64	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		may-23		$ 314.200,00	$ 314.200,64	
A.R.L. Amigos	V			$ 174.948,58	88322157 (31/05/2023)	may-23	$ 2.513.600,00	V	$ 174.948,58	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

1601

18002

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESQUEMA DE PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	TRANSVERSAL 36 NUMERO 30-39	2024559	NELCASARG@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Independiente			BOGOTA D. C.	BOGOTA D.C.	59

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VRS
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	1	31/05/2023	680169459	$715.408	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	VPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS051	Compensar EPS	860066942-7	314.200	0		0		0	0	0	0	314.200	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
230001	Porvenir	800224808-8	402.200	0	0	0	0	0	0		402.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	314.200	314.200
Pensión	1	402.200	402.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	716.400	716.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80729548	NELSON MAURICIO CASTRO CALEANO		TRANSVERSAL 28 NUMERO 30-38	2834656	NELCASARO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / APC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-05	2023-05	1	01/06/2023	84018839	378.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN APORTANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VCT	AVP	VST	SPV	CUL	IRP	CONDICIÓN	Cód. ADM	IBC ATP	Días Cotiz.	Valor Aporte Voluntario y ATH Adic.	Valor Aporte Voluntario Aportante	Fondo pensiones de solidaridad	Fondo pensiones de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días Cotiz. / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Días Cotiz.	Código CCF	IBC CCF	Ajuste CCF	IBC otros parafiscales	Ajuste SENA	Ajuste ICBF	Ajuste ESAP	Ajuste MEN
1	CC	80729548	CASTRO CALEANO NELSON MAURICIO	2	3			X																		230201	2.612.000	480.200	0	0	0	0	EPS005	2.612.000	378.000		0		0			0					

PAGADA

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

1023

1004

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	900364345-0	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 103A 58C 50 Torre 12 Oficina 403	4015970865	mapo.central@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	D – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VPS
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	21/03/2023	86620747	$3.793.600	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A	830113831-0	94.400	0		0		0	0	900	0	95.300	1
EPS002	Sanitas EPS	830251440-6	276.900	0		0		0	0	2.600	0	279.500	1
EPS008	Compensar EPS	800656942-7	173.000	0		0		0	0	1.700	0	174.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	140.000	0		0		0	0	1.400	0	140.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	310.600	0		0		0	0	3.000	0	310.000	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	Protección (RAIS + Pensión)	800237738-0	224.806	0	0	0	0	0	2.100	0	226.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	0	1.200	0	122.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota 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	800030760-5	2.395.800				2.395.900	0	22.400	2.418.300			25.500	2.418.300	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICBF, SENA, ESAP y MEN	Total a Pagar
Salud	5	1.007.103	1.016.700
Pensión	2	345.300	348.600
Riesgos Laborales	1	2.395.900	2.418.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.748.300	3.783.600

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

014

005

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	900845638-8	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 1528 580 50 Torre 12 oficina 602	6015974668	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – VIP/VIE	CONTRATISTA	02	BOGOTA D. C.	BOGOTA 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
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PARAFISCALES				TOTAL A PAGAR	
2023-05-	2023-05	Y	27/06/2023	68522797	33.760.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NÓMINA NO OBLIGADOS																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Residente	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Fondos	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	1018[illegible]688	RAMIREZ ROSSELLO CESAR AUGUSTO	X				N	X																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.760.326	V	333.700		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1047[illegible]473	PINZON POSADA CATALINA	X				N	X																		0	0	0	0	0	0				14-11	157.304	V	33.000		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1049[illegible]737	PINZON POSADA NICOLAS	X				N	X																		0	0	0	0	0	0				14-11	157.304	V	33.000		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1075[illegible]641	REVELO ORTEGA MIGUEL SANTIAGO	X				N																			0	0	0	0	0	0				14-11	1.760.000	V	69.000		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1049[illegible]472	CASTILLO SARAUZ DE RAFAEL FERNANDO	X				N																		23	1.400.000	134.000	0	0	0	0	EPS044	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	V	97.000		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1000[illegible]641	AYALA ESTRADA MARIA ALEJANDRA	X				N	X																		0	0	0	0	0	0				14-11	53.267	V	0.000		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	5298[illegible]488	ROCHA DIAZ ALVAREZ DAHIANA JANETH	X				N																			0	0	0	0	0	0				14-11	1.054.500	V	121.000		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	5270[illegible]663	CONTRERAS CHAVARRO NILA YADIRA	X				N																			0	0	0	0	0	0				14-11	2.324.000	V	173.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	7557[illegible]542	CORTES GORJI JAVIER EDUARDO	X				N	X																	28-11	757.626	121.380	0	0	0	0	EPS001	757.634	94.600	14-11	757.634	V	33.000		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	7558[illegible]536	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	X				N	X	X																	0	0	0	0	0	0				14-11	346.208	V	69.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1013[illegible]4	ROJAS BUITRAGO IVAN DAVID	X				N	X																		0	0	0	0	0	0				14-11	150.468	V	33.000		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	8[illegible]7308	CORREA SANTESTEBAN CARLOS FELIPE	X				N																			0	0	0	0	0	0	EPS001	2.210.000	278.000	14-11	2.210.000	V	714.000		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	8[illegible]2084	ORTIZ MOLINA ALFONSO JOSE	X				N	X																		0	0	0	0	0	0				14-11	0.210.000	V	153.000		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	8[illegible]678	ROMERO VILLALBA NELSON AUGUSTO	X				N	X																		0	0	0	0	0	0				14-11	273.910	V	33.000		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1078[illegible]3	POSADA POSADA EDUARDO	X				N																			0	0	0	0	0	0	EPS031	2.520.000	313.000	14-11	2.520.000	V	113.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	4[illegible]8[illegible]8	MORA TELLEZ DEISA MARIA FELISA	X				N																			0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	I	0.100		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1077[illegible]046	CASTRO GALEANO BELISON IMANOL	X				N																			0	0	0	0	0	0				14-11	2.510.000	V	113.000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1010[illegible]049	PEÑA GUERRERO JESSICA FABIAN	X				N	X	X																	0	0	0	0	0	0				14-11	349.000	V	39.000		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1000[illegible]834	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	X				N	X	X																	0	0	0	0	0	0				14-11	997.200	V	69.000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	1057[illegible]424	POSADA ARBOLEDA MARIA DEL CARMEN	X				N	X	X																	0	0	0	0	0	0				14-11	1.636.400	V	113.000		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	7909[illegible]746	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	X				N	X																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.636.400	V	113.000		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	7908[illegible]463	RIVAS ESPEJO JUAN CARLOS	X				N	X																		0	0	0	0	0	0				14-11	2.020.804	V	140.726		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	5298[illegible]888	SERRANO LOPEZ MARIA DE LOS ANGELES	X				N	X	X																	0	0	0	0	0	0				14-11	1.236.800	V	87.000		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	7972[illegible]660	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	X				N	X	X																	0	0	0	0	0	0				14-11	1.236.800	V	87.000		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	8[illegible]1078	LEONARDO MORA RAUL ENRIQUE	X				N	X	X																	0	0	0	0	0	0				14-11	157.304	V	33.000		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	1075[illegible]7968	ERAZO RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	X				N	X																		0	0	0	0	0	0				14-11	275.600	V	58.000		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1078[illegible]286	CUY BAEZ ANGEL IVAN	X				N	X																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.760.000	V	65.000		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN PACTOS PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 4 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCÍA BORRERO	10.3 N° Identificacion:	79.723.055	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.907.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según PP 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valora Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.380.400,00	$ 220.864,00	68340318 (7/06/2023)	may-23	$ 6.170.000,00	$ 955.500,00	$ 220.864,00	$ 1.380.400,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		may-23		$ 772.300,00	$ 174.175,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 86.360,64	68322757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.380.400,00	V	$ 86.360,64	$ 1.380.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar : miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
cc	7[illegible]6	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO		CALLE 109 # 21 -46 APT 301	8102249	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	Dependiente			BOGOTA D. C.	BOGOTA 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 APLEO	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	27/09/2023	69348518	$1.822.680	

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					
EPS035	Sanitas EPS	800251440-6	772.380	0		0		0	0	0	0	772.380	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
2[illegible]11	Colpensiones	8[illegible]7	998.900	0	0	30.800	30.800	0	0		1.050.380	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										

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	772.380	772.380
Pensión	1	1.050.300	1.050.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	1.822.680	1.822.680

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7972[illegible]	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	CALLE 169 # 21 -46 APT 301	[illegible]	[illegible]@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	I	07/09/2023	68348318	$1.622.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	CC	7972[illegible]	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	3	0			5

PENSIÓN						
Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
23-14	4.174.000	668.300	0	0	20.900	20.900

SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		
Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF
EPS005	4.174.000	772.200		0		0		0	0

PARAFISCALES				
IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
0	0	0	0	0

PAGADA

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

1028

1809

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364845-0	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 163B bis 58 Torre 12 Interior 602	6015078846	Mapo.sanitab@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	E – MIPYME	CONTRATISTA	02	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	86022757	$3.783.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A	830113831-0	94.600	0		0		0	6	900	0	95.700	1
EPS008	Sanitas EPS	800251440-6	276.000	0		0		0	6	2.600	0	278.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	172.000	0		0		0	6	1.700	0	173.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	143.000	0		0		0	6	1.400	0	144.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	815.400	0		0		0	6	3.000	0	318.900	1

TOTALES PENSION

Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (RAIS + Protección)	800227088-4	224.806	0	0	0	0	6	2.100	0	226.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.306	0	0	0	0	6	1.200	0	122.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
14-11	ARL SURA	800037900-6	2.365.809				2.365.809	6	50.490	2.416.300			23.009	2.416.309	27

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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 ICBF, SENA, ESAP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	1.087.100	1.090.700
Pension	2	345.900	346.600
Riesgos Laborales	1	2.365.809	2.416.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	3.798.809	3.783.600

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		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	9023428 [illegible]	SIMPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 58 Torre 13 Oficina 602	6015979 [illegible]	impo.contac@gmail.com	
PERIODO PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	83032757	$3.783.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																								PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PAGAFINCIALES					
No.	Tipo	No de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocado	Traslado	Corrección	Ingreso	Retiro	VSP	IGE	LMA	VAC	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	AVP	VST	SLN	IRL	SUSPENSIÓN																																			
1	CC	1012661826	ROBERTO ROLDAN CESAR AUGUSTO	01	0			01	X																																															
2	CC	1015411673	PERLEA PRADA CATALINA	01	0			01		X																																														
3	CC	1014642797	ROMERA PRADA NICOLAS	01	0			01		X																																														
4	CC	1012023841	ROMERA PAEZ NICOLAS SANTIAGO	01	0			01																																																
5	CC	1065004073	DUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	01	0			01																																																
6	CC	1002126431	AYALA ESTRADA MARTIN HANNAE	01	0			01	X																																															
7	CC	30077464	RODRIGUEZ ALVAREZ RAMONA JANETH	01	0			01																																																
8	CC	30782962	GUTIERREZ SANTIAGO VILA THERIA	01	0			01																																																
9	CC	7538142	CORTES LOPEZ JAVIER EDUARDO	01	0			01	X																																															
10	CC	79255258	VARGAS LEMMEN JUAN CARLOS	01	0			01	X	X																																														
11	CC	80166216	SILVA BUITRAGO IVAN DARIO	01	0			01		X																																														
12	CC	80417233	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	01	2			01																																															
13	CC	80478564	RUTA MOLINA ANTONIO JOSE	01	0			01																																															
14	CC	80208810	REMOFFO VILLALBA RICCOS AUGUSTO	01	0			01	X	X																																													
15	CC	1018 10000	PEDRAZA PEDRAZA EDUARDO	01	4			01																																														
16	CC	41420722	HERNANDEZ BORJA MARIA HELENA	01	2			01																																														
17	CC	80121340	CASTRO SALAMANCA EDGAR MAURICIO	01	0			01																																														
18	CC	1010458446	PEÑA GUARIOSA JEISSON FABIAN	01	0			01	X	X																																												
19	CC	80142503	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	01	0			01	X	X																																												
20	CC	40431424	PEDRAZA ARCILA MARIA DEL CARMEN	01	0			01	X	X																																												
21	CC	79330199	RIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	01	0			01		X																																											
22	CC	79938462	VARA ESPEJO JUAN CARLOS	01	0			01		X																																										
23	CC	80010069	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	01	0			01	X	X																																										
24	CC	79732665	GARCIA BERMEO DIEGO FERNANDO	01	0			01	X	X																																										
25	CC	80411278	LOZANO ROJAS RAUL ENRIQUE	01	0			01	X	X																																									
26	CC	1014027568	ORUE RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	01	0			01		X																																									
27	CC	1014472286	GUY DIAZ ANGEL IVAN	01	0			01		X																																									

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

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL S (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificacion:	1.016.027.808	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.897.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	10.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0.00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP 49% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 278.680,00	$ 44.588,80	08454035 (07/06/2023)	may-23	$ 2.000.000,00	$ 402.299,30	$ 44.588,80	$ 278.680,00
SALUD	12,50%			$ 34.835,00		may-23		$ 278.680,00	$ 34.835,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 19.356,13	0552275T (21/06/2023)	may-23	$ 2.000.000,00	V	$ 19.356,13	$ 278.680,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
ICBF	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

1031

1902

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016037869	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ		CALLE 9 NO 38A-51 APTO C-209	4075963	dorcruz_m14@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTA D. C.	BOGOTA 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	APE
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	1	07/06/2023	84454053	350.000	

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					
EPS217	Famisanar EPS	830003564-7	336.935	0		0		0	0	0	0	350.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	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	800011153-6	10.000				10.000	0	0	10.000			100	10.000	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ADE, LRA, SSF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	350.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.000	10.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	680.000	680.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

FWO 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016027068	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ		CALLE 74 NO 38A-51 APTO C-120	8070982	dancruz_rd14@hotmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		ID

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	
2023-06	2023-05	1	07/06/2023	98534093	$580.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDAD																								PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Cotizante Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cambio Salario	Días COT APF	IBC APF	Tarifa	Valor Cotiz a Cargo	Valor Cotiz Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Días COT	IBC SPS	Tarifa UPC / Valor UPC	Días COT ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Tarifa	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016027068	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	SI																					01001	2.580.000	306.000	0	0	0	0	01001	2.580.000	306.000	1-4-5-6	2.580.000	1	19.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1033

1 de 1

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESCENARIO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900841545-6	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 153B 58C 50 Torre 12 Oficina 403	6075974866	mapo.ce.k40@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - PYME	CONTRATISTA	03	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.		D

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VPF
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	21/03/2023	86920757	$3.763.600	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.600	0		0		0	0	000	0	66.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	0	2.600	0	279.100	1
EPS009	Compensar EPS	800088942-7	175.000	0		0		0	0	1.780	0	176.780	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	146.000	0		0		0	0	1.480	0	146.480	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.600	0		0		0	0	3.000	0	318.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código ATP	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	Protección (RAIS + Prima media)	800227939-6	224.000	0	0	0	0	6	2.100	0	226.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	6	1.200	0	122.500	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										
14-11	ARL SURA	800001799-5	2.395.900				2.395.900	6	22.400	2.418.300			23.500	2.418.300	27

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISS, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.807.100	1.816.700
Pensión	2	345.300	348.500
Riesgos Laborales	1	2.395.900	2.418.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	4.748.300	4.783.600

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

1024

48(2)

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	900[illegible]3	MAPO [illegible]BRERA SAS		Calle 1[illegible]28 98C-50 Torre 12 Oficina 682	6019970065	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTABILIDA	02	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	UPO
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	Y	21/06/2023	68522757	$3.783.606	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES					SCP		PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Colombiano residente en el exterior	Extranjero no residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP			Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor Mora a Afiliado	Valor Mora Aportante	Periodo provisional de reconocimiento	Periodo provisional de reconocimiento	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Días cotizados	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013551168	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	1	0		28	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	1.764.286	6	100.000		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1015411670	PONTON POSADA CATALINA	1	0		28	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	737.824	6	33.600		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1016454797	PONTON POSADA NICOLAS	1	0		28	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	737.824	6	33.600		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1070525441	PONTON ORTIZ MIGUEL DAVID	1	0		28																				0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	1.160.000	3	80.000		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1085044570	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	1	0		28																			230101	1.400.000	112.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	112.000	14/11	1.400.000	3	97.000		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1030736431	AVILES ESTRADA MARYLUG HASMIC	1	0		28	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	85.797	0	3.000		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1026774615	RIVERA DIAZ ALVAREZ SANDRA JANETH	1	0		28																				0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	1.684.385	0	131.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	52757983	CONTRERAS CABEZAS NELLY YADIRA	1	0		28																				0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	2.026.980	0	170.600		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79791542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	1	0		28	X																		23-11	737.824	121.200	0	0	0	0	EPS001	737.824	59.000	14/11	737.824	3	53.600		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79355258	VARGAS CEPEDA JUAN CARLOS	1	0		28	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	847.286	0	68.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80.183.816	SUAREZ SUTTRAGO IVAN DARIO	1	0		28	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	786.858	0	63.000		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	80467924	CORREA ZAMBRANO CARLOS FELIPE	1	0		28																				0	0	0	0	0	0	EPS001	2.212.000	176.000	14/11	2.212.000	0	154.000		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	80838864	PITTA MOLINA ARTEMIO JOSE	1	0		28	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	2.212.000	0	153.600		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	80838876	RAMIREZ VILLALBA NELSON AUGUSTO	1	0		28	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	376.810	0	26.400		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1079838881	POSADA POSADA EDUARDO	1	0		28																				0	0	0	0	0	0	EPS017	2.026.980	170.600	14/11	2.026.980	0	170.600		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	41635738	MOSQUITO SORA MARIA HELENA	1	0		28																				0	0	0	0	0	0	EPS018	1.160.000	185.600	14/11	1.160.000	1	0.100		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	80721540	CASTRO GALLARD NELSON ALBERTO	1	0		28	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	2.026.980	0	170.600		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1010455849	PEÑA GUAYARA JEISSON FABIAN	1	0		28	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	588.000	0	38.600		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1026240631	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	1	0		28	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	847.286	0	68.000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	41551434	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	1	0		28	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	1.026.000	0	111.000		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	79958746	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	1	0		28	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	1.026.000	0	111.000		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	79958841	RIVAS ESPEJO JUAN CARLOS	1	0		28	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	1.620.000	0	140.700		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	52918989	SORIANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	1	0		28	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	1.036.000	0	83.700		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	79722001	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	1	0		28	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	1.310.000	5	47.000		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80411574	LEDESMA MORA RAUL ENRIQUE	1	0		28	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	757.824	6	33.600		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	1019027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	1	0		28	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	376.810	6	16.800		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1018472396	CUY BALE ANGEL ELIAS	1	0		28	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14/11	1.160.000	6	40.600		0	0	0	0	0	0	0

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

1025

A 8 0 1 8

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Nombre:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificacion:	52.918.959	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Reportar	11.3 Valor a Reportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Reportado	11.7 Valor del Item Reportado	11.8 valor efectivo Reportado del Item	11.9 Valor Efectivo Reportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (no paga CCF, SENA o ICBF)	$ 1.356.000,00	$ 201.696,00	10559561869 (10/07/2023)	may-23	$ 1.256.833,00	$ 201.100,00	$ 201.696,00	$ 1.356.000,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		may-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,26	68522757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.256.833,00	V	$ 87.473,26	$ 1.356.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1089

4804

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-19, 04:24:48 PM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1055951969

Periodo Cotización: mayo de 2023 Periodo Servicio: mayo de 2023

PAGADO 07/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA		
Documento	CC52918969	**Dirección**	CRA 118A # 63C-06
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4355792
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	IRL	INGRP	LMA	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días COT	Días PEN	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 Mín Educación	Total
CC 52918969	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	51	00																	0	30	30	0	0	COMEVA PROTECCION	$ 1.289.600	$ 201.100	EPS SANITAS EPS S.A. - CM	$ 1.289.600	$ 157.100	0.000	$ 0	$ 0	NINGU NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200

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 Mín Educación	Desempleados, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.289.600	$ 1.289.600	$ 0	$ 0	$ 201.100	$ 157.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200	$ 5.900	$ 364.100

Líneas de Servicio PensiSIMPLE: Bogotá 601 6486636 - Cali: 602 8840577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6433000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402562 - 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.

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	8600[illegible]8	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 103B Bis 08 Torre 12 Oficina 603	601[illegible]8	mapo.ventas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		G

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	21/09/2023	84522757	$3.763.600	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.800	0		0		0	0	800	0	95.780	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.580	0		0		0	0	2.600	0	279.180	1
EPS008	Compensar EPS	800088702-7	175.000	0		0		0	0	1.700	0	176.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	1.400	0	146.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	312.800	0		0		0	0	3.000	0	315.800	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	Protección (RIG + Protección)	800227639-0	224.000	0	0	0	0	0	2.100	0	226.100	1
25-14	Colpensiones	800306088-7	121.300	0	0	0	0	0	1.200	0	122.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solicitud Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830031709-6	2.393.900				2.393.900	0	22.400	2.416.300			23.900	2.416.300	27

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.807.100	1.016.700
Pensión	2	345.300	348.600
Riesgos Laborales	1	2.393.900	2.416.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5.746.300	3.763.600

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

1038

1039

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	900384545-0	MAPO AGENERIA SAS	Calle 153 B BIC 59 Torre 12 Oficina 302	4075947/8661	mapa.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANORMAL (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	98822751	$3.743.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Residente	Cotizante exterior	Tipo cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	LMA	LMA	LMA	LMA	VST	SLN	IGE	LNR	VAC	AVP	VCT	IRL	Días COT	IBC APT	Cotización	Valor Mora o Afiliado	Valor Mora Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Días EPS	IBC EPS	Cotización EPS	Días ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización ARL	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013589086	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	1	0			0	X																			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013411913	POVEDA POSADA CATALINA	1	0			0	X		X																	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1013454137	POVEDA POSADA MELANI	1	0			0	X		X																	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1013535847	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	1	0			0	X																			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1000234511	CUELLO GARZÓN RAFAEL FERNANDO	1	0			0	X																			20/31	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS044	2.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1000128457	AVILA ESPINOSA MARYVAN YHERLE	1	0			0	X	X																		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1000171419	RODRIGUEZ ALVAREZ ANA SOFIA JANETH	1	0			0	X																			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1075229612	CONTRERAS SANTIAGO ALA YADIRA	1	0			0	X																			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1030131421	CORTES LORA ANDRES EDUARDO	1	0			0	X	X																		20/14	1.127.924	161.308	0	0	0	0	EPS020	1.127.924	84.600	14-11	1.127.924	5	52.865		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1030532259	VARGAS ESCRIBORA JUAN CARLOS	1	0			0	X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1031662119	ROJAS GUTIERREZ JUAN DARIO	1	0			0	X	X																		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1031715018	CORREA CARRERO CARLOS FELIPE	1	0			0	X																			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1034205594	OYOLA MOLINA ANTONIO JOSE	1	0			0	X																			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1035394878	HERRERA VILLALBA NELLY DE AUGUSTO	1	0			0	X	X																		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1035 [illegible]	[illegible] PEÑARANDA EDUARDO	1	0			0	X																			0	0	0	0	0	0	0	EPS037	2.520.000	176.400	14-11	2.520.000	5	475.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1035 [illegible]	MORANTES SOSA MARIA HELENA	1	0			0	X																			0	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	140.000	14-11	1.160.000	5	0.000		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1072139490	CASTRO GALEANO WILSON MAURICIO	1	0			0	X																			0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.310.000	5	375.000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1072420849	ROSA OLIVEROS JESSICA CAMILA	1	0			0	X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	349.600	5	56.900		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1072420883	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	1	0			0	X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	347.000	5	56.000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	1072514310	POSADA AREVALO MARIA DEL CARMEN	1	0			0	X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.036.400	5	111.900		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	1072551160	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	1	0			0	X		X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.036.400	5	111.900		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1098 [illegible]	RAMA ESPEJO JUAN CARLOS	1	0			0	X		X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	3.035.804	5	140.700		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1098 [illegible]	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	1	0			0	X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	1098 [illegible]	GARCIA BOHORQUEZ DIEGO FERNANDO	1	0			0	X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.370.400	5	87.000		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	1098 [illegible]	LOZANO VIDRA RAUL ENRIQUE	1	0			0	X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	257.824	5	50.000		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	1018 [illegible]	ORTIZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	1	0			0	X		X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	378.000	5	59.400		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1018 [illegible]	GUY BAEZ ANGEL IVAN	1	0			0	X																			0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.000		0	0	0	0	0	0	0

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

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombres:	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Identificacion:	52.702.962	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o cotizacion según FP 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	26177884 (05/06/2023)	mayo-23	$ 1.400.000,00	$ 422.000,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		mayo-23		$ 337.500,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	69532757 (31/05/2023)	mayo-23	$ 2.529.000,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1040

1024

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	[illegible]	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]@YAHOO.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	N	[illegible]	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	[illegible]	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	[illegible]	[illegible]	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES	DIAS	PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN					
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	IBC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	IBC	[illegible]	[illegible]	IBC	[illegible]	IBC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Total	[illegible]	[illegible]
1	[illegible]	CONTRERAS SANTIAGO [illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	COLPENSIONES [illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	ALIANSALUD [illegible]	[illegible]	[illegible]	SIN CCF [illegible]	0	0	0	0	[illegible]	0	0	0	0	0	1	0	[illegible]	0	0
2	[illegible]	CONTRERAS SANTIAGO [illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	COLPENSIONES [illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	ALIANSALUD [illegible]	[illegible]	[illegible]	SIN CCF [illegible]	0	0	0	0	[illegible]	0	0	0	0	0	1	0	[illegible]	0	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	[illegible]	[illegible]
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]@YAHOO.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	N	[illegible]	TODOS LOS CENTROS	TODOS	[illegible]	[illegible]	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	[illegible]		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.400.000	1.400.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	224.000	0	0	0	224.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	224.000	0	0	0	224.000
EPS (Administradoras: 1)				1	175.000	0	0	0	175.000
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	175.000	0	0	0	175.000
Gran Total					399.000	0	0	0	399.000

1041

1602

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESCENARIO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900804645-0	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 150B 59D 60 Torre 12 Oficina 503	6015677666	mapo.sumtec@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		66

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	21/09/2023	68622751	$3.783.000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A	830113831-0	84.600	0		0		0	6	900	0	85.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	6	3.600	0	370.100	1
EPS008	Compensar EPS	800088942-7	170.000	0		0		0	6	1.700	0	176.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	146.000	0		0		0	6	1.400	0	146.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	316.800	0		0		0	6	3.600	0	316.800	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
23001	Protección (ING + Protección)	800237390	204.000	0	0	0	0	6	2.100	0	226.100	1
23014	Colpensiones	800209084-7	121.300	0	0	0	0	6	1.200	0	122.500	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	Puntaje Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860069703-6	2.385.908				2.385.908	6	32.492	2.418.300			23.959	2.418.300	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.807.100	1.816.700
Pensión	2	925.900	936.800
Riesgos Laborales	1	2.385.900	2.418.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.746.300	3.783.000

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

1042

4023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N	900364040-0	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 153B bis 52 Torre 12 Oficina 902	6015574660	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	E – EMPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		S1

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPO
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-09	Y	21/09/2023	68322757	53.783.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Salario	Integral	Extranjero sin cédula	Pensionado	IBC	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	IRL	Días	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013981606	RAMIREZ ACEVEDO CESAR AUGUSTO	19	0			X	X																			0	0	0	0	0				14-11	1.759.336	V	123.500		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1073511973	ROMERO POSADA CATALINA	19	0			X		X																		0	0	0	0	0				14-11	707.854	I	52.600		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1073508737	ROMERO POSADA NICOLAS	19	0			X		X																		0	0	0	0	0				14-11	707.854	I	52.600		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1013920633	PEDRAZA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	19	0			X																				0	0	0	0	0				14-11	1.160.000	I	86.200		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1026534212	CASTILLO BARRIGA RAFAEL FERNANDO	19	0			X																			23/07	1.400.000	126.000	0	0	0	0	EPS001	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	I	87.500		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1026726423	AYALA ESTRADA MARIANA VANESSA	19	0			X	X																			0	0	0	0	0				14-11	93.797	I	5.800		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	20357405	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	19	0			X																				0	0	0	0	0				14-11	1.804.000	I	101.900		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80752663	CONTRERAS SANTIAGO HILA MARIA	19	0			X																				0	0	0	0	0				14-11	2.606.000	I	175.600		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	7205-042	GOTTER LOPA JAVIER EDUARDO	19	0			X	X																		23-11	707.854	121.200	0	0	0	0	EPS001	707.854	94.800	14-11	707.854	I	52.600		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	7500000	VARGAS PARRADA JUAN CARLOS	19	0			X	X	X	X																	0	0	0	0	0				14-11	847.282	II	64.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	8910000	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	19	0			X	X																			0	0	0	0	0				14-11	1.160.000	II	83.000		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	80017000	CORREA MENESTO CARLOS FELIPE	19	2			X																				0	0	0	0	0				EPS001	2.212.000	279.000	14-11	2.212.000	I	164.000		0	0	0	0	0
13	CC	80080004	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	19	0			X																				0	0	0	0	0					0	0	14-11	2.216.330	I	123.600		0	0	0	0	0
14	CC	9008000	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	19	0			X	X																			0	0	0	0	0					0	0	14-11	378.942	II	28.400		0	0	0	0	0
15	CC	1018000	POSADA POSADA EDUARDO	19	4			X																				0	0	0	0	0				EPS017	3.536.000	371.400	14-11	3.536.000	II	470.000		0	0	0	0	0
16	CC	41638700	MORANTES OCHOA MARIA HELENA	19	2			X																				0	0	0	0	0				EPS018	1.160.000	140.000	14-11	1.160.000	I	8.100		0	0	0	0	0
17	CC	80721048	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	19	0			X																				0	0	0	0	0					0	0	14-11	2.913.000	II	175.000		0	0	0	0	0
18	CC	1013468638	PEÑA GUARIN ANGELA FABIAN	19	0			X	X	X																		0	0	0	0	0					0	0	14-11	660.000	II	39.200		0	0	0	0	0
19	CC	1014000000	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	19	0			X	X	X																		0	0	0	0	0					0	0	14-11	847.282	II	64.000		0	0	0	0	0
20	CC	41811824	POSADA ARBELAEZ MARIA DEL CARMEN	19	0			X	X	X																		0	0	0	0	0					0	0	14-11	1.606.000	II	113.600		0	0	0	0	0
21	CC	79000748	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	19	0			X		X																		0	0	0	0	0					0	0	14-11	1.606.400	II	113.600		0	0	0	0	0
22	CC	79958821	NIVIA OVIEDO JUAN CARLOS	19	0			X		X																		0	0	0	0	0					0	0	14-11	2.606.000	II	182.700		0	0	0	0	0
23	CC	1018000000	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	19	0			X	X	X																		0	0	0	0	0					0	0	14-11	1.206.000	II	87.500		0	0	0	0	0
24	CC	1072000000	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	19	0			X	X	X																		0	0	0	0	0					0	0	14-11	1.206.000	II	87.500		0	0	0	0	0
25	CC	80911078	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	19	0			X	X	X																		0	0	0	0	0					0	0	14-11	707.854	II	52.600		0	0	0	0	0
26	CC	1013507000	DIAZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	19	0			X	X																			0	0	0	0	0					0	0	14-11	276.000	II	19.400		0	0	0	0	0
27	CC	1013000000	DIAZ BAEZ ANGEL IVAN	19	0			X																				0	0	0	0	0					0	0	14-11	1.160.000	II	83.000		0	0	0	0	0

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

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 8 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA GEOTECNIA	10.2 Nombre:	FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificación:	79.339.749	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 8.182.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a Importar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla e cotizantes según PP 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.636.400,00	$ 261.824,00	84515887 18 (21/05/2023)	may-23	$ 1.636.400,00	$ 261.800,00	$ 261.824,00	$ 1.636.400,00
SALUD	12.50%			$ 204.550,00		may-23		$ 204.550,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.883,44	58522757 (21/05/2023)	may-23	$ 1.636.400,00	0	$ 113.883,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1044

18925

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 79157691		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 33-94 Apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.C.	5206803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	33397693	84515087 58	I	2023/06/13	2023/07/07	BANCO DAVIVIENDA	24	$479.500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	TDA	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VST	SLN	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79157691	NIETO FERNANDO																					25-14	30	$1,630,400	$261,900	01	30	$1,630,400	$204,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	SI	$466,500
Total	Afiliados(1)																									$1,630,400	$261,900			$1,630,400	$204,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$466,500

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 79334749		RETO CASTANEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-64 Apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5286851	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	12347693	84515602718	I	2023/06/13	2023/07/07	BANCO DAVIVIENDA	24	$479,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,900	$7,300	$0	$269,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$261,900	$7,300	$0	$269,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,600	$5,700	$0	$210,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$204,600	$5,700	$0	$210,300
TOTAL				1	$466,500	$13,000	$0	$479,500

2023/07/10 12:10 PM

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	900804545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 1329 SIC 30 Torre 12 Oficina 622	6015074065	mapo.consult@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	D – MIPYME	CONTRATISTA	02	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
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	21/06/2023	83522757	$3.783.600	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	84.800	0		0		0	0	800	0	85.700	1
EPS003	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	6	2.400	0	278.100	1
EPS005	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	6	1.700	0	176.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	146.000	0		0		0	6	1.400	0	148.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	310.600	0		0		0	6	3.000	0	316.600	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	Protección (RAIS) + Profesional	800208739-8	224.000	0	0	0	0	6	2.100	0	226.100	1
2914	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	6	1.200	0	122.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidaridad	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800.037.800-8	2.365.900				2.365.900	6	20.400	2.416.300			33.000	2.416.300	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LNA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.087.100	1.090.700
Pensión	2	345.300	348.600
Riesgos Laborales	1	2.365.900	2.416.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.798.300	3.783.600

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	900364526-0	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 80 Torre 12 Oficina 602	6015974585	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FORMA PRESENTACIÓN (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	89522757	$3.760.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD		RIESGOS LABORALES						APORTES PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Radicado	Extranjero	Pensionado (Cotizante)	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP			RAIS AFP	IBC AFP	Cotización	Valor aporte Afiliado	Valor aporte empleador	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Clase de Riesgo	Días ARL	IBC ARL	Tarifa	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070564936	RUBIANO ACEVEDO OSCAR AUGUSTO	20	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	1.756.136	1	123.100		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1075911673	POVEDA POSADA CATALINA	20	0			N		X																		0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	757.634	1	53.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1010804737	POVEDA POSADA NICOLAS	20	0			N		X																		0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	757.634	1	53.500		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1070920661	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	20	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	1.400.000	1	98.896		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1085533573	CUELLO BARBUDO MANUEL FERNANDO	20	0			N																			1400091	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	175.000	1	14/11	1.400.000	1	97.000		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1000738421	AYALA ESTRADA BARTOLINA YALEIDIS	50	0			N		X																		0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	84.767	1	5.900		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52927468	RODRIGUEZ ALVAREZ BEATRIZ JANETH	20	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	1.664.500	1	115.800		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	52702965	CONTRERAS SANTIAGO IDLA MADRID	20	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	2.525.000	1	175.800		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79241540	CORTES LOSA JAVIER EDUARDO	20	0			N	X																			65144	757.634	121.300	0	0	0	0	EPS001	757.634	84.800	1	14/11	757.634	1	53.500		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79332256	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	20	0			N	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	847.250	1	59.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80169519	ROJAS SUSTRADO JUAN DARIO	20	0			N		X																		0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	783.400	1	55.000		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	80417024	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	20	2			N																				0	0	0	0	0	0		SPE001	2.212.000	276.500	1	14/11	2.212.000	1	154.000		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	80858894	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	20	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	2.519.500	1	454.000		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	80366078	BENAVIDES VILLALOBOS NELSON AUGUSTO	20	0			N	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	379.900	1	26.400		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1030300031	POVEDA POSADA EDUARDO	20	4			N																				0	0	0	0	0	0		EPS037	2.530.000	315.800	1	14/11	2.530.000	1	175.800		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	41626726	HORMIGUE SOSA SIRIA HELENA	20	2			N																				0	0	0	0	0	0		EPS018	1.160.000	145.000	1	14/11	1.160.000	1	8.100		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	80211548	CASTRO GALVIS NELSON WILFREDO	20	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	2.519.000	1	175.000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1012408691	PEÑA GUTIERREZ JEISSON FABIAN	20	0			N	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	1.400.000	1	98.900		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	13240839	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	70	0			N	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	847.250	1	59.000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	40811454	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	50	0			N	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	1.630.400	1	115.800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	79395748	BIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	20	0			N	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	1.655.400	1	115.800		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	79956462	MEJIA ESPEJO JUAN CARLOS	20	0			N	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	2.519.500	1	140.700		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	52916660	SERRANO ORTIZ MARIA DE LOS ANGELES	20	0			N	X	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	1.216.500	1	87.500		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	1107220101	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	20	0			N	X	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	1.330.400	1	97.000		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80411170	LIZCANO MORENO RAUL ENRIQUE	20	0			N	X	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	757.634	1	53.500		0	0	0	0	0	0	0
26	CE	1810027454	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL EDUARDO	20	0			N	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	676.000	1	49.400		0	0	0	0	0	0	0
27	CE	1810427356	SILVA RAMIREZ ANGEL ISAAC	20	0			N	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	1	14/11	1.150.000	1	84.000		0	0	0	0	0	0	0

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

1048

19029

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 9 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 y 2	10.2 Nombre:	ANGEL IVAN CUVIBAEZ	10.3 N° Identificacion:	1.018.472.296	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.695.606,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o exoneracion según FP 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ 678.000,00	$ 108.480,00	68834530 (07/06/2023)	may-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 108.480,00	$ 678.000,00
SALUD	12,50%			$ 84.750,00		may-23		$ 145.000,00	$ 84.750,00	
A.R.L. riesgo	V			$ 47.186,00	68522757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.160.000,00	V	$ 47.186,00	$ 678.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

1041

1090

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018472286	ANGEL [illegible]		Carrera [illegible]	2865982	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	1	06/06/2023	68604930	$330.500	

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					
EPSDTT	Famisanar EPS	830003564-7	145.000	0		0		0	7	1.300	0	146.300	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	800230836-6	185.600	0	0	0	0	7	1.600	0	187.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
INCV				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras en Reportadas	Valor antes de ICE, LINA, SVP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	146.300
Pensión	1	185.600	187.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	333.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018457286	ANGEL IVAN CUY BAEZ		Carrera [illegible]	2580880	ivancuy34@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CAMCA	1 - Dependiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APS
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	1	06/06/2023	98834538	$333.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			INCAPACIDADES LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Residente	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	DIAS COTIZADOS	Días APS	IBC APS	Estrategia	Valor Aporte Afiliado	Valor Aporte Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Días EPS	IBC EPS	Cotización / Valor a Pag	Días ARL	IBC ARL	Tarifa ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018457286	CUY BAEZ ANGEL IVAN	X																			30	30	1.160.000	180.600	0	0	0	0	30	1.160.000	145.000						0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1501

13032

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
10	[illegible]	UAPD INGENIERIA SAS		Calle 1526 56C 50 Torre 10 Oficina 622	6015970690	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APS
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	F	21/09/2023	69522757	$3.783.600	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	84.600	0		0		0	8	900	0	85.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	8	2.900	0	279.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	8	1.700	0	176.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	148.000	0		0		0	8	1.400	0	149.400	1
EPS037	Nueva EPS	830 1562054-2	315.600	0		0		0	8	3.300	0	318.900	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
23001	Protección (ING + Protección)	800227939-9	334.000	0	0	0	0	8	2.100	0	226.100	1
23-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	8	1.200	0	122.500	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										
16-11	ARL SURA	800251569-6	2.395.900				2.395.900	8	22.400	2.418.300			23.000	2.418.300	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICBF, LIRA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.037.100	1.315.700
Pensión	2	345.300	348.600
Riesgos Laborales	1	2.395.900	2.418.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.783.300	3.783.600

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	900386585-5	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 58 Torre 12 Oficina 602	6019974681	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MYPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		G

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	21/09/2023	84532787	$3.783.909	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN ESTUDIANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Cotizante Exterior	Actividad Ingreso o Retiro	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	AVP	VCT	IRL	Cód. ING	Cód. RET	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Aportes a Fondo de Solidaridad	Aportes Apor tantes	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Días 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	1010067600	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	19	0				4	1															0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	1.756.150	3	103.100		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1070917973	ROVEDA POSADA KATALINA	19	0				4	1															0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	757.824	1	13.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1010064157	ROVEDA POSADA NICOLAS	19	0				4	1															0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	757.824	1	13.500		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1075525841	PEÑUELA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	19	0				4																0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	1.100.000	3	69.000		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1065034573	CASTILLO CASTILLO RAFAEL FERNANDO	19	0				4																230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS046	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	3	87.500		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1000735401	AVILA ESTUPIÑAN MARYURI YULIANA	19	0				4	1															0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	83.751	3	5.000		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	53011468	RODRIGUEZ ALVAREZ BAHIDA JANETH	19	0				4																0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	1.894.560	3	101.000		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	52702662	CONTRERAS SANTIAGO VILA YADIRA	19	0				4																0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	2.928.000	3	175.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	7529104	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	19	0				4	1															22-14	757.824	121.000	0	0	0	0	EPS001	757.824	84.000	14-11	757.824	3	50.000		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79553259	VARGAS CIFUENTES JUAN CARLOS	20	0				4	1	1														0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	841.350	3	50.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80159078	ROJAS GUTIERREZ IVAN DARIO	20	0				4	1															0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	783.400	3	50.000		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	80411209	DORNELA BARRETO CARLOS FELIPE	19	0				4																0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	2.212.000	3	154.000		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	83450084	OTTA MOLINA ANTON OJOSE	19	0				4																0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	2.210.000	3	153.900		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	80094078	RENDON VILLALBA NELSON AUGUSTO	19	0				4	1															0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	313.210	3	20.400		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1101	POSADA POSADA EDWARD	19	0				4																0		0	0	0	0		0	EPS037	2.520.000	210.000	14-11	2.520.000	3	175.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	4182035	MORANTES SOSA MARIA HELENA	19	0				4																0		0	0	0	0		0	EPS010	1.100.000	140.000	14-11	1.100.000	1	8.100		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	80072340	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	19	0				4																0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	2.913.000	3	175.000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1012408849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	19	0				4	1	1														0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	540.000	3	36.500		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1024082	BEDOYA ENRIQUE JOSE ALEJANDRO	19	0				4	1	1														0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	847.350	3	50.000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	41511424	POSADA ANGELA MARIA DEL CARMEN	19	0				4	1	1														0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	1.638.400	3	113.900		0	0	0	0	0	0	0
21	CE	7533140	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO HUBERTO	19	0				4	1															0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	1.638.400	3	113.900		0	0	0	0	0	0	0
22	CE	7555442	AVILA OREJUELA JUAN CARLOS	19	0				4	1															0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	2.002.884	3	140.700		0	0	0	0	0	0	0
23	CE	52515555	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	20	0				4	1	1														0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	1.326.800	3	87.500		0	0	0	0	0	0	0
24	CE	79723535	GARCIA ROMERO DIEGO FERNANDO	20	0				4	1	1														0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	1.326.400	3	87.500		0	0	0	0	0	0	0
25	CE	80411278	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	20	0				4	1	1														0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	757.824	1	50.000		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	1018021868	ORTIZ RODRIGUEZ DAN EL ORLANDO	20	0				4	1															0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	278.680	3	18.400		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1018491286	DUTY DIAZ ANGEL IVAN	19	0				4	1															0		0	0	0	0		0		0	0	14-11	1.140.000	3	80.000		0	0	0	0	0	0	0

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

1037

1034

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	TOPÓGRAFO	10.2 Nombres:	JESSON FABIAN PEÑA QUIROGA	10.3 N° Identificación:	1.012.430.545	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 2.733.030,00	
		10.5 Permanencia 1:	66.67%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla e contratación según FP 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Reportar del item	11.4 N° Planilla( )Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ 540.600,00	$ 87.456,00	94534241 65 (10/07/2023)	may-23	$ 1.180.000,00	$ 185.600,00	$ 87.456,00	$ 540.600,00
SALUD	12.50%			$ 68.325,00		may-23		$ 145.000,00	$ 68.325,00	
A.R.L. Riesgo	V			$ 38.043,36	665227577 (21/06/2023)	may-23	$ 540.600,00	V	$ 38.043,36	$ 540.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

1054

1080

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012418849		PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 a #87 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112329903	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	59153328	9451424185	I	2023/06/19	2023/07/19	Asociación	30	$144,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1012418849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN																			230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS065	30	$1,160,000	$139,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$324,800
Total	**Afiliados(1)**																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$139,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$324,800

2023/09/19 04:35 PM

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012458849		PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 s del 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112334981	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	59153228	94534185	I	2023/06/13	2023/07/19	BANCOLOMBIA	36	$344,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$7,800	$0	$193,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$7,800	$0	$193,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$6,100	$0	$151,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$6,100	$0	$151,100
TOTAL				1	$330,600	$13,900	$0	$344,500

1056

2023/09/19 04:35 PM

1021

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESDEVERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
RI	900394545-0	SIAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 802	6015974885	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, 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	APC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-05	Y	21/06/2023	98820757	$3.783.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Inexactitudes		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	84.600	0		0		0	0	0	0	84.600	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	0	0	0	276.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	8	1.000	0	176.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	140.000	0		0		0	8	1.400	0	140.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.000	0		0		0	8	3.000	0	315.600	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	Protección (PAB + Protección)	800227939-9	223.080	0	0	0	0	8	2.100	0	225.180	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.380	0	0	0	0	8	1.200	0	122.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Inexactitudes		Aportes Otras Sistemas	Valor Ibbc Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Sistemat Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860070788-5	2.393.900				2.393.900	8	22.400	2.416.300			23.956	2.416.300	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.807.100	1.816.700
Pensión	2	345.300	348.680
Riesgos Laborales	1	2.393.900	2.416.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.746.300	3.783.600

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	900836616	UMPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 56C 58 Torre 12 Oficina 502	8015378630	mapa.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTA D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FORMA PAGO APORTES (UNIVERSAL/SU)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VAR
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	31/05/2023	84020757	$3.783.000	

DETALLE POR COTIZANTE

APORTACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																					PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Sufijo	Extranjero	Pensión exonerada	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	VSP	COR	SUS	VTE			Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a 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	1013564656	RAMIREZ ARCHILES CESAR AUGUSTO	19	0			N	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.756.356	1	153.900		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1015411873	PONTON POSADA CATALINA	19	0			N		X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	157.804	1	32.800		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1015454737	PONTON POSADA NICOLAS	19	0			N		X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	157.804	1	32.800		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1012503941	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	19	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.100.000	1	85.800		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1065894973	SUELLO BARBOSA BAÑOS, FERNANDO	66	0			N																				240201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS002	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	1	67.000		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1065705481	AYALA ESTRADA MARCOS ESTEBAN	19	0			N	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	43.707	1	5.800		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	39077469	ROCIO DELA HOZ ENRIQUEZ	19	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.344.360	1	121.000		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	52752362	CONTRERAS SANTIAGO IVAN YHORIS	19	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.535.060	1	175.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79296 543	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	19	0			N		X																		25-14	757.804	121.300	0	0	0	0	EPS001	757.804	94.800	14-11	757.804	1	32.800		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79252058	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	19	0			N	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.256	1	68.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	52165519	ROJAS BUITRAGO SARA DARIO	19	0			N		X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	159.468	1	33.000		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	80417629	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	19	2			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.211.000	1	154.000		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	80408084	PEÑA MOLINA ANTONIO JOSE	19	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.000	1	153.900		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	80208870	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	19	0			N	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	209.812	1	39.400		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	7178 9993	POSADA POSADA EDUARDO	19	4			N																				0	0	0	0	0	0	EPS031	2.310.000	315.000	14-11	2.310.000	1	171.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	41838730	MORANTES BORJA MARIA HELENA	19	2			N																				0	0	0	0	0	0	EPS010	1.100.000	145.200	14-11	1.100.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	80727540	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	19	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.510.000	1	175.000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1014388648	PEÑA QUIROGA JOBISON FABIAN	19	0			N	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	546.600	1	38.100		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1014343431	BOGOTA SUAREZ JOSE ALEJANDRO	19	0			N	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.256	1	66.000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	41811434	POSADA ARCILA MARIA DEL CARMEN	19	0			N	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.626.400	1	113.300		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	79338169	MEJIA CANTOR SILVA FERNANDO ALBERTO	19	0			N		X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.626.400	1	113.300		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	79908462	NIÑA ESPEJO JUAN CAMILO	19	0			N		X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.020.804	1	140.700		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	52615589	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	19	0			N	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.210.500	1	87.500		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	79733830	SIERRA ROMERO DIEGO FERNANDO	19	0			N	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.400	1	87.900		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	19	0			N	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.804	1	32.800		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	1018021868	CRUZ ROSPIGLIOSI DAHELDRUGO	19	0			N		X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278.606	1	19.400		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1018472396	CUY DIAZ ANGEL IVAN	19	0			N		X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	83.800		0	0	0	0	0	0	0

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

8501

189394

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombres:	DAVID ANDRES MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificación:	1.020.733.816	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.061.624,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	31	10.9 Total Días del Mes a reportar	42			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según PP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA o ICBF)	$ 1.061.624,00	$ 317.058,84	70153364 (13/06/2023)	may-23	$ 1.061.624,00	$ 317.100,00	$ 317.058,84	$ 1.061.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,66		may-23		$ 79.300,00	$ 79.264,66	
A.R.L. riesgo	V			$ 137.921,03		may-23	$ 1.061.624,00	V	$ 137.921,03	$ 1.061.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA o ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ 48.003,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

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	900864585-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 102B 56C 30 Torre 12 Oficina 602	6015874665	mapo.central@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTA, D. C.	BOGOTA, 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	
98957564	09/05/2023				PLANILLAS	UNO
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2	0
2023-05	2023-05	N	10/05/2023	76155554	TOTAL A PAGAR	
					3475.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatorio	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS033	Compensar EPS	800992942-7	31.800	0		0		0	63	2.100	0	33.900	1
EPS010	EPS Sura	830998702-2	30.800	0		0		0	63	2.400	0	28.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatorio	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	800229739-0	125.100	0	0	0	0	63	9.100	0	134.200	1
231001	Colfondos	800227940-4	131.500	0	0	0	0	63	9.600	0	141.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatorio	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora 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	800820789-8	58.700				58.700	63	4.300	63.000			967	63.000	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	61.200	63	4.700	65.900	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	64.200	66.900
Pensión	2	259.600	270.300
Riesgos Laborales	1	58.700	63.000
CCF	1	61.200	65.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	443.700	476.100

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

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESQUEMA DE PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	0833845[illegible]0	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B BIC 58 Torre 12 Oficina 602	601607[illegible]	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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	APC
6348756[illegible]	09/06/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	N	10/06/2023	70153054	$478.100	

DETALLE POR COTIZANTE

APORTANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Fabricación	Cód. AFP	IBC AFP	Días cotizados	Retención a Afiliado	Valor total Aportante	Pensión pre-semanal de solidaridad	Pensión pre-semanal de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días cotizados	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Días cotizados	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte mspp
1	CC	1000716818	WALDO HAROLD MUNOZ DIAZ ANDRES	1	0		0																		240501	1.891.604	31 / 30	0	0	0	0	EPS094	1.891.604	75.200	14-01	1.891.604	0	026.000	CCF01	1.891.604	75.200	0	0	0	0	0
2	CC	Cotizante	MARCERA SARAID HOYOS JOHANNA	1	0		0																		EPS094	1.891.604	31 / 30	0	0	0	0	EPS010	1.891.604	75.200	14-01	1.891.604	1	02.400	CCF01	1.891.604	75.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 12 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILAR TECNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MANCERA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificacion:	52.551.926	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.081.624,00	
		10.6 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportada	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA o ICBF)	$ 1.081.624,00	$ 317.859,84	701533564 (15/06/2022)	may-22	$ 1.081.624,00	$ 3.170.100,00	$ 317.859,84	$ 1.081.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		may-22		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		may-22	$ 1.081.624,00	-	#¡NÚ	$ 1.081.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,60%	Dependiente (no paga CCF, SENA o ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 46.400,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,60%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,60%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1092

1093

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	900368545-0	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 1520 SIC 59 Torre 12 Oficina 802	3015574895	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	E – ISFFUE	PRINCIPAL	PRIN	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
80457564	03/09/2023				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2	6
2023-09	2023-09	N	15/09/2023	76153354	TOTAL A PAGAR	
					$470.180	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	31.300	0		0		0	63	2.906	6	20.680	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.500	0		0		0	63	2.406	6	25.280	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	800224808-4	125.100	0	0	0	0	63	9.100	6	134.200	1
230101	Colfondos	800227940-4	131.000	0	0	0	0	63	9.600	6	140.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras 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	800256706-5	59.700				59.700	63	4.306	63.906			MIT	63.000	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	64.200	63	4.700	68.900	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	64.200	68.900
Pensión	2	256.600	275.300
Riesgos Laborales	1	59.700	63.000
CCF	1	64.200	68.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	443.700	476.100

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
M	900554548-0	WAPO INGENIERIA SAS		Calle 1928 98C 59 Torre 12 Oficina 802	3013970886	wapo.ventas@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
68487964	09/06/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	N	16/06/2023	70153354	$476.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		RELACIÓN							SALUD			AFILIACIÓN LABORALES					CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero sin residencia	Colombiano en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP			Días COT	IBC APS	Cotización	Valor total de Aportes	Valor Aportes Voluntarios	Fondo pensional de solidaridad	Aportes pensional de subsistencia	Días EPS	IBC EPS	Cot SGSSS / Valor UPC	Días ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte ESD
1	CC	1030571511	MALDONADO MENESES DAVID ANDRES	X																						30	1.691.624	357.700	0	0	0	0	EPS008	1.691.624	79.500	14/11	1.691.624	3	155.000	CCF21	1.691.624	79.500	0	0	0	0	0
2	CC	1026181835	MANOSALVA OSPINA JOHANA SOFIA	X																						30	1.691.624	357.700	0	0	0	0	EPS013	1.691.624	79.500	14/11	1.691.624	1	32.900	CCF21	1.691.624	79.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1064

1945

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Nombre:	ACEVEDO DIRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificacion:	35.478.429	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1)	23,50%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IGC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 502.720,00	$ 80.435,20	9451427796 (28/03/2023)	may-23	$ 4.172.800,00	$ 200.000,00	$ 80.435,20	$ 502.720,00
SALUD	12,50%			$ 62.840,00		may-23		$ 265.500,00	$ 62.840,00	
A.R.L. riesgos	I			#N/D		may-23	$ 4.172.800,00	I	#N/D	$ 502.720,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1065

18646

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
CC 35478429		ACEVEDO OBALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 70 No. 54 - 64 casa 21	BOGOTA-BOGOTA D.C.	8437532	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2184543772	96514377%	I	2023/06/08	2023/05/29	BANCO DE BOGOTA	8	$1,294,400

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	35478429	ACEVEDO ANDREA	25-14	30	$4,172,000	$667,600	EPS008	30	$4,172,000	$521,500	CCF24	30	$4,172,000	$83,500	14-03	30	$4,172,000	$21,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$667,600	$0	$0	$667,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$667,600	$0	$0	$667,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,800	$0	$0	$21,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-03	860,011,153	6	1	$21,800	$0	$0	$21,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,500	$0	$0	$83,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$83,500	$0	$0	$83,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$521,500	$0	$0	$521,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$521,500	$0	$0	$521,500
TOTAL				1	$1,294,400	$0	$0	$1,294,400

1066

2023/06/06 03:19 PM

1892

MES 5
JUNIO 2023

18049

MAPO sas
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA, identificada con Cédula de Ciudadanía **Nº 51.856.486** de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **MAPO INGENIERIA SAS**, identificado con **Nit. 900.364.545-9**, certificamos el pago de los aportes realizados por la compañía dentro de del periodo de ejecución del contrato de interventoria No. **008-2023**, comprendido desde del 17 de febrero hasta la fecha; por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Articulo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C., a los dieciséis (16) días del mes de julio de 2023.

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
R.L. MAPO INGENIERIA SAS
CC. 51.856.486 de Bogotá

1068

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1) (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TECNICO SECRETARIA	10.2 Hombres:	UAH HECHA BRAVO SONORA CHAMAN	10.3 N° Identificación:	32.091.829	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.381.824,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 40% independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiendo pto pago COT, SENA e ICBF	$ 1.381.824,00	$ 317.000,00	70174843117469000231	jun-23	$ 1.381.824,00	$ 317.300,00	$ 317.000,00	$ 1.660.824,00
SALUD	4,00%			$ 79.294,00		jun-23		$ 79.300,00	$ 79.294,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.021,00		jun-23	$ 1.381.824,00	V	$ 137.021,00	$ 1.660.824,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,04%	Dependiendo pto pago COT, SENA e ICBF	$ -	$ -	NA	NA	0	$ 40.400,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,03%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,04%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1) (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Hombres:	ACEVEDO GARALDO KAREN SOFIA	10.3 N° Identificación:	30.479.429	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 5.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	20,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 40% independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente pto pago COT, SENA e ICBF	$ 582.720,00	$ 93.436,00	84524 MEFS1 (2023-06-03)	jun-23	$ 1.112.000,00	$ 667.000,00	$ 80.625,00	$ 505.720,00
SALUD	12,00%			$ 62.848,00		jun-23		$ 531.000,00	$ 83.940,00	
A.R.L. riesgos	1			#¡VALOR!		jun-23	$ 1.112.000,00	1	#¡VALOR!	$ 505.720,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente pto pago COT, SENA e ICBF	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

1069

180550

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	TOPOGRAFO	10.2 Nombres:	JEISSON FABIAN PEÑA SUAREZ	10.3 N° Identificación:	1.013.434.441	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 2.753.606,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30		
		10.7 Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 549.600,00	$ 87.936,00	88271573 (18/07/2023)	jun-23	$ 1.100.000,00	$ 165.000,00	$ 87.936,00	$ 549.600,00
SALUD	12,50%			$ 68.625,00		jun-23		$ 110.000,00	$ 68.625,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 88.043,20	94577315 (19/07/2023)	jun-23	$ 549.600,00	1	$ 88.043,20	$ 549.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % A PLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	COREADOR	10.2 Nombres:	DAVID ANDRES MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificación:	1.020.739.815	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.561.624,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	12		
		10.7 Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.561.624,00	$ 317.813,84	88271573 (18/07/2023)	jun-23	$ 1.561.624,00	$ 317.180,00	$ 317.813,84	$ 1.561.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,06		jun-23		$ 79.380,80	$ 79.264,06	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.831,03		jun-23	$ 1.561.624,00	V	$ 137.831,03	$ 1.561.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 49.800,80	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA GEOTECNIA	10.2 Nombres:	IVAN MAURICIO VALBUENA NIETO CASTAÑEDA	10.3 Nº Identificación:	79.278.749	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 8.181.363,00		
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30				
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)							

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según PP - 40% independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Ítem	11.4 Nº Planilla y Fecha de Pago	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Ítem	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.838.400,00	$ 201.824,00	94627088 (12/07/2023)	jun-23	$ 1.838.400,00	$ 201.600,00	$ 201.824,00	$ 1.838.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.960,00		jun-23		$ 204.600,00	$ 204.960,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 113.600,48	93271073 (19/07/2023)	jun-23	$ 1.838.400,00	V	$ 113.600,48	$ 1.838.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 8 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	CAD DIBUJO 1 y 2	10.2 Nombres:	NICOLAS POVEDA POSADA	10.3 Nº Identificación:	1.018.454.737	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.655.805,00		
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	14	10.9 Total Días del Mes a reportar	14				
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)							

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según PP - 40% independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Ítem	11.4 Nº Planilla y (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Ítem	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 310.400,00	$ 80.624,00	95823180 (27/06/2023)	jun-23	$ 1.547.200,00	$ 423.600,00	$ 80.624,00	$ 299.600,00
SALUD	12,50%			$ 39.550,00		jun-23		$ 316.600,00	$ 39.550,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 22.021,44	19431846 (21/06/2023)	jun-23	$ 1.555.000,00	V	$ 22.021,44	$ 310.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1805

1806

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.2 % APLICAR IBC (TENER EN CUENTA FP presentado)	10.1 Cargo	Profesional Social	10.2 Nombres	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificación	52.014.389	10.4 Salario Base de Cotización	$ 6.204.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o cotización según FP - 100% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.680,00	$ 201.069,00	98668174601 (06-07)	jun-23	$ 1.256.680,00	$ 201.069,00	$ 201.069,00	$ 1.256.680,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		jun-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. Riesgo	V			$ 87.473,28	99071973 (06/07/2023)	jun-23	$ 1.256.680,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.680,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 6 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.2 % APLICAR IBC (TENER EN CUENTA FP presentado)	10.1 Cargo	Profesional SG-SST	10.2 Nombres	NELA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Identificación	52.700.932	10.4 Salario Base de Cotización	$ 6.204.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o cotización según FP - 100% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.680,00	$ 201.069,00	98767191 (2023-07-10)	jun-23	$ 2.760.000,00	$ 432.960,00	$ 201.069,00	$ 1.256.680,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		jun-23		$ 337.500,00	$ 157.100,00	
A.R.L. Riesgo	V			$ 87.473,28	99071973 (10/07/2023)	jun-23	$ 2.760.000,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.680,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRAULICO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCÍA BONILLA	10.3 N° Identificación:	79.723.535	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 5.957.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según PP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Ítem	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Ítem	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.283.490,00	$ 205.648,00	69823537 (08/06/2023)	jun-23	$ 4.800.000,00	$ 768.000,00	$ 205.648,00	$ 1.283.490,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		jun-23		$ 600.000,00	$ 174.175,00	
A.R.L. riesgo	V			$ 98.680,64	69823757 (21/06/2023)	jun-23	$ 1.283.490,00	V	$ 98.680,64	$ 1.283.490,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 4 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE (DE INTERVENTORIA)	10.2 Nombres:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificación:	1.015.427.518	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 5.957.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	10,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según PP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Ítem	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Ítem	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 275.880,30	$ 44.188,80	79174408 (21/06/2023)	jun-23	$ 276.680,00	$ 44.800,00	$ 44.188,80	$ 276.680,00
SALUD	12,50%			$ 34.535,06		jun-23		$ 33.400,00	$ 34.535,30	
A.R.L. riesgo	V			$ 19.396,13		jun-23	$ 276.680,00	V	$ 19.396,13	$ 276.680,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1. N° CONTRATO/CONVENIO/ACUERDO:	CONTRATO DE INTERVENTORIA No. FONDIGER 009-2023	2. TIPO DE CONTRATISTA	INTERVENTORIA	3. OBJETO:	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA AVALAR ESTUDIOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURIDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARIA DEL HABITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO EN EL MARCO DEL POLÍGONO 6 PRESIDIO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8458 Y DE ACUERDO PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAISO A, MIRADOR DEL PARAISO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO. - INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.				
4. NUMERO DE INFORME:	3	5. PERIODO DEL INFORME:	17/05/2023 AL 16/10/2023	6. CONTRATISTA:	HMV INGENIERIA S.A.S	7. SUPERVISOR O INTERVENTOR	IDIGER	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	17/05/2023 AL 16/10/2023 16/10/2023

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FF presentado)	10.1 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	10.3 N° Identificación:	41.911.426	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.182.039,00
		10.5 Permanencia 1:	56,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días):	33	10.9 Total Días del Mes a reportar:	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días):					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según FF - 40% trabajo/alto/to - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ 1.838.400,00	$ -	69030428	jun-23	$ 1.838.400,00	-	$ -	$ 1.838.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.000,00		jun-23		$ 204.000,00	$ 204.000,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.893,44	69071973 (16-07-2023)	jun-23	$ 1.838.400,00	V	$ 113.893,44	$ 1.838.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -		MA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		MA	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FF presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	NELSON MAURICIO CASTRO SALAMO	10.3 N° Identificación:	80.121.345	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 9.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	140,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días):	33	10.9 Total Días del Mes a reportar:	30		
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días):	0				

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según FF - 40% trabajo/alto/to - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 3.213.600,00	$ 402.176,00	69011145 (21-07-2023)	jun-23	$ 2.513.600,00	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		jun-23		$ 314.200,00	$ 314.200,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 114.648,56	69011973 (19-07-2023)	jun-23	$ 2.513.600,00	V	$ 114.648,56	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 12 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	N GENERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	EDDYAN ENRIQUE PARRA	10.3 N° Identificación:	79.263.036	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1):	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días):	20	10.9 Total Días del Mes a reportar:	20			
		10.7 Permanencia 2):	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días):	0					

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla a contratación según FP – 40% Independiente – 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Ítem	11.4 N° Planilla y Fecha de Pago	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Ítem	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSION	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.450.813	$ 392.770,13	76180014 / 17/09/2025	jul-25	$ 2.451.600,00	$ 490.200,00	$ 392.770,13	$ 2.429.813,33
SALUD	12,50%			$ 383.726,67		jul-25		$ 511.200,00	$ 383.726,67	
A.R.L. /exigir	V			$ 166.113,01		jul-25	$ 2.553.000,00	V	$ 166.113,01	$ 2.429.813,33
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4%/0	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	4%/0	4%/0	4%/0	4%/0	4%/0		4%/0	4%/0
I.C.B.F.	3%/0		3%/0	3%/0	3%/0	3%/0	3%/0	$ -	3%/0	3%/0
SENA	2%/0		2%/0	2%/0	2%/0	2%/0	2%/0	$ -	2%/0	2%/0

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 14 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CHOFER TIPO	10.2 Nombres:	ANGEL IVAN CUY BAEZ	10.3 N° Identificación:	1.216.472.200	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.691.208,00	
		10.5 Permanencia 1):	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días):	15	10.9 Total Días del Mes a reportar:	15			
		10.7 Permanencia 2):		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días):						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla a contratación según FP – 40% Independiente – 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Ítem	11.4 N° Planilla y Fecha de Pago	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Ítem	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSION	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 361.500	$ 57.840,00	76195160 / 17/09/2025	jul-25	$ 1.168.000,00	$ 185.500,00	$ 57.840,00	$ 361.800,00
SALUD	13,00%			$ 45.208,80		jul-25		$ 145.500,00	$ 45.208,80	
A.R.L. /exigir	V			$ 25.167,30		jul-25	$ 1.168.000,00	V	$ 25.167,30	$ 361.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4%/0	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	4%/0	4%/0	4%/0	4%/0	4%/0		4%/0	4%/0
I.C.B.F.	3%/0		3%/0	3%/0	3%/0	3%/0	3%/0	$ -	3%/0	3%/0
SENA	2%/0		2%/0	2%/0	2%/0	2%/0	2%/0	$ -	2%/0	2%/0

1022

1053

12. RESUMEN DE SOPORTES					
12.1 PERSONAL	12.2 CARGO	FACTOR PRESTACIONAL COMPLETO DESEMPEÑO AL PROFESIONAL (SEGURIDAD SOCIAL, DOTACIONES ETC)	12.3 VALOR SUELDO A SOPORTAR SEGÚN ANEXO ECONOMICO O PRESUPUESTO (con numero de dias trabajados y tipo de Vinculacion)	12.4 VALOR SUELDO SOPORTADO SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS	12.5 TOTAL APORTES SOPORTADOS REALIZADOS SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS (Pensión, Salud, ARL, CCF y Para fiscales)
Personal 1	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	0.00	$ 1.600.400,00	$ 1.636.408,00	$ 308.663,88
Personal 2	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0.00	$ 2.512.800,00	$ 2.570.409,60	$ 501.320,56
Personal 3	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	0.00	$ 1.265.400,00	$ 1.409.609,60	$ 494.099,64
Personal 4	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	0.00	$ 219.600,00	$ 276.609,60	$ 54.019,03
Personal 5	Profesional Social	0.00	$ 1.200.800,00	$ 1.256.809,60	$ 442.681,29
Personal 6	Profesional SG-SST	0.00	$ 1.220.800,00	$ 2.705.609,60	$ 695.681,29
Personal 7	ESPECIALISTA GEOTECNIA	0.00	$ 1.636.400,00	$ 1.636.408,00	$ 308.297,44
Personal 8	CADENERO 1 Y 2	0.00	$ 216.400,00	$ 1.168.009,60	$ 112.195,44
Personal 9	TOPOGRAFO	0.00	$ 546.600,00	$ 546.609,60	$ 183.804,38
Personal 10	CONDUCTOR	1.50	$ 1.561.634,00	$ 1.561.639,00	$ 534.240,80
Personal 11	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	1.50	$ 1.867.634,00	$ 1.861.639,00	$ 191.295,70
Personal 12	PROFESIONAL LEGAL	0.00	$ 902.700,00	$ 4.172.009,60	$ 143.275,29
Personal 13	BIOMEDICO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0.00	$ 2.439.613,35	$ 2.519.609,60	$ 881.011,97
Personal 14	CADENERO 1 Y 2	0.00	$ 967.600,00	$ 1.168.609,60	$ 194.233,38
	Subtotal		$ 18.090.481,35	$ 33.331.391,09	$ 5.761.861,46

		2023
12.10 Valor total a no soportar		#VALOR!

Elaboró	Nidia Yadira Contreras Santiago	Revisó y Aprobó	MARIA DEL CARMEN POSADA MADILA
Cargo	[illegible]	Firma	
Nombre	Nidia Yadira Contreras Santiago	Nombre	MARIA DEL CARMEN POSADA MADILA
Cargo	Profesional SG-SST	Cargo	Directora de Interventoria

Fecha 10/7/2023

V8054

1029

JUNIO 2023

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	(%) PERMANENCIA	TIEMPO DE PERMANENCIA
Director de Interventoria	Maria del Carmen Posada Ardila	41.511.424	50%	30
Arquitecto Residente de Interventoria	Nelson Mauricio Castro Galeano	80.721.546	100%	30
Especialista Hidráulico	Diego Fernando Garcia Borrero	79.723.595	50%	30
Especialista tránsito y transporte de interventoria	Daniel Orlando Cruz Rodriguez	1.016.027.868	10%	30
Profesional del Área Social	María de los Ángeles Serrano Lota	52.918.989	50%	30
Profesional en Gestión Ambiental y SST	Nila Yadira Contreras Santiago	52.702.962	50%	30
Especialista en Geotecnia	Fernando Alberto Nieto Castañeda	79.339.749	50%	30
Cadenero 1 y 2	Nicolás Poveda Posada	1.018.454.737	100%	14
Topógrafo	Jeisson Fabián Peña Quiroga	1.012.438.849	50%	30
Conductor	David Andrés Maldonado Méndez	1.020.730.818	100%	30
Auxiliar Técnico Secretaria	Nohora Johana Mahecha Bravo	52.881.928	100%	30
Profesional Legal	Andrea Isabel Acevedo Giraldo	35.478.429	20%	30
Ingeniero Residente de Interventoria	Geovanni Franco Parra	79.263.036	100%	30
Cadenero 1 y 2	Ángel Iván Cuy Báez	1.018.472.296	100%	16

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombre:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	10.3 N° Identificación:	41.911.624	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 8.182.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	58,90%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o cotización según PP - 40% Independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ 1.636.400,00	$ -	69063426	jun-23	$ 1.636.400,00	-	$ -	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		jun-23		$ 204.550,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.683,44	69271613 (16-01-2023)	jun-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.683,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -		NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		NA	0	$ -	$ -	$ -

1805 +

Pensiones y Cesantias
Santander

APROBACION DE SOLICITUD DE PENSION No. 4105

AFILIADO	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
IDENTIFICACION	41.511.424
TIPO DE PENSION	Vejez Anticipada
MODALIDAD	Renta Vitalicia
CIA DE SEGUROS	COLSEGUROS ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A.

Una vez analizada la solicitud de pensión presentada por usted(es) y previo cumplimiento de los requisitos legales exigidos para tener derecho a la pensión, se concederá la prestación economica, de acuerdo con los siguientes términos y montos.

FECHA DE RECONOCIMIENTO	Desde 01 de julio de 2003 (inicio de pago de mesadas)
MONTO	$ 577.532.oo
MESADAS ANUALES	Recibirá 14 mesadas al año, dos (2) de ellas adicionales, una en junio y otra en diciembre.

BENEFICIARIO(S) DE PENSION (0)

Esperamos que nuestra gestión haya sido satisfactoria y en próximas ocasiones tener nuevamente el gusto de servirle

Cordialmente,

INGRID MARCELA CONTRERAS
AREA BENEFICIOS PENSIONALES
DIRECCION NOMINETARIOS
AFP SANTANDER

1076

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41611424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA		TRANS 78 M 65-19	3363999	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EN FUNCIONES	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	1	08/06/2023	69603428	211.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	ALIANSALUD EPS S.A	830113831-0	204.600	0		0		0	20	6.800	0	211.400	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

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	Periodo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradores	No. Administradores Reportadas	Valor antes de IBC, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.600	211.400
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	204.600	211.400

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	ESCENARIO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41611434	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	TRANS 78 N 65-15	3347866	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
OVECA	1 = Independiente			BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ D.C	5

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EN HUSOS	EPS
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	09/10/2023	89803436	$311.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Ítem	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sabático	Actividad Economica Cotizante	Novedades	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP					Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Fondo	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	No. Incapacidad / Valor UPC	Días AR	IBC A.R.	Tarifa A.R.	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	41611434	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	1	2		5																						0	0	0	0	0		EPS001	1.439.400	284400		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	900864645-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 1G29 SEC 20 Torre 12 Oficina 603	6016874666	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	2 - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTA, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	16/10/2023	90271573	$3.306.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	84.600	0		0		0	5	500	0	88.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.008	0		0		0	5	1.100	0	176.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.008	0		0		0	5	900	0	145.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	216.308	0		0		0	5	1.692	0	377.992	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	Protección (RG) + Protección	800230736-0	224.000	0	0	0	0	0	1.300	0	225.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.380	0	0	0	0	0	708	0	122.088	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										
14-11	ARL SURA	800367953-6	1.991.900				1.991.900	5	11.500	2.003.400			19.919	2.003.400	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	681.308	681.308
Pensión	2	345.388	347.988
Riesgos Laborales	1	1.991.900	2.003.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.018.308	3.038.308

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	RECONOCIDO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 1538 500 58 Torre 12 Oficina 602	6013971883	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	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	VRR
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-09	Y	18/07/2023	08211073	$3.046.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Aportes	Actualizar	Cotiz. extranjero	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días cotizados	Cod. AFP	IBC APF	Cotización	Aportes a Fondo	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ESAP	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013[illegible]44	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	01	X			X	X	X																0	0	0	0			0	0	14-11	548.000	X	26.100		0	0		0	0	0	0	0
2	CC	1012981603	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	16	X			X																		0	0	0	0			0	0	14-11	1.150.000	X	122.100		0	0		0	0	0	0	0
3	CC	1019341673	POVEDA ROJAS DIEGO CATALINA	16	X			X	X	X																0	0	0	0			0	0	14-11	767.634	X	52.800		0	0		0	0	0	0	0
4	CC	1016021906	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	16	X			X	X	X																0	0	0	0			0	0	14-11	276.000	X	18.400		0	0		0	0	0	0	0
5	CC	1018454737	POVEDA ROJAS NICOLAS	16	X			X	X	X																0	0	0	0			0	0	14-11	767.634	X	52.800		0	0		0	0	0	0	0
6	CC	1018471206	CUY SAEZ ANGEL SAM	16	X			X	X	X																0	0	0	0			0	0	14-11	1.150.000	X	80.600		0	0		0	0	0	0	0
7	CC	1071152644	FONTE[illegible] OPTIZ NICOLAS SANTIAGO	16	X			X	X	X																0	0	0	0			0	0	14-11	1.150.000	X	80.600		0	0		0	0	0	0	0
8	CC	1065604470	CALLEJAS BARAJAS RAFAEL FERNANDO	16	X			X	X																	230.027	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	378.000	14-11	1.400.000	X	87.600		0	0		0	0	0	0	0
9	CC	1110[illegible]0	POVEDA ROJAS EDGAR SIXTO	16	X			X	X																	0	0	0	0	0	0	0	EPS037	3.210.000	378.000	14-11	2.210.000	X	183.600		0	0		0	0	0	0	0
10	CC	9224[illegible]0	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	16	D			X	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.240	X	60.000		0	0		0	0	0	0	0
11	CC	4751[illegible]4624	POVEDA ANGULO[illegible]DEL CARMEN	16	D			X	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.826.400	X	113.900		0	0		0	0	0	0	0
12	CC	4[illegible]9[illegible]8	MORANTES SOSA BEATRIZ HELENA	16	X			X																		0	0	0	0	0	0	0	EPS016	1.160.000	140.000	14-11	1.160.000	1	6.150		0	0		0	0	0	0	0
13	CC	5[illegible]7469	FIGUEROA[illegible] ALVAREZ SANDRA JANETH	16	O			X																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.884.560	X	151.500		0	0		0	0	0	0	0
14	CC	5[illegible]3[illegible]0	CONTRERAS SANTIAGO NUA YADIRA	16	O			X																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.634.040	X	170.300		0	0		0	0	0	0	0
15	CC	5[illegible]8[illegible]8	SERRANO LISTA MARIA DE LOS ANGELES	16	O			X	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.316.320	X	87.800		0	0		0	0	0	0	0
16	CC	7[illegible]1[illegible]1041	CASTRO LOPEZ JAIRON EDUARDO	16	O			X	X	X																25-11	767.634	121.366	0	0	0	0	EPS001	767.634	64.600	14-11	767.634	X	52.800		0	0		0	0	0	0	0
17	CC	7[illegible]5[illegible]8	VARGAS ESPINOSA JUAN CAMILO	16	O			X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.240	X	65.300		0	0		0	0	0	0	0
18	CC	7[illegible]6[illegible]4	NIETO CASTANEDA FERNANDO ALBERTO	16	O			X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.634.400	X	113.900		0	0		0	0	0	0	0
19	CE	7[illegible]2[illegible]0	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	16	O			X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	X	97.000		0	0		0	0	0	0	0
20	CC	8041[illegible]370	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	16	X			X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	1-11	767.634	X	52.800		0	0		0	0	0	0	0
21	CC	8071[illegible]540	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	16	X			X																			0	0	0	0	0	0	0		0	0	1-11	2.513.000	X	175.900		0	0		0	0	0	0	0
22	CC	8[illegible]4[illegible]4	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	16	X			X																			0	0	0	0	0	0	0		0	0	1-11	2.210.000	X	153.600		0	0		0	0	0	0	0

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

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombre:	NELSON MAURICIO GASTRO GALEANO	10.3 N° Identificación:	82.731.345	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 5.284.800,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla a nombre/otro según PP - 40% Independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.913.600,00	$ 400.176,00	89011748 (07/07/2023)	jun-23	$ 2.913.600,00	$ 400.200,00	$ 400.176,00	$ 2.913.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.208,00		jun-23		$ 314.200,00	$ 314.208,00	
A.R.L. Ninguna	V			$ 174.946,56	89071173 (18/07/2023)	jun-23	$ 2.913.600,00	V	$ 174.946,56	$ 2.913.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

1801

1882

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	ESQUEMA PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80721404	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO		TRANSVERSAL38 NUMERO 30-28	2034536	NELCASARQ@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	1	07/07/2023	68911745	$716.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS036	Compensar EPS	860066942-7	314.200	0		0		0	0	0	0	314.200	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
230301	Porvenir	800224808-5	402.200	0	0	0	0	0	0		402.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Valle Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidaridad Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICBF, LMA, ESAP y MEN	Total a Pagar
Salud	1	314.200	314.200
Pensión	1	402.200	402.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	716.400	716.400

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO		TRANSVERSAL 38 NUMERO 35-38	2324593	NELCASTRO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTA 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	ENT
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	1	07/07/2023	58911748	$ 716.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			INDEMNIZACIÓN LABORALES				ESAP			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Primero	Tarifa	Extranjero	Cotiza exterior	Colombiano	IGE	IRL	SLN	IGE	LMA	VAC	VSP	SLN	IGE	LMA	AVP	VCT	IRP	SLN	IGE	LMA	AVP	VCT	IRP	Días cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor aporte a Fondo Voluntario	Valor aporte Fondo Voluntario	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Días EPS	IBC EPS	Valor aporte UPC Adicional (UPC)	Días ARL	IBC ARL	Tasa cotización	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	1	0			0																				30	23001	2.610.600	420.200	0	0	0	0	30	2.610.600	313.200				0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1083

A8069

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	[illegible]	UNPO SUCURSALIA SAS		Calle 1028 58C 80 Torre 12 Oficina 602	4010374666	mapa.cantab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAVIVIENDA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAVIVIENDA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	16/09/2023	59271873	53.845.000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	84.651	0		0		0	5	608	0	85.480	1
EPS008	Compensar EPS	800656162-7	175.900	0		0		0	5	1.108	0	176.160	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.900	0		0		0	5	808	0	146.960	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	5	1.608	0	277.908	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	Protección (RAI + Protección)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	5	1.200	0	225.389	1
25-14	Colpensiones	800138188-7	121.389	0	0	0	0	5	700	0	122.089	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										
14-11	ARL SURA	800031709-5	1.991.900				1.991.900	5	11.500	2.003.400			19.919	2.003.400	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	661.100	666.300
Pensión	2	345.289	347.500
Riesgos Laborales	1	1.991.900	2.003.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.026.389	3.046.900

PAGADA

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

1084

1095

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	900886505-8	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 182B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015874665	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - UNIPVNC	CONTRATISTA	02	BOGOTA D. C.	BOGOTA D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CAUTELAS	
					EMPLEADOS	EPC
					22	0
FECHA MORA	HORARIO PORMORA				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	19/07/2023	0027137)	13.249.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Actúa	Extranjero	Cotiza en el exterior	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP		Cód. AFP	IBC AFP	Días cotizados	Aportes a Fondo	Voluntario Aportante	Fondo de solidaridad pensional de subsistencia	Fondo de solidaridad pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días cotizados / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Días cotizados	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014748844	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	1	X				X	A																	0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1053806488	RAMIRO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	1	X				X																		0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1049811473	POVEDA POSADA CATALINA	1	X				X	A	X																0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1014927988	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	1	X				X	A	X																0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1019404727	POVEDA POSADA NICOLAS	1	X				X	A	X																0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1019472789	CAY SAEZ ANGEL SAIR	1	X				X		X																0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1079529041	PINEDA MATEUS NICOLAS SANTIAGO	1	X				X																		0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1049503973	CASTILLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	54	X				X																	23631	1.400.000	304.000	0	0	0	0	CF0006	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.200		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1078188881	POSADA POSADA EDUARDO	59	4				X																		0	0	0	0	0			0	0	CF0007	2.218.320	276.200	14-11	2.218.320	6	153.900		0	0	0	0	0	0
10	CC	1049359433	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	X				X	A	X																0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	41951434	ROSADO ARIZA MARIA DEL CARMEN	59	X				X	A	X																0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41928736	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2				X																		0	0	0	0	0			0	0	CF0018	1.162.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0
13	CC	52957460	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	X				X																		0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52722961	CON TRERAS SANTIAGO NILA PADRA	59	X				X																		0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52918969	HERNANDEZ LOPEZ MARIA DE LOS ANGELES	59	X				X	A	X																0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79551041	CORTES LEIVA JAVIER EDUARDO	59	X				X	A	X															05-14	737.824	121.000	0	0	0	0	CF0001	737.824	84.600	14-11	737.824	5	53.600		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79555254	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	X				X	B	X																0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79556749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	X				X	B	X																0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79722333	GARCIA BERMUDEZ DIEGO FERNANDO	59	X				X	B	X																0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80412219	LOZANO RIERA RAUL ENRIQUE	59	X				X	B	X																0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80721240	CASTRO GALINDO NELSON MAURICIO	59	X				X																		0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	80465364	PIETA ROJAS ANTONIO JOSE	59	X				X																		0	0	0	0	0			0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0

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

1085

13066

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRAULICO	10.3 Nombre:	DIEGO FERNANDO GARCÍA BORRERO	10.3 N° Identificacion:	79.123.585	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.909,00	
		10.5 Permanencia 1:	53,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla a contratarse según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Aportar	11.3 Valor a Reportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Valor planillado (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.393.400,00	$ 222.944,00	10853037 - (09/06/2023)	jun-23	$ 6.900.000,00	$ 768.000,00	$ 222.944,00	$ 1.393.400,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		jun-23		$ 600.000,00	$ 174.175,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 86.080,64	10853037 - (09/06/2023)	jun-23	$ 1.393.400,00	V	$ 86.080,64	$ 1.393.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,60%	Independiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,60%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,60%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1086

180627

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723505	DIEGO FERNANDO GARCIA BONILLA		CALLE 169 # 21 -46 APT 501	8122248	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NÚMERO SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTA D. C.	BOGOTA 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	
2023-06	2023-06	1	08/08/2023	93830537	$1.437.100	

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					
EPS009	Sanitas EPS	800251440-6	600.000	0		0		0	13	8.900	0	608.900	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
2614	Colpensiones	800138094-7	788.000	0	0	34.000	34.000	13	11.400	830	828.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotizante	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	600.000	608.900
Pensión	1	816.000	828.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	1.416.000	1.437.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	CALLE 109 # 21-46 APT 301	[illegible]	[illegible]@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I = Independiente			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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	[illegible]	[illegible]	$1.[illegible]	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	CC	[illegible]	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	[illegible]	[illegible]			[illegible]	

PENSIÓN							SALUD		
Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC
[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Cód. ARL	IBC ARL	[illegible]	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

1033

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

1869

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESQUEMA PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900804545-6	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B bis 90 Torre 12 Oficina 902	6015574655	mapo.contato@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTA D. C.	BOGOTA D.C.	99

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	EPG
					22	8
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	18/09/2023	98271073	$3.040.000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	34.800	0		0		0	5	600	0	69.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	170.000	0		0		0	5	1.100	0	176.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	5	900	0	145.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	270.300	0		0		0	5	1.000	0	271.000	1

TOTALES PENSION

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
23CD1	Profuturo (NG + Profuturo)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	5	1.300	0	225.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.580	0	0	0	0	5	700	0	122.000	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										
14-11	ARL SURA	830031700-6	1.991.900				1.991.900	5	11.000	2.003.400			19.510	2.003.400	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Rechazadas	Valor antes de ICE, LIRA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	691.100	695.300
Pensión	2	345.300	347.300
Riesgos Laborales	1	1.991.900	2.003.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.028.300	3.046.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900645415-6	VAPO INGENIERIA SAS		Calle 102B SEC 30 Torre 12 Oficina 602	6010974605	mapa.contato@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODSU	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	D – SERVIDO	CONTRATISTA	02	BOGOTA D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	18/07/2023	80271573	$3.045.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Sucursal	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		Cód. AFP	IBC AFP	Tarifa pen.	Valor pen. a cotizar	Valor pen. a Aportar	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días cot. / Valor UPC	Nivel ARL	IBC ARL	Tasa cot.	Tarifa ARL	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012456849	PEÑA DAVIROSA JOSHUA FABIAN	19	0			0	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1012387855	ESPINOSA ACEVEDO CESAR AUGUSTO	19	0			0	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.758.206	9	120.000		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1015413875	ROVEDA ROSADA CATALINA	19	0			0	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	767.826	5	52.000		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1014057668	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	19	0			0	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	233.668	5	16.400		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1015545737	ROVEDA ROSADA NICOLAS	19	0			0	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	767.826	5	52.000		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1015472290	CUY GAEZ ANGEL IVAN	19	0			0	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.168.000	5	80.000		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1067300641	ROVEDA ORTIZ MEDINA SANTIAGO	19	0			0	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.168.000	5	80.000		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1065634172	CUELLO RAMIREZ RAFAEL RICARDO	19	0			0																		23001	1.400.000	334.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1015100003	ROSADA ROSADA EDUARDO	20	4			0	X																	0	0	0	0	0	0		EPS037	3.210.000	876.000	14-11	2.010.000	5	151.000		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1032424533	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	20	0			0	X	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.290	5	68.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	41031424	ROSADA RODRIGUEZ DEL CARMEN	20	0			0	X	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.626.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41035733	MORANTES SOSA MARIA HELENA	20	2			0	X																	0	0	0	0	0	0		EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	0.100		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	33037503	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	20	0			0	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.864.000	5	131.000		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52703943	CONTRERAS SANTIAGO ALA VIVIANA	20	0			0	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.530.000	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	33018833	SERRADO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	20	0			0	X	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.230.500	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79334660	CORTES LIZAR JAVIER EDUARDO	20	0			0	X	X	X															23434	757.824	131.200	0	0	0	0	EPS001	757.824	94.800	14-11	757.824	5	53.000		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79334249	LANCAS BARRERA JUAN CARLOS	20	0			0	X	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.290	5	68.000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79330749	SOTO CASTAÑEDA PERAHIDO ALBERTO	20	0			0	X	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.656.400	5	115.900		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79313080	GARCIA SORTERO DIEGO FERNANDO	20	0			0	X	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.260.400	5	91.000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411179	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	20	0			0	X	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	5	53.000		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80711541	CASTRO GALEANO HEIDER BRANDON	20	0			0	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.010.000	5	151.000		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	80460541	PITTA MOLINA ALFONSO JOSE	20	0			0	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	3.210.000	5	151.000		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A CARGO OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificacion:	1.016.027.998	10.4 Salario Diario de Colaborador:	$ 0.667.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	10.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 560.480,00	$ 89.664,00	712 84228 (03/10/2023)	jun-23	$ 560.480,00	$ 80.700,00	$ 80.664,00	$ 560.000,00
SALUD	12.50%			$ 70.059,00		jun-23		$ 70.109,00	$ 70.059,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 30.800,64		jun-23	$ 560.480,00	V	$ 30.809,64	$ 560.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1801

1822

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	900984846-0	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B Bis Cll Tene 12 Oficina 602	3015074680	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - EMPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (CALENDARIO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (BANCARIO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
10174488	17/08/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	N	22/08/2023	71285236	$150.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.200	0		0		0	62	3.708	0	38.500	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
231501	Colmena	800227940-4	45.100	0	0	0	0	62	4.208	0	49.300	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										
14-11	ARL SURA	860069788-5	19.700				19.700	62	1.900	21.600			197	21.600	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISIS, LIVA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	35.200	38.500
Pensión	1	45.100	49.300
Riesgos Laborales	1	19.700	21.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	100.000	109.400

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
N	900364540-0	MAPC INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 58 Torre 12 Oficina 602	6015910845	mapc.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTA D.C		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
73174488	17/05/2023				1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	N	03/10/2023	71285235	$122.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ingreso	Retiro	Traslado desde otra EPS	Traslado hacia otra EPS	Días	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS COTIZADOS	Cód. AFP	IBC AFP	Salario	Variable o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Tasa de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018007464	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	28	0			6	0								30	230301	360.400	86.700	0	0	0	0	EPS017	360.400	79.100	14-11	360.400	5	36.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Nombre:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificacion:	23.916.980	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 5.264.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.9 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	10948575481 (06/23)	jun-23	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		jun-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	69271373 (15/07/2023)	jun-23	$ 1.256.800,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,06%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,06%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,06%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-14, 10:07:14 AM | Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1056017461

Periodo Cotización: junio de 2023 | Periodo Servicio: junio de 2023

PAGADO 07/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA		
Documento	CC52918969	**Dirección**	CRA 118A # 63C-05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4355792
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SPE	IRP	Días APO	Días PEN	Días ARP	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 MEN	Total
CC 52918969	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	00	00																	X	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.236.800	$ 201.100	EPS SURA NUEVA EPS S.A.	$ 1.236.800	$ 157.100	0.522	$ 0	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200

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, Sanción a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.236.800	$ 1.236.800	$ 0	$ 0	$ 201.100	$ 157.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200	$ 0	$ 358.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4440634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5140660 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616650 - 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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESQUEMA PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364565-8	VIAPO SUCURSAL SAS	Calle 153B SBC 50 Torre 12 Oficina 802	6019974888	viapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRAPARTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	19/10/2023	93271573	$3.049.000	

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					
EPS031	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.600	0		0		0	5	600	0	95.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	170.000	0		0		0	5	1.100	0	171.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	5	800	0	145.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	270.300	0		0		0	5	1.500	0	271.800	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	Protección (INC) 4 Protección	800229739-8	224.000	0	0	0	0	5	1.300	0	225.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	5	700	0	122.000	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										
14-11	ARL SURA	800251569-0	1.991.900				1.991.900	5	11.300	2.003.400			19.819	2.003.400	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor aviso de ICBF, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	691.100	695.200
Pensión	2	345.300	347.300
Riesgos Laborales	1	1.991.900	2.003.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.028.300	3.049.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900904645-8	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 1128 98C 80 Torre 12 Oficina 602	6013974808	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C = MYPIME	CONTRATISTA	22	BOGOTA D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					Empleados	Inc
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	18/07/2023	05271871	53.946.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Subtipo	Extranjero	Cotiza en otro país	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días	Ing. Base Cot. Pens.	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Días EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Días ARL	IBC ARL	Clase ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015438898	PEÑA QUIROGA JESSICA FABIAN	08	0			N	X	X															30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013981000	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	08	0			N																	30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1019411973	POVEDA POSADA CATALINA	08	0			N	X	X															30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1019021000	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	08	0			N	X	X															30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1019404737	POVEDA POSADA NICOLAS	08	0			N	X	X															30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1019473200	CUY SAEZ ANGEL RYAN	08	0			N	X	X															30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1073525041	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	08	0			N	X	X															30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1000034073	CASTILLO BARRIGUD RAFAEL FERNANDO	08	0			N																	30	1.400.000	0	0	0	0	0	30	EPS008	1.400.000	175.000	30	1.400.000	1	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1019	POSADA POSADA EDUARDO	08	0			N																	30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1000	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	08	0			N	X	X															30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	4157	POSADA ANGULO MARIA DEL CARMEN	08	0			N	X	X															30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	4163	BOHORQUEZ SOSA MARIA HELENA	08	2			N																	30		0	0	0	0	0	30	EPS016	1.100.000	145.000	30	1.100.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	5037	POSADA NUÑEZ ALVAREZ BANDA JANETH	08	0			N																	30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	5210	CONTRERAS SANTIAGO ALA MADRA	08	0			N																	30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	5218	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	08	0			N	X	X															30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	7551	CORTES LOSA JAIME EDUARDO	08	0			N	X	X															30	737.824	121.000	0	0	0	0	30	EPS001	737.824	94.600	30	737.824	1	63.800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	7553	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	08	0			N	X	X															30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	7553	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	08	0			N	X	X															30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	7572	GARCIA ROMERO DIEGO FERNANDO	08	0			N	X	X															30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	8041	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	08	0			N	X	X															30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	8072	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	08	0			N																	30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	8095	PITTY MOLINA ANTONIO JOSE	08	0			N																	30		0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL O (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 %APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombre:	HILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Identificación:	52.782.982	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 8.284.800,00	
		10.5 Permanencia 1:	50.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla a contratarden según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.356.606,00	$ 201.688,00	26902780 (2023-07-10)	jun-23	$ 2.700.000,00	$ 402.000,00	$ 351.088,00	$ 1.356.606,00
SALUD	12.50%			$ 157.100,00		jun-23		$ 307.500,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	6027073 (16/07/2023)	jun-23	$ 2.700.000,00	V	$ 87.473,28	$ 1.356.606,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0.60%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0.60%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0.60%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702902	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	1	5	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K 38 D 40 48 SUR		[illegible]		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-05	2023-06	26002756	N	2023-07-1[illegible]	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	399.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26002756	2023-07-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NOMBRE	IBC	Cot.	FSOL	FSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tarifa	Cot. Tarifa	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 52702902	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.400.000		[illegible]	30	30	0	0	COL PENSIONES 25-14	1.400.000	[illegible]	0	0	ALIANSALUD EPS	1.400.000	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N	0
2	CC 52702902	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.400.000		[illegible]	30	30	0	0	COL PENSIONES 25-14	[illegible]	[illegible]	0	0	ALIANSALUD EPS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702902	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	1	5	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K 38 D 40 48 SUR		[illegible]		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-05	2023-06	26002756	N	2023-07-1[illegible]	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	399.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26002756		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.400.000	1.400.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	224.000	0	0	0	224.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	224.000	0	0	0	224.000
EPS(Administradoras: 1)				1	175.000	0	0	0	175.000
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	175.000	0	0	0	175.000
Gran Total					399.000	0	0	0	399.000

1044

13080

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS			PENSIÓN					SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	M.N					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	ACUMULADO DE SALARIO	IGE	SLN	INC	LMA	VAC	VCT	VRE	LNR	SUS	LMP	LRP	ATEP	EPOT	AFPT	AFP	EPS	CCF	NOMBRE	IBC	DIA	PENSION	PAGAR	NOMBRE	IBC	DIA	SALUD	PAGAR	NOMBRE	IBC	DIA	RIESGOS	PAGAR								Tipo Cot	Sub Tipo Cot	Total	Exento de Provisiones	Aportes Solidaridad
1	CC 1076[illegible]	[illegible]	1.400.000						14									30	30	4	4	[illegible]	1.400.000	30	504.000	0	[illegible]	1.400.000	30	504.000	0	SIN CCF-SINCET	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	224.000	0	0
2	CC 1076[illegible]	[illegible]	1.400.000						14									30	30	4	4	[illegible]	1.400.000	30	504.000	0	[illegible]	1.400.000	30	504.000	0	SIN CCF-SINCET	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	224.000	0	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 0276962	8	[illegible]	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K 65 B 40 46 SUR		2937308		[illegible]@YAHOO.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-06	2023-06	35303758	N	2023-07-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	399.000	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35303758		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.400.000	1.400.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	224.000	0	0	0	224.000
COLPENSIONES	25-14	830336004	7	1	224.000	0	0	0	224.000
EPS(Administradoras: 1)				1	175.000	0	0	0	175.000
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	175.000	0	0	0	175.000
Gran Total					399.000	0	0	0	399.000

1100

1281

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESDINERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364446-8	VAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B SBC 90 Torre 12 Oficina 602	6015870660	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MYPYME	CONTRATISTA	02	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	APS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				22	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	18/07/2023	88271878	$3.048.000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A	830113831-0	88.400	0		0		0	5	800	0	89.480	1
EPS008	Compensar EPS	800992942-7	135.000	0		0		0	5	1.900	0	136.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	149.000	0		0		0	5	900	0	145.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	5	1.800	0	277.900	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
23031	Protección (RG + Protección)	800256739-0	224.000	0	0	0	0	5	1.300	0	225.300	1
25-14	Colpensiones	800138094-7	121.300	0	0	0	0	5	700	0	122.000	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										
14-11	ARL SURA	830031700-6	1.991.900				1.991.900	0	11.060	2.002.400			19.910	2.002.400	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Intereses de IGE, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	691.100	691.100
Pensión	2	345.300	347.000
Riesgos Laborales	1	1.991.900	2.002.400
CCF	0	0	0
SENA	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
ESAP	0	0	0
TOTALES	7	3.028.300	3.040.500

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	9003845455-9	UMFO INGENIERIA SAS	Calle 152B Sur 58 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mupo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	01	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				22	8
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	06/07/2023	69271073	53.040.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Pensionado	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUSPENSIÓN	Cód. AFP	SBC AFP	Días cotizados	Valor aporte obligatorio	Valor aporte Fondo de solidaridad	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	SBC EPS	Días cotizados / Valor UPC	Cód. ARL	SBC ARL	Nivel de Riesgo	Días cotizados	Código CCF	SBC CCF	Aporte CCF	SBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012438440	VEGA QUIROGA JESSICA CAMILA	0	0			X	P	C														0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	240.000	0	26.000		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1010561604	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	0	0			X																0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	1.750.000	0	120.000		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018414573	PINTO LA ROTA CATALINA	0	0			X	P	C														0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	707.824	0	52.000		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018437504	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	0	0			X	P	C														0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	270.000	0	20.000		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018451797	POVEDA ROBAYO NICOLAS	0	0			X	P	C														0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	707.824	0	52.000		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1018471204	DIAZ NIÑO ANGEL IVAN	0	0			X		C														0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	1.160.000	0	85.000		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1071225041	POVEDA ORTIZ MODESTO SANTIAGO	0	0			X																0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	1.160.000	0	85.000		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1069934371	CUELLO GARCIA JOHN RAFAEL FERNANDO	0	0			X																2/08/23	1.400.000	28	280.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	3	28	67.200	0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1018 [illegible]	POVEDA ROBAYO EDGAR SIXTO	0	0			X																0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	2.210.000	276.300	14-11	2.210.000	3	28	106.000	0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1018 [illegible]	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	0	0			X	P	C														0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	947.350	0	68.000		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1018 [illegible]	POVEDA REYES LAMARCA DEL CARMEN	0	0			X	P	C														0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	1.650.000	0	119.000		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1018 [illegible]	MORANTES SOSA MARIA HELENA	0	0			X																0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	1.160.000	0	85.000		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1047 [illegible]	RODRIGUEZ ALVAREZ BIANCA JANETH	0	0			X																0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	1.650.000	0	119.000		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52702942	CONTRERAS SANTIAGO NELA YADIRA	0	0			X																0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	2.424.000	0	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52519560	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	0	0			X	P	C														0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	1.250.000	0	67.500		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79341543	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	0	0			X	P	C														28/04	707.824	1	101.000	0	0	0	0	EPS001	707.824	101.000	14-11	707.824	1	1	52.000	0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79410255	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	0	0			X	P	C														0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	947.350	0	68.000		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79388140	MEJIA CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	0	0			X	P	C														0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	1.650.000	0	119.000		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79722065	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	0	0			X	P	C														0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	1.160.000	0	83.000		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411379	LOZANO VEGA PAUL ENRIQUE	0	0			X	P	C														0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	707.824	0	52.000		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80727340	CASTRO SALDAÑO NELSON MAURICIO	0	0			X																0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	2.424.000	0	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	80400934	RITA MEJIA ANTONIO JOSE	0	0			X																0	0	0	0	0				0	0		0	14-11	2.210.000	0	159.000		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL Y (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DC ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIAL BIÓ-GEOTECNIA	10.2 Nombres:	FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificacion:	79.338.718	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.182.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	30,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segùn FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.636.400,00	$ 261.824,00	95937508871 (12/07/2023)	jul-23	$ 1.636.400,00	$ 261.824,00	$ 261.824,00	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		jul-23		$ 204.550,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.853,44	69271073 (16/07/2023)	jul-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.853,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,09%	Independiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,03%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,02%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

107

1084

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79139749		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-84 Apto. 101 Torre 05	BOGOTÁ-BOGOTA D.C.	5266803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	45361542	94027581	I	2023/07/13	2023/07/13	BANCO BBVA WEB	0	$466,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion		Nombre	Pag	vsp	tde	tae	tdp	tap	hed	hen	rec	hfs	hrn	dom	ige	lma	vac	avp	vct	irl	sln	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79139749	NIETO FERNANDO																				25-14	30	$1,630,400	$261,900	14	30	$1,630,400	$194,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$466,500
Total	Afiliados(1)																								$1,630,400	$261,900			$1,630,400	$194,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$466,500

2023/07/11 09:48 PM

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 79189749		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 no 21-84 Apto. 101 Torre 05	BOGOTA-BOGOTA D.C.	5206801	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-06	2023-06	413611410	945275161	I	2023/07/11	2023/07/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$466,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,900	$0	$0	$261,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$261,900	$0	$0	$261,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,600	$0	$0	$204,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$204,600	$0	$0	$204,600
TOTAL				1	$466,500	$0	$0	$466,500

2023/07/11 09:48 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800864545-8	MAPO BIODIVERSA SAS		Calle 1026 BIS 90 Torre 12 Oficina 602	6015374005	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMESAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMESAAA)	NÚMERO PLANILLA	CONTEO	
					EMPLEADOS	######
					22	0
PERIODO AFILIA	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	16/10/2023	83271073	$3.946.080	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	84.400	0		0		0	5	800	0	90.480	1
EPS008	Compensar EPS	900156942-7	170.800	0		0		0	5	1.108	0	176.108	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	144.800	0		0		0	5	800	0	145.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.800	0		0		0	5	1.600	0	277.900	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
230201	Protección (RAIS + Protección)	800227639-6	224.800	0	0	0	0	5	1.300	0	226.308	1
55-14	Colpensiones	800138904-7	121.800	0	0	0	0	5	700	0	122.808	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Días Externos	Valor Base 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	800030183-5	1.991.800				1.991.800	5	11.600	2.003.400			10.913	2.003.480	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	901.100	905.300
Pensión	2	345.300	347.300
Riesgos Laborales	1	1.991.800	2.003.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.939.380	3.946.080

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		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900588145-5	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 150B BIC 09 Torre 12 Oficina 602	6015074085	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C = MIPYME	CONTRATISTA	22	BOGOTA D. C.	BOGOTA D.C.		01

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	V	15/09/2023	68271073	$3.040.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Estudiante	Aprendiz	Extranjero sin cédula de extranjería	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP			Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Aportes voluntarios y ahorros	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Días ARL	IBC ARL	Indicador tarifa especial pensiones	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013.036.630	PEÑA CUBILLOS JEISSON FABIAN	30	0			X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013981606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	30	0			X																		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018619173	ROVEDA POSADA CATALINA	30	0			X	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018627646	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	30	0			X	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018648737	ROVEDA POSADA NICOLAS	30	0			X	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1018672246	CUY GAEZ ANGEL IVAN	30	0			X		X																0	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1075253641	ROVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	30	0			X																		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1098634672	DUCLLO BARGUDO RAFAEL FERNANDO	30	0			X																		230324	1.400.000	336.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	1	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1100.9081	POSADA POSADA EDUARDO	30	0			X																		0	0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.320	276.500	14-11	2.210.320	0	103.400		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1024.0804	ROSSETH GOMEZ JOSE ALEJANDRO	30	0			X	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.260	0	88.600		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1052.1.424	POSADA ARCILA MARIA DEL CARMEN	30	0			X	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.846.400	0	172.900		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41923726	MORANTES EDNA MARIA HELENA	30	1			X																		0	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	8.120		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52077483	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	30	0			X																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.454.000	0	131.900		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52763983	GUATIVEVA SANTIAGO KALA YHOANA	30	0			X																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.530.000	0	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52811888	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	30	0			X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.250.000	0	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	7439.1541	AGATES VERA JAVIER EDUARDO	30	0			X	X	X																35.04	757.434	181.800	0	0	0	0	EPS001	757.434	94.600	14-11	757.434	0	52.800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19432.074	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	30	0			X	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.260	0	88.600		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	19.694.149	NIETO SANTAMARIA FERNANDO ALBERTO	30	0			X	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.650.400	0	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79.725.540	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	30	0			X	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.350.400	0	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80.411.179	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	30	0			X	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.434	0	52.800		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80.721.540	CASTIBLANCA LEAL NELSON MAURICIO	30	0			X																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.510.000	0	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1.049.624.504	PIETA MOLINA ANTONIO JOSE	30	0			X																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.348.000	0	103.900		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL S (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 %APLICAR (1) ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	TOPOGRAFO	10.2 Nombres:	JEISSON FABIAN PEÑA QUIROGA	10.3 N° Identificacion:	1.012.436.640	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 2.133.060,00
		10.5 Permanencia 1:	38,80%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	33	10.9 Total Dias del Mes a reportar	33		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o combinacion segun PP - 40% Independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Reportar	11.3 Valor a Reportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Reportado	11.7 Valor del Item Reportado	11.8 valor efectivo Reportado del Item	11.9 Valor Efectivo Reportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 948.600,00	$ 97.450,00	89071073 (16/07/2023)	jun-23	$ 1.160.000,00	$ 160.600,00	$ 97.450,00	$ 948.600,00
SALUD	12,50%			$ 68.325,00		jun-23		$ 145.600,00	$ 68.325,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 39.043,36	94527728 (18/07/2023)	jun-23	$ 948.600,00	V	$ 39.043,36	$ 948.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		PEÑA QUIROGA JESSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 n 86f 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112219981	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	38541648	84532729515	I	2023/08/13	2023/08/10	BANCOLOMBIA	0	$330,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC [illegible]	PEÑA JESSON	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800.251.440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$330,600	$0	$0	$330,600

2023/08/14 10:38 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	9003945456	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 58 Torre 12 Oficina 602	6013574981	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MYPIME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	15/10/2023	69271073	$3.048.600	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.800	0		0		0	5	900	0	95.400	1
EPS005	Compensar EPS	830008143-7	175.000	0		0		0	5	1.100	0	176.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	5	900	0	145.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	5	1.800	0	277.900	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
23231	Protección (PC) + Protesional	800227339-0	224.000	0	0	0	0	5	1.300	0	226.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	5	700	0	122.000	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										
14-11	ARL SURA	860069700-5	1.981.900				1.981.900	5	11.500	2.083.400			19.916	2.003.400	22

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, SSF y Mora	Total a Pagar
Salud	4	681.100	685.300
Pensión	2	349.300	467.300
Riesgos Laborales	1	1.981.900	2.083.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.028.300	3.048.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	9003868845-6	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 1529 Sur 58 Torre 10 Oficina 403	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	O = EMPYME	CONTRATISTA	02	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	APO
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	19/07/2023	69271073	$3.040.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Salario Integral	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL		IBC APO	Salario	Voluntaria o Afiliado	Voluntaria Aportante	Pensión pensional de solidaridad	Fondo para subsist. vejez avanza		Cód. EPS	IBC EPS	Cotización o Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1012088848	PEÑA GARCIA JEISON RAMON	10	X				X	X															0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	696.500	V	26.100		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013381936	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	10	X				X																0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	1.748.205	V	101.100		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1013411673	POVEDA POSADA CATALINA	10	X				X	X	X														0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	757.624	V	53.800		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1013923648	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	10	X				X	X	X														0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	378.550	V	19.400		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1013934737	POVEDA POSADA NICOLAS	10	X				X	X	X														0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	757.624	V	53.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1014472240	CUITIAMEZ ANGEL IVAN	10	X				X		X														1	1	1	0	0	0			1	1		14.11	1.160.000	V	80.400		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1015555041	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	10	X				X																0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	1.160.000	V	80.400		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1088283372	CUBILLOS RODRIGUEZ RAFAEL FRANCISCO	10	X				X																330.631	1.400.000	330.000	0	0	0		EPS008	1.400.000	378.000	14.11	1.400.000	V	97.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1010100031	POVEDA POSADA EDGAR DO	10	X				X																0	0	0	0	0	0		EPS037	1.140.000	378.000	14.11	2.210.000	V	153.000		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1013333333	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	10	X				X	X	X														0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	647.350	V	44.800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	41011424	POVEDA ARDILA MARIA DEL CARMEN	10	X				X	X	X														0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	1.626.400	V	112.600		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41020124	NOHAVITES SOSA MARIA HELENA	10	X				X																0	0	0	0	0	0		EPS016	1.160.000	147.000	14.11	1.160.000	I	6.100		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52007563	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	10	X				X																0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	1.804.500	V	131.000		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52152662	CONTRERAS SANTIAGO VILA VIVIAN	10	X				X																0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	2.509.600	V	171.000		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	53316666	SERRANO LOPEZ MARIA DE LOS ANGELES	10	X				X	X	X														0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	1.256.600	V	87.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79331162	CORTES LORA JAIDER EDGAR DO	10	X				X	X	X														28/31	757.624	131.300	0	0	0		EPS001	757.624	84.800	14.11	757.624	V	53.800		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79824250	VARGAS RAMIREZ JUAN CARLOS	10	X				X	X	X														0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	947.350	V	65.000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79852748	MATO CASTAÑEDA PEÑALOSA ALBERTO	10	X				X	X	X														0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	1.626.400	V	112.600		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79912690	GARCIA SORRENO DIEGO FERNANDO	10	X				X	X	X														0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	1.393.400	V	97.000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411270	LOZANO NORA [illegible] ENRIQUE	10	X				X	X	X														0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	757.624	V	53.800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80721540	CASTRO GALEANO HEDDER MAURICIO	10	X				X																0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	2.513.000	V	175.000		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	83455564	PATTA MOLINA ANTONIO JOSE	10	X				X																0	0	0	0	0	0			0	0		14.11	2.676.000	V	750.000		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % A PAGAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombre:	DAVID ANDRES TIBAQUIRA ARANDA	10.3 N° Identificación	1.020.730.810	10.4 Salario Base de Cotización	$ 1.001.624,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	12			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o combinación según FP - 60% hoja permanente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Ítem	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Ítem	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Desprendible de pago (CCF, SENA e ICBF)	$ 1.001.624,00	$ 317.059,84	79174513 (17-06-2021)	jun-21	$ 1.001.624,00	$ 317.059,84	$ 317.059,84	$ 1.001.624,00
SALUD	6,80%			$ 76.269,58		jun-21		$ 76.269,58	$ 76.269,58	
A.R.L. / riesgos	V			$ 137.921,03		jun-21	$ 1.001.624,00	V	$ 137.921,03	$ 1.001.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Desprendible (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ 84.000,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

1112

1 de 2

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900804545-8	MAPO INCOBUSINESS SAS		Calle 152B BIC 80 Torre 12 Oficina 602	6015974835	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PRIN	BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DMA/HOY/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DMA/HOY/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
0	18/07/2023				EMPLEADOS	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2	8
2023-07	2023-06	N	11/08/2023	78114643	TOTAL A PAGAR	
					$481.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	800088842-7	21.300	0		0		0	15	1.300	0	32.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.900	0		0		0	15	1.400	0	34.300	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
230801	Porvenir	800224808-8	125.100	0	0	0	0	35	6.000	0	131.100	1
231801	Colfondos	800227940-4	131.900	0	0	0	0	35	6.300	0	138.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800656780-5	58.708				58.708	35	2.400	61.108			997	61.150	2

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	64.200	35	3.600	68.800	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				
IREN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	64.200	66.000
Pensión	2	256.800	269.900
Riesgos Laborales	1	58.708	61.108
CCF	1	64.200	68.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
IRPU	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	443.700	481.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	SIDEMPAGO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900394645-8	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 163B Bis 20 Torre 12 Oficina 502	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTA, D.C.	BOGOTA, 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	
95849782	16/01/2023				PLANILLAS	UNO
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	N	17/02/2023	70174643	$461.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Cotizante Exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP			Cód. AFP	IBC AFP	Días cotizados	Cotización Voluntario Aportante	Voluntario a Fondo	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Días cotizados	Cód. CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1069738815	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	X			X							X										23001	1.661.604	547.188	0	0	0	0	EPS005	1.661.604	73.308	14-11	1.661.604	5	139.968	55-F01	1.661.604	79.280	0	0	0	0	0
1	CC	52921803	MARTORIA CRAVO NOVOA JOHANNA	X			X							X										23001	1.661.604	547.188	0	0	0	0	EPS010	1.661.604	73.308	14-11	1.661.604	1	13.469	55-F01	1.661.604	79.280	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL Y/I SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO								
9.1 DESCRIPCIÓN ÍSEL/ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TECNICO SECRETARIA	10.2 Horario:	MAÑANA BRAVO NOHORA JOHANNI	10.3 N° Identificación:	52.081.603	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.081.824,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7 Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla a cotizar (en caso de FP + 60% independiente + 100% pleno	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.081.824,00	$ 317.850,24	10101613 (17/05/2022)	jun-22	$ 1.081.824,00	$ 317.850,24	$ 317.850,24	$ 1.081.824,00
SALUD	4,00%			$ 70.280,56		jun-22		$ 70.280,56	$ 70.280,56	
A.R.L. Riesgos	1			$ 137.821,22		jun-22	$ 1.081.824,00	7	$ 137.821,22	$ 1.081.824,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 46.400,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

115

15 de 16

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	DEVENGADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364588-8	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 103B SBC 93 Torre 12 Oficina 803	6015974688	mapo.consab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
88946780	16/07/2023				EMPLEADOS	APO
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2	0
2023-07	2023-06	N	17/08/2023	70174643	TOTAL A PAGAR	
					3491.700	

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					
EPS001	Compensar EPS	860066942-7	31.300	0		0		0	35	1.300	0	32.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.000	0		0		0	35	1.000	0	34.300	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	800224808-4	129.100	0	0	0	0	35	5.008	0	134.100	1
231001	Colfondos	800227940-4	101.500	0	0	0	0	35	5.308	0	106.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-17	ARL SURA	860063750-3	58.700				58.700	35	2.400	61.100			367	61.100	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Hora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-9	64.200	35	2.600	66.800	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 ESAP, MEN, ICBF y Mora	Total a Pagar
Salud	2	64.300	66.900
Pensión	2	259.600	300.900
Riesgos Laborales	1	58.700	61.100
CCF	1	64.200	66.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	443.700	461.700

PAGADA

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

116

1 de 2

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	9003845465-0	MARO INGENIERIA SAS		Calle 152D Bis 58 Torre 10 Oficina 802	3011507 8681	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	D – MIPYME	PRINCIPAL	PRAL	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD-MM-AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
0934878	16/07/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	N	17/08/2023	70174643	5.061.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Activo	Suspendido	Comp. Licencia Maternidad	Extranjero	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PTL	CORRECCIONES	Cód. cTP	IBC AFP	Cotización	Solidaridad o Fondo	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Días IRL	IBC IRL	Nivel de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC no sujeto parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020720818	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0				X															230301	1.661.624	917.000	0	0	0	0	EPS008	1.661.624	70.000	14-11	1.661.624	5	109.666	00721	1.661.624	70.000	0	0	0	0	0
2	CC	52967939	SANABRIA OBANDO ROFORA JOHANNA	1	0				X															221001	1.661.624	917.000	0	0	0	0	EPS018	1.661.624	70.000	14-11	1.661.624	1	15.466	00721	1.661.624	70.000	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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52891028	NOHORA JOHANNA MANCHOLA BRAVO	CL 169 55 67 CA 68	3134751976	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTA D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	1	26/06/2023	68614534	$323.405	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	323.000	0		0		0	0	0	0	226.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23101	Colombia	800227940-4	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Entidades	Valor Nota Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Solidaridad Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830031709-5	3.400				3.400	0	0	3.400			34	3.400	1

TOTALES CAJAS						
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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 Soportadas	Valor antes de ISS, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	226.000	226.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	3.400	3.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	517.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52881028	NUEVARA JOHANNA MARCELA BRAVO		CL 169 65 67 CA 46	3134721976	miapc.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNIDA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		ND

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					DEPENDIENTE	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	26/09/2023	68614534	$522.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Salario Integral	Extranjero	Cotiza en el Exterior	Tipo Cotizante	Int	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VCT	AVP	VSP	INT	ELM	SUS	CUL	RPA	AUS	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Aportes a Fondo Pensiones Obligatorio	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización	Clase de Riesgo	IBC ARL	Cotización	Días Cotizados	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52881028	NUEVARA BRAVO HOMERA JOHANNA	17	X			1																30	EPS010	1.600.000	384.000	0	0	0	EPS010	1.600.000	336.000	1-4-11	1.600.000	7.400			0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 12 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	PROFESIONAL LIDNA	10.2 Nombres	ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificación	39.419.409	10.4 Salario Base de Cotización	$ 6.264.000,00
		10.5 Permanencia 1:	20,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - dDI, Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soperar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 5.852.730,00	$ 60.435,20	84628607 (2023/06/05)	ju-23	$ 6.172.000,00	$ 967.609,00	$ 63.436,20	$ 962.730,00
SALUD	12,50%			$ 62.843,00		ju-23		$ 321.300,00	$ 62.843,00	
A/R L. riesgos	1			#¡VALOR!		ju-23	$ 4.172.000,00	1	#¡VALOR!	$ 962.730,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,60%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

120

120

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35470419		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 No. 5a - 64 casa 21	BOGOTA-BOGOTA D.C.	8657521	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	9569587	94035687787	E	2023/07/11	2023/06/16	BANCO DE BOGOTA	0	$1,294,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	35470419	ACEVEDO ANDREA	25-14	30	$4,172,000	$667,600	EPS008	30	$4,172,000	$521,500	CCF14	30	$4,172,000	$83,500	14-03	30	$4,172,000	$21,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$667,600	$0	$0	$667,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$667,600	$0	$0	$667,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,800	$0	$0	$21,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,800	$0	$0	$21,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,500	$0	$0	$83,500
COMPENSAR	CCF14	860,066,942	7	1	$83,500	$0	$0	$83,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$521,500	$0	$0	$521,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$521,500	$0	$0	$521,500
TOTAL				1	$1,294,400	$0	$0	$1,294,400

2023/06/29 03:43 PM

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	GIOVANNY FRANCO PARRA	10.3 N° Identificacion:	79.393.035	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.264.000,00		
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	20	10.9 Total Dias del Mes a reportar	20				
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0						
		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o combinatorio según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Reportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC	
SEGURIDAD SOCIAL											
PENSIÓN	16,00%	Independiente (Vie paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.426.613	$ 388.778,13	10160086 (17/02/2023)	jun-23	$ 2.513.600,00	$ 432.206,90	$ 388.770,13	$ 2.426.613,33	
SALUD	12,50%			$ 303.706,67		jun-23		$ 270.256,90	$ 303.706,67		
A.R.L. riesgos	V			$ 166.115,01		jun-22	$ 2.513.600,00	V	$ 166.115,01	$ 2.426.613,33	
PARAFISCALES											
CAJA DE COMPENSACIÓN	#N/D	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D		#N/D	#N/D	
ICBF	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D	
SENA	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D	

1122

1843

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	900845415-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 1539 SIC 50 Torre 12 Oficina 602	6015870999	mapo.cercas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	D - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTA 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	
					BENEFICIADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	17/06/2023	70188308	$820.900	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	314.200	0		0		0	30	12.500	0	326.700	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
23-14	Colpensiones	800138188-1	402.200	0	0	0	0	30	16.000	0	418.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Sanción Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830057390-5	175.000				175.000	30	7.000	182.000			1.750	182.000	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportados	Valor antes de IGE, I.M.S., INF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	314.200	326.700
Pensión	1	402.200	418.200
Riesgos Laborales	1	175.000	182.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	891.400	926.900

PAGADA

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

1123

19104

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	[illegible]	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	[illegible]	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	D – MIPYME	CONTRATISTA	02	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	
202308	202306	Y	17/08/2023	[illegible]	$526.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN DEL COTIZANTE											INFORMACIÓN NOVEDADES	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	FRANCO PARRA GIOVANNI MAURICIO	59	0			M	[illegible]	[illegible]		25-14	2.013.000	322.100	0	0	0	0	EPS037	2.013.000	214.200	14-11	2.013.000	1	11.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

1124

1205

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 9 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRECIO PUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	CABLEADO 1 y 2	10.2 Vacantes	NECESAS POWER POINT	10.3 N° Meses/Salario	1.013.454,737	10.4 Salario Base de Cotización	$ 1.481.500,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	14	10.8 Total Días del Mes a reportar	14		
		10.7 Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla a contratarse según FP - 40% Independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 336.480,00	$ 80.634,00	58820180 (27/06/2022)	jun-13	$ 2.647.200,00	$ 423.552,00	$ 80.634,00	$ 336.480,00
SALUD	12,50%			$ 29.600,00		jun-13		$ 320.000,00	$ 30.336,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 22.821,44	70681064 (07/06/2022)	jun-13	$ 1.749.200,00	V	$ 22.821,44	$ 336.480,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	8,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1125

18106

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	900804845-6	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 153B SBC 50 Torre 12 Oficina 609	[illegible]	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		O

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
89071673	16/07/2023				6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	AJ	01/09/2023	73551560	6270.890	

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					
EPS021	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	53.200	0		0		0	60	3.600	0	53.100	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	64.300	0	0	0	0	60	3.720	0	68.020	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										
14-11	ARL SURA	860069796-5	141.900				141.900	60	6.192	148.708			1.416	149.730	6

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	50.200	53.100
Pensión	1	64.300	68.020
Riesgos Laborales	1	141.900	149.730
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	356.100	270.850

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

COPIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	GENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900804548-8	VAPO INGENIERIA SAS		Calle 103A SBC 20 Torre 12 Oficina 602	6019974995	hugo.cortes@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA 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	APS
65279073	18/07/2023				9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	N	01/08/2023	70601968	3270 830	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Trasladado	Estudiante	Cotiza Exterior	Corrección	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP		Días cotizados	IBC APP	Cotización	Valor Aporte o Afiliado	Valor Aporte Aportante	Fondo de solidaridad pensional subsistencia	Fondo de solidaridad pensional subsistencia	Días EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Clase A,B,C	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	Tarifa CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014411472	POVEDA POVEDA CATALINA	09	0				X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	40,600				0	0	0	0	0
2	CC	1014845737	POVEDA POVEDA NICOLAS	09	0				X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	40,600				0	0	0	0	0
3	CC	79942683	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	09	0				X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	40,600				0	0	0	0	0
4	CC	79914342	CORTES LOPEZ JAIMER EDUARDO	09	0				X	X															30	1,160,000	116,000	0	0	0	0	116000	1,160,000	14-11	1,160,000	5	40,600				0	0	0	0	0
5	CC	79925294	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	09	0				X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	40,600				0	0	0	0	0
6	CC	80473274	JOSHUA MORA RAUL ENRIQUE	09	0				X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	40,600				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		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	ESQUEMA DE PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018454737	NICOLAS POVEDA POSADA		Cra 93 #120a-45 Torre 1 Apto 401	5186409	nicolas_poveda@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Dependiente			BOGOTA 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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	27/09/2023	68825200	$754.500	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	330.680	0		0		0	0	0	0	330.680	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	800001091-7	423.680	0	0	0	0	0	0		423.680	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										

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IDE, LRA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	330.680	330.680
Pensión	1	423.680	423.680
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	754.500	754.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016454737	NICOLAS POVEDA POSADA		Cra 58 #153a-65 Torre 1 Apto 401	6165029	nico_5911[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			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	VAR.
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
202304	202304	1	27/05/2023	98652910	$754.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Columna	Aplica	Extranjero	Cotiza Exterior	Licencia	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Empleador	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Retención UPC	Días IRL	IBC ARL	Centro de Trabajo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016454737	POVEDA POSADA NICOLAS	X	X			X																X	25-14	2.997.200	402.600	0	0	0	0	EPS016	2.997.200	330.200		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL I (SOLO OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 Y 2	10.2 Nombres:	ANGEL IVAN CUY DIAZ	10.3 N° Identificación:	1.016.472.258	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.160.000,00	
		10.6 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	14	10.5 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según PP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Cotizado	11.7 Valor del Ite m Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 361.600	$ 57.856,00	10755386 (07/03/2023)	jun-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 87.856,00	$ 361.600,00
SALUD	12,50%			$ 45.230,00		jun-23		$ 145.000,00	$ 45.230,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 35.167,50		Jun-23	$ 1.160.000,00	V	$ 35.167,50	$ 361.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	#N/D	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D		#N/D	#N/D
I.C.B.F.	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D
SENA	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-6	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 2 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MYPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VAR
99271073	18/07/2023	N	27/07/2023	70709368	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06				$391.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	149.000	0		0		0	04	9.200	0	154.200	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
230501	Porvenir	800224808-6	185.600	0	0	0	0	04	11.800	0	197.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Saldo/at Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IBC, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	149.000	154.200
Pensión	1	185.600	197.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	334.600	351.600

PAGADA

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

1131

1812

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	9003645454	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B Bis 90 Torre 12 Oficina 602	6315574685	mapo.contact@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	03	BOGOTA, D. C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
68271073	18/07/2023				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	N	07/09/2023	78755383	6351606	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Dep. Exterior	Mun. Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VCT	AVP	VST	SPV	COMENTARIOS	Cód. AFP	IBC AFP	Días cotizados	Indicador cotización Voluntarios	Valor Aporte Voluntario	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días cotizados Salud UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Días cotizados	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018472266	CUY BAEZ ANGEL NAV.	SI	N			N	X																23001	1.160.000	140.600	0	0	0	0	EPSC17	1.160.000	140.600	14-11	1.160.000	1	60.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1132

1113

MES 6
JULIO 2023

MAPO sas
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

18115

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA, identificada con Cédula de Ciudadanía **Nº 51.856.486** de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **MAPO INGENIERIA SAS,** identificado con **Nit. 900.364.545-9**, certifica que ha cumplido con el pago de obligaciones, así como el de los aportes de los empleados al Sistema General de Pensiones, al Sistema General de Salud, Riesgos Profesionales (ley 1562 de 2012) y Aportes de Parafiscales a la Caja de Compensación Familiar, al SENA y al ICBF, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, la ley 797 de 2003, el decreto 510 de 2003 cuando a ello ha dado lugar

Igualmente certifico que me encuentro a PAZ Y SALVO con los pagos oportunamente en los términos establecidos para tal fin en los últimos 6 meses.

Se expide en BOGOTÁ D.C., a los 16 días del mes de agosto de 2023.

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
R.L. MAPO INGENIERIA SAS
CC. 51.856.486 de Bogotá

Calle 152B N° 58C - 50 Torre 12 Oficina 602 Bogotá D.C. Telefono: (1) 264 8956
E-mail: mapoingenieria3@gmail.com

11 SA

JULIO 2023

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	(%) PERMANENCIA	TIEMPO DE PERMANENCIA
Director de Interventoría	María del Carmen Posada Ardila	41.511.424	50%	30
Arquitecto Residente de Interventoría	Nelson Mauricio Castro Galeano	80.721.546	100%	30
Especialista Hidráulico	Diego Fernando García Borrero	79.723.595	50%	30
Especialista tránsito y transporte de interventoria	Daniel Orlando Cruz Rodriguez	1.016.027.868	10%	30
Profesional del Área Social	María de los Ángeles Serrano Lota	52.918.989	50%	30
Profesional en Gestión Ambiental y SST	Nila Yadira Contreras Santiago	52.702.962	50%	30
Especialista en Geotecnia	Fernando Alberto Nieto Castañeda	79.339.749	50%	30
Cadenero 1 y 2	Nicolás Poveda Posada	1.018.454.737	100%	30
Topógrafo	Jeisson Fabián Peña Quiroga	1.012.438.849	50%	30
Conductor	David Andrés Maldonado Méndez	1.020.730.818	100%	30
Auxiliar Técnico Secretaria	Nohora Johana Mahecha Bravo	52.881.928	100%	30
Profesional Legal	Andrea Isabel Acevedo Giraldo	35.478.429	20%	30
Ingeniero Residente de Interventoría	Antonio Morales Cortés	11.378.614	100%	30

1. N° CONTRATO/CONVENIO/OTC:	CONTRATO DE INTERVENTORIA No. FONVIGER-006-2023	2. TIPO DE CONTRATISTA:	Interventoria	3. OBJETO:	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA APOYAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURIDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARIA DEL HABITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCION DEL RIESGO Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO DENTRO DEL POLIGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 3405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAISO A MIRADOR DEL PUMPING # Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR UPZ ST LUCIDO – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.				
4. NUMERO DE INFORME:	5	5. PERIODO DEL INFORME:	10/07/2023 AL 16/08/2023	6. CONTRATISTA:	GRUPO INGENIERIA S.A.S	7. SUPERVISOR Y/O INTERVENTORIA	IDIGER	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	17/07/2023 AL 16/08/2023 16/8/2023

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	10.2 Nombre:	MARIA DEL CARMEN PONCE AROCA	10.3 N° Identificacion:	41.511.424	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.182.036,00
		10.5 Permanencia 1:	10.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o cerificacion segun FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	0.00%	Independiente (Via pago CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ 1.636.408,00	$ -	89923468	jul-23	$ 1.636.408,00	-	$ -	$ 1.636.408,00
SALUD	12.50%			$ 204.600,00		jul-23		$ 204.600,00	$ 204.600,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.080,00	72069097 | 11565053	jul-23	$ 1.636.408,00	V	$ 113.080,00	$ 1.636.408,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0.00%	Independiente (No pago CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.	0.00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0.00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -

1136

1137

18118

Pensiones y Cesantias
Santander

APROBACION DE SOLICITUD DE PENSION No. 4105

AFILIADO	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
IDENTIFICACION	41.511.424
TIPO DE PENSION	Vejez Anticipada
MODALIDAD	Renta Vitalicia
CIA DE SEGUROS	COLSEGUROS ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A.

Una vez analizada la solicitud de pensión presentada por usted(es) y previo cumplimiento de los requisitos legales exigidos para tener derecho a la pensión, se concederá la prestación económica de acuerdo con los siguientes términos y montos.

FECHA DE RECONOCIMIENTO	Desde 01 de julio de 2003 (inicio de pago de mesadas)
MONTO	$ 577.332.oo
MESADAS ANUALES	Recibirá 14 mesadas al año, dos (2) de ellas adicionales, una en junio y otra en diciembre.
BENEFICIARIO(S) DE PENSION (0)	

Esperamos que nuestra gestión haya sido satisfactoria y en próximas ocasiones tener nuevamente el gusto de servirle.

Cordialmente,

INGRID MARCELA CONTRERAS
AREA BENEFICIOS PENSIONALES
DIRECCION NO PENSIONALES
R.F.P. SANTANDER

1139

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41911424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	TRANS 76 N 69-19	3343999	JOSHITYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1= Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.	N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	07/08/2023	69803668	$211.500	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	204.600	0		0		0	30	$ 900	0	211.500	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

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras 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										

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.600	211.500
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	204.600	211.500

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	ESDNERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA AROCA		TRANS 78 N 65-10	3342886	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			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	ETC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	07/08/2023	0808366	$291.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Cotizante exterior	Tarifa especial	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Aportes a cargo del afiliado	Aportes a cargo 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	41511424	POSADA AROCA MARIA DEL CARMEN	X																																											

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	ECONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900904545-8	UAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B SBC 50 Torre 12 Of 1414 902	6019974855	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		G

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	78068087	$5.245.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.500	0		0		0	0	0	0	94.500	1
EPS005	Sanitas EPS	800251482-6	66.400	0		0		0	0	0	0	66.400	1
EPS008	Compensar EPS	800140842-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.600	0		0		0	0	0	0	315.600	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	Pensiones (Ahí + Protección)	800227339-0	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1
230301	Porvenir	800224808-6	87.500	0	0	0	0	0	0		87.500	1
23-14	Colpensiones	800230994-7	121.300	0	0	0	0	0	0		121.300	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										
14-11	ARL SURA	830031709-5	2.013.508				2.013.508	0	0	2.013.508			26.136	2.013.508	22

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	789.000	789.000
Pensión	5	432.800	432.800
Riesgos Laborales	1	2.013.500	2.013.508
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	3.245.300	3.245.300

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

PAGADA

1140

13121

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	ESCENARIO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900366515-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 153B SBC 90 Torre 12 oficina 903	6015974865	mapo.control@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTA, D.C.	01

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70606807	$3.245.380	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Días	Horas	Extranjero	Cotiz. exterior	Corrección	IGE	SLN	IGE	LMA	VAC	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VST	AVP	VCT	IRL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor mora o Afiliado	Valor mora 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	1013818849	PEÑA QUIROGA JOSHUA FROMA	30	0				X	X																	230301	345.000	17.300	0	0	0	0	EPS033	506.400	68.900	16-01	345.000	3	35.700		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013381836	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	30	0				X	X																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	16-01	1.300.000	3	135.100		0	0	0	0	0	0
3	CC	1013411873	POSADA POSADA CATALINA	14	0				X	X																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	13-01	700.000	3	72.800		0	0	0	0	0	0
4	CC	1013027808	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	30	0				X	X																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	2.700.000	3	280.800		0	0	0	0	0	0
5	CC	1014064737	ROVELDA POSADA NICOLAS	30	0				X	X																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	1.200.000	3	124.800		0	0	0	0	0	0
6	CC	1020297870	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	30	0				X	X																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	16-01	1.300.000	3	135.100		0	0	0	0	0	0
7	CC	1072020441	ROVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	01	0				X																			0	0	0	0	0	0	0		0	0	16-01	1.300.000	3	135.100		0	0	0	0	0	0
8	CC	1098393172	GUELLO RAMIREZ RAFAEL FERNANDO	30	0				X																		230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	16-01	1.400.000	3	97.300		0	0	0	0	0	0
9	CC	1.707.003	POSADA POSADA EDUARDO	30	4				X																			0	0	0	0	0	0	0	EPS037	2.500.000	375.000	16-01	2.500.000	3	173.800		0	0	0	0	0	0
10	CC	79048833	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	30	0				X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	16-01	847.900	3	58.900		0	0	0	0	0	0
11	CC	41911424	POSADA NEIRA MARIA DEL CARMEN	30	0				X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	16-01	1.626.000	3	113.000		0	0	0	0	0	0
12	CC	41923130	RICAURTE GOMEZ MARIA HELENA	30	0				X																			0	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.951.000	195.000	16-01	1.949.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0
13	CC	52071440	RODRIGUEZ ALVAREZ RAQUEL JANETH	03	0				X																			0	0	0	0	0	0	0		0	0	16-01	1.304.000	3	121.000		0	0	0	0	0	0
14	CC	52150903	CONTRERAS SANTAMARIA LAURA	30	0				X																			0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	2.026.000	3	176.000		0	0	0	0	0	0
15	CC	52910000	BERNAL LOTA MARIA DE LOS ANGELES	30	0				X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	1.200.000	3	87.200		0	0	0	0	0	0
16	CC	79331332	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	24	0				X	X	X																23131	737.804	121.200	0	0	0	0	EPS011	737.804	84.600	16-01	737.804	3	53.600		0	0	0	0	0	0
17	CC	79292258	GARCIA BARRERA JUAN CARLOS	24	0				X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	16-01	947.500	3	68.800		0	0	0	0	0	0
18	CC	79550128	MATEUS CASTANEDA FERNANDO ALBERTO	24	0				X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	16-01	1.638.400	3	119.000		0	0	0	0	0	0
19	CC	79732068	GARCIA BARRERO DIEGO FERNANDO	24	0				X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	16-01	1.303.200	3	97.000		0	0	0	0	0	0
20	CC	80017979	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	30	0				X	X	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	16-01	757.804	3	42.600		0	0	0	0	0	0
21	CC	80711548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	24	0				X																			0	0	0	0	0	0	0		0	0	16-01	2.515.000	3	175.000		0	0	0	0	0	0
22	CC	80824554	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	30	0				X																			0	0	0	0	0	0	0		0	0	16-01	2.410.500	3	153.000		0	0	0	0	0	0

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

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	10.3 N° Identificación:	80.727.549	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 3.142.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Ítem	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Ítem	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	88980695 (3/08/2023)	jul-23	$ 1.256.800,00	$ 201.100,80	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		jul-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgo	V			$ 67.473,24	T9385687 (1/08/2023)	jul-23	$ 2.613.436,80	V	$ 67.473,24	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

1142

1123

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80721548	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO		TRANSVERSAL 35 NUMERO 30-38	2304555	NELCASAPO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1- Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		N

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	
2023-07	2023-07	1	15/08/2023	0000000	$358.200	

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					
EPS055	Compensar EPS	860066942-7	157.100	0		0		0	0	0	0	157.100	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
230301	Porvenir	800224808-4	201.100	0	0	0	0	0	0		201.100	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Ajuste	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	157.100	157.100
Pensión	1	201.100	201.100
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	358.200	358.200

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESDENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	TRANSVERSAL 58 NUMERO 58-38	2004659	NELCASMPG@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ONICA	1 – Independiente			BOGOTA 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	APO
					1	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	09/08/2023	50580080	$388.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dpto	Subdpto	Municipio	Zona Urbana	Extranjero	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		Cód. ARP	IBC ATP	Cotización	Valor adic. o afiliado	Valor adic. 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	Bol. cotiz. prestaciones	Aporte ESAP	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	3	0			N																23001	1.256.000	251.100	0	0	0	0	EPS005	1.256.000	137.100		0		0		0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900940945-8	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 100B 99C 30 Torre 12 Oficina 602	6015974655	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	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	IPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70890857	$3.245.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	84.000	0		0		0	0	0	0	84.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	66.490	0		0		0	0	0	0	66.490	1
EPS030	Comfenalco EPS	890900842-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.000	0		0		0	0	0	0	315.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Protección (MD + Protección)	800227738-0	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1
230301	Porvenir	830224908-8	87.300	0	0	0	0	0	0		87.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	131.300	0	0	0	0	0	0		131.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota 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										
14-01	ARL SURA	800362760-6	2.013.500				2.013.500	0	0	2.013.500			20.135	2.013.500	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ESE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	780.000	780.000
Pensión	3	432.800	432.800
Riesgos Laborales	1	2.013.500	2.013.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.245.300	3.245.300

PAGADA

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

1145

19126

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	900[illegible]-5	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 103B 58C 53 Torre 12 Oficina 502	[illegible]	[illegible]@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		[illegible]

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
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	7006[illegible]	53.245.300	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo cotizante	Subtipo	Información novedades	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario afiliado	Voluntario aportante	Fondo solidaridad pensional	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	19	0	N X X	230301	5[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-11	[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	[illegible]	[illegible] ACEVEDO CESAR AUGUSTO	19	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.[illegible]	4	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	[illegible]	POVEDA POSADA CATALINA	19	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	[illegible]	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	[illegible]	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	[illegible]	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	0	N X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	[illegible]	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0	N		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	[illegible]	[illegible] BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0	N	230301	1.[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	EPS[illegible]	1.[illegible]	[illegible]	14-11	1.[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	[illegible]	POSADA POSADA EDUARDO	59	4	N		0	0	0	0	0	0	EPS[illegible]	2.[illegible]	[illegible]	14-11	2.[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	[illegible]	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	[illegible]	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	[illegible]	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	0	N		0	0	0	0	0	0	EPS[illegible]	1.[illegible]	[illegible]	14-11	1.[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	[illegible]	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0	N		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	[illegible]	CONTRERAS SANTIAGO [illegible]	59	0	N		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	[illegible]	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	[illegible]	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0	N X X	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-11	[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	[illegible]	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	[illegible]	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	[illegible]	GARCIA [illegible] DIEGO FERNANDO	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	[illegible]	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	[illegible]	CASTRO [illegible] NELSON [illegible]	59	0	N		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	[illegible]	[illegible] ANTONIO JOSE	59	0	N		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0

1146

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

18124

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ESEN (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCIA SORRENTO	10.3 N° Identificación:	72.723.505	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.967.606,80	
		10.5 Permanencia 1:	83,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Reportar	11.3 Valor a Reportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Reportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.393.400,00	$ 222.944,00	90632052 (05/09/2023)	jul-23	$ 4.660.000,00	$ 768.660,00	$ 222.944,00	$ 1.393.400,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		ago-23		$ 808.000,00	$ 174.175,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 98.880,64	70596087 (11/09/2023)	jul-23	$ 1.393.400,00	V	$ 98.880,64	$ 1.393.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

(174)

1828

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79725186	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	CALLE 139 # 21 -45 APT 301	6122048	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
202307	202307	1	09/08/2023	0960855S2	$1,456,000	

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					
EPS010	Sanitas EPS	800251440-6	608.000	0		0		0	12	8.100	0	608.100	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	785.000	0	0	24.000	24.000	12	10.500	800	827.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora 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										

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IEP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	608.000	608.100
Pensión	1	819.000	827.100
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.456.000	1.435.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79720395	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	CALLE 139 # 21 -46 APT 301	8132245	dfgarcia7979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
DIVICA	1 - Independiente			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	APS
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	03/08/2023	98830453	$1.035.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ocupación	Salario	Extranjero	Cotizante en comisión de servicios	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VIP	VCT	IRP	SUS	CUE	PRN	RED	Días COT	IBC APS	IBC APF	Cotización	Voluntario a afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Punto pensional de subsistencia	Días EPS	IBC EPS	Cotización / Valor EPC	Días ARL	IBC ARL	Tarifa ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ESAP	Aporte ESAP	Aporte SENA	Aporte SENA
1	CC	79720395	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	3	0																					24/24	4.600.000	598.000	1	0	24.600	24.600	EPS005	4.600.000	598.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	NAPO INGENIERIA SAS		Calle 7320 96C 00 Torre 12 Oficina 602	6013974680	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – RESTYME	CONTRATISTA	02	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
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	78086987	$3,245,309	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94,400	0		0		0	0	0	0	94,400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	68,400	0		0		0	0	0	0	68,400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175,000	0		0		0	0	0	0	175,000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145,000	0		0		0	0	0	0	145,000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315,800	0		0		0	0	0	0	315,800	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23201	Protección (ING + Protección)	800227339-0	224,000	0	0	0	0	0	0		224,000	1
23301	Porvenir	800231680-8	67,500	0	0	0	0	0	0		67,500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121,000	0	0	0	0	0	0		121,000	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										
14-11	ARL SURA	830039709-5	2,013,508				2,013,500	0	0	2,013,500			23,708	2,013,508	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	788,900	788,900
Pensión	3	432,900	432,900
Riesgos Laborales	1	2,013,508	2,013,508
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3,245,308	3,245,308

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900304545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	8015974888	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	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	IPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70088367	$9.248.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días COT	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor total a Afiliado	Valor total a Aportante	Fondo de solidaridad de subsistencia	Fondo de subsistencia de solidaridad	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	1070933849	PEÑA QUIROGA JOHANN FABIAN	19	0			X	X														30	230501	349.800	87.500	0	0	0	0	EPS005	349.800	86.800	14-01	349.800	3	26.100		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1070961936	RUBIANO MOSQUERA CESAR AUGUSTO	19	0			X	X														30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	1.166.000	3	123.100		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1070917973	POVEDA POSADA CATALINA	19	0			X	X														30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	783.000	3	93.400		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1070912936	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	19	0			X	X														30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	276.000	3	70.400		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1070957127	POVEDA POSADA YOSLAS	19	0			X	X														30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	787.000	3	93.000		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1070939916	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	19	0			X	X														30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	1.160.000	3	80.000		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1073532911	POVEDA ORTIZ MIGUEL SANTIAGO	19	0			X															30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	1.160.000	3	80.000		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1040514972	DUEÑAS BARGUIRO RAFAEL FERNANDO	19	0			X															30	230201	1.490.000	224.000	0	0	0	0	EPS009	1.453.900	175.900	14-01	1.500.000	3	87.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1703 0000	POSADA PEDRAZA EDUARDO	19	4			X															30		0	0	0	0	0	0	EPS037	2.626.000	316.000	14-01	2.220.000	3	133.400		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1026 0000	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	19	0			X	X														30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	897.000	3	93.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1130 1434	POSADA ARCILA MARIA DEL CARMEN	19	0			X	X														30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	1.040.000	3	112.000		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1152 0700	MORANTES SOSA MARIA HELOAN	19	0			X															30		0	0	0	0	0	0	EPS013	1.160.000	140.000	14-01	1.160.000	1	8.700		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1020 7460	RODRIGUEZ ALVAREZ SHARYN JANETH	19	0			X															30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	1.534.000	3	117.000		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1076 0000	CONTRERAS SANTIAGO VILLA YASIRA	19	0			X															30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	2.326.000	3	178.000		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1030 0000	RAMIREZ LEITA MARIA DE LOS ANGELES	19	0			X	X														30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	1.160.000	3	87.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1026 1643	CORTES LORA JENNER EDUARDO	19	0			X	X														30	23/16	737.004	101.000	0	0	0	0	EPS001	737.004	86.800	14-01	737.000	3	57.800		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1032 0234	GARCIA ESPINOSA JUAN CARLOS	19	0			X	X														30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	937.240	3	86.800		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1032 0	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	19	0			X	X														30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	1.836.000	3	133.000		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1032 1555	GARCIA ROMERO DIEGO FERNANDO	19	0			X	X														30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	1.353.000	3	97.000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	1031 1	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	19	0			X	X														30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	757.824	3	58.824		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	1073 1	CASTRO BALTANGO URLEDAN MAURICIO	19	0			X															30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	2.510.000	3	170.000		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1031 1	PINTA MUÑOZ ANTONIO JOSE	19	0			X															30		0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	2.210.520	3	153.900		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombre:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificacion:	1.016.037.xxx	10.4 Salario Dias de Cotizacion:	$ 6.667.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	10.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	26	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0.00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o exoneracion segun FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSION	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 800.400,00	$ 80.004,00	84087108 (19/07/2023)	jul-23	$ 2.668.000,00	$ 320.080,00	$ 80.804,00	$ 560.400,00
SALUD	12,50%			$ 70.050,00		jul-23		$ 280.080,00	$ 70.868,80	
A.R.L. Riesgos	V			$ 39.000,84	71251828 (28/10/2023)	jul-23	$ 800.400,00	V	$ 39.000,84	$ 560.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,60%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1172

1833

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016027856	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	CALLE 1H NO 38A-51 APTO C-303	4370843	daniorc_krh4@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
OAICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	10/07/2023	81845168	5536.000	

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					
EPS017	Compensar EPS	830003564-7	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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
23101	Colfondos	800227940-6	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Empresas	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	800011153-8	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISC, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

PAGADA

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

1157

16124

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019027886	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	CALLE 1H NO 35A-51 APTO C-320	4070882	danicruz_cr14@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
EMCA	1 – Trabajador dependiente			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	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	10/07/2023	91636168	$560.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Ingreso	Retiro	Traslado	Inicio suspensión temporal	Incapacidad	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	SUS																													
1	CC	1019027886	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO																																										

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	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	DEDICADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900304548-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B BIC 33 Torre 12 Oficina 902	3015974655	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	59

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
70066957	11/09/2023				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	M	03/10/2023	71066958	$20.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

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

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Entidades	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	19.700				19.700	53	1.200	20.900			197	20.900	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de SOR, LMA, SSF y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	19.700	20.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	19.700	20.900

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	900304545-8	VAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 30 Torre 12 Oficina 502	6019974800	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTA, 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	
10069567	11/09/2023				EMPLEADOS	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-07	2023-07	IV	02/10/2023	11208530	TOTAL A PAGAR	
					$[illegible]	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dirección	Salario Integral	Extranjero	Cotiza en otro país	Tipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Retención a Afiliados	Voluntario Aportante	Fondo de subsistencia	Fondo de solidaridad de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Retención / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros conceptos	Aporte ESAP	Aporte ESAP	Aporte MEN	Aporte MEN
1	CC	91162384	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	68	C			19	X	X															30		0	0	0	0	0		0	0		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL E (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Nombre:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Idet (Cedula):	52.519.583	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.244.800,00	
		10.5 Permanencia 1:	80.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.9 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla: contratacion segun FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1,256,800.00	$ 201,088.00	10855246539 (07-23)	jul-23	$ 1,256,800.00	$ 201,088.00	$ 201,088.00	$ 1,256,800.00
SALUD	12.50%			$ 157,100.00		jul-23		$ 157,100.00	$ 157,100.00	
A.R.L. riesgos	1			$ 87,473.28	10855246539 (07-23)	jul-23	$ 1,256,800.00	0	$ 87,473.28	$ 1,256,800.00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,04%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,03%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,03%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

154

1120

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-19, 04:24:46 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1056624839

Periodo Cotización: julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023

PAGADO 08/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA		
Documento	CC52918989	**Dirección**	CRA 118A # 63C-05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4355792
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	IRL	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTE	IRP	Días APO	Días ING	Días RET	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF	Aporte SENA	ESAP	Aporte Min Educ	Total
CC 52918989	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	03	00																		30	00	0	COLPENSIONES	$ 1.256.600	$ 201.100	SERVICIO NUEVA EPS S.A.	$ 1.256.600	$ 157.100	0.000	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200

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
$ 1.256.600	$ 1.256.600	$ 0	$ 0	$ 201.100	$ 157.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200	$ 0	$ 358.200

Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4440034 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3610050 - Resto del País: 018000 911 911 - ¡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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	RESERVADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 1[illegible] SBC 03 Torre 12 Oficina 602	6015074685	mapo.correo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, 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
					32	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	75080987	$3.245.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	84.000	0		0		0	0	0	0	84.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	88.400	0		0		0	0	0	0	88.400	1
EPS009	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.000	0		0		0	0	0	0	315.000	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
23801	Protección (MG + Protección)	800227780-8	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1
23830	Porvenir	800224089-8	97.300	0	0	0	0	0	0		97.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	0	0		121.300	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										
14-11	ARL SURA	830031705-6	2.013.000				2.013.000	0	0	2.013.000			20.130	2.013.000	32

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICBF, LMA, ESP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	799.000	799.000
Pensión	3	432.600	432.600
Riesgos Laborales	1	2.013.000	2.013.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.245.300	3.245.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364549-6	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 502	6016974958	mapo.[illegible]@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	78068987	$3.245.300	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Tipo cotizante	Subtipo	Novedades	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario afiliado	Voluntario aportante	Fondo solidaridad	Fondo subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización EPS	Cód. ARL	IBC ARL	Clase riesgo	Cotización ARL	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0	N X X	230201	648.600	97.300	0	0	0	0	EPS010	648.600	82.400	14-11	648.600	1	33.700		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	[illegible]	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	123.100		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	[illegible]	PORTELA POSADA CATALINA	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	752.000	1	32.400		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	[illegible]	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	276.000	3	16.600		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	[illegible]	POSADA POSADA NICOLAS	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	737.824	3	32.600		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	[illegible]	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	0	N X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	3	69.600		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	[illegible]	POSADA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0	N		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	3	69.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	[illegible]	CASTILLO BARRAGAN MANUEL FERNANDO	59	0	N	230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	176.000	14-11	1.400.000	3	87.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	[illegible]	POSADA POSADA EDUARDO	59	4	N		0	0	0	0	0	0	EPS037	2.526.000	315.800	14-11	2.526.000	3	175.600		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	[illegible]	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	927.000	3	66.600		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	[illegible]	POSADA ARCILA MARIA DEL CARMEN	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.606.400	3	112.600		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	[illegible]	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	0	N		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	140.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	[illegible]	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0	N		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.834.000	3	131.000		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	[illegible]	CONTRERAS SANTIESTEBAN NADIA	59	0	N		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.024.000	3	115.000		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	[illegible]	SERRANO LISTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	3	87.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	[illegible]	CORTES LOSA JAVIER EDUARDO	59	0	N X X	25-14	737.824	111.200	0	0	0	0	EPS037	737.824	64.600	14-11	737.824	3	32.600		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	[illegible]	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.200	4	66.000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	[illegible]	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.656.400	4	115.000		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	[illegible]	GARCIA DORRERO DIEGO FERNANDO	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.260.000	1	37.000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	[illegible]	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0	N X X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	737.824	1	32.000		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	[illegible]	CASTRO GALEANO HECTOR MAURICIO	59	0	N		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.000	1	175.000		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	[illegible]	PITTA MOLINA ARTURO JOSE	59	0	N		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.216.000	1	153.000		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCION DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-007	10.2 Nombres:	AIDA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Identificación:	52.702.082	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40%Independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Reportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	27293454 (2023-06-15)	jul-23	$ 2.780.000,00	$ 402.000,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		jul-23		$ 387.500,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 97.473,28	70844067 (1110-2023)	jul-23	$ 2.534.000,00	V	$ 97.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

1191

18142

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 51782992	8	NILA MARIA CONTRERAS SANTIAGO	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	7110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	CARRERA 72 K 9A B 9-40 AE SUR		2557324		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-07	39057733	1	2023-07-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCO CAMARA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (FTP)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	39057733	2023-08-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																		DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN				
NL	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	LAC	LNR	VACO	VACR	EPST	APPT	DIAS	DCT	DCP	IBL	NOMBRE	IBC	Cot	PVOL	PVOLE	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	TAC	IAC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	Tipo Cot	Sub Tipo Cot	Total	Exento no Parafiscales	Aportante Exonerado
1	1017834943	[illegible]	1.300.000															X		30	0	0	1.300.000	[illegible]	1.300.000	234.000	0	0	[illegible]	1.300.000	156.000	[illegible]	0	0	0	0	0.00522	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	370.500	0	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 51782992	8	NILA MARIA CONTRERAS SANTIAGO	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	7110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	CARRERA 72 K 9A B 9-40 AE SUR		2557324		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-07	39057733	1	2023-07-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCO CAMARA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (FTP)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	39057733		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	162.500	0	0	0	162.500
Gran Total					370.500	0	0	0	370.500

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAFI	SENA	ICBF	ESAP	MEN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	ESTABILIDAD DE SALARIO	VST	SLN	INC	LMA	VAC	IRP	SUS	LR	LNR	VCT	AVP	VACO	EPS	AFP	EPS	AFP	ARP	CCF	NOMBRE	IBC	DIA	F.INGR	F.RET	NOMBRE	IBC	DIA	NOMBRE	IBC	DIA	IBC	TDA	ARL	IBC	TDA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	Tot Ded	Tot Pagar	Total	Ajuste Peso/Aprox	Actividad Economica
1	CC 52743963	CASTIBLANCO SANTAMARIA NILA YADIRA	1.300.000													8			10	0	0	0	COLPENSIONES	1.300.000	10			ALIANSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA	1.300.000	10	APORTES EN LINEA																												

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52743963	9	NILA YADIRA CASTIBLANCO SANTAMARIA	1	0	ARL SURA - 9441	UNICA	7112	Natural
RUN-GEF	DIRECCIÓN		TELEFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
0	CARRERA 72 K 80 B 47 15 SUR		2937329		NILACASTIBLANCO@YAHOO.COM			0

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
202307	202307	26457731	I	2023-07-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PEI)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26457731		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
COLPENSIONES	25-14	800336664	7	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	162.500	0	0	0	162.500
Gran Total					370.500	0	0	0	370.500

1193

1144

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52703943	0	MILA YISENA CONTRERAS CARRASCO	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	7112	Natural
MUNICIPIO	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 # 80 D 40-46 SUR		2007329		MILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-07	37263464	N	2023-08-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	350.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37263464	2023-08-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAFI	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	RODAMIENTO DE SALARIO	IRL	INGRESO	RETIRO	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INAS	ATEP	SUS	EPS	DIAS	IBC	TDP	NOMBRE	IBC	Cot.	FSP/FSS	FSP/SS	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	IBC	Cot.	CAJA	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Aportante Exonerado
1	1127703943	CONTRERAS CONTRERAS MILA YISENA	1.300.000								4				26						30	30	0	4	COLPENSIONES 25-16	1.300.000	260.000	0	0	4	1.300.000	312.000	4	EPS CCFC	1.300.000	52.000	0	0	0,00522	0	0	0	0	0	0	1	0	379.196	N	N
2	CC 52703943	CONTRERAS CONTRERAS MILA YISENA	1.500.000								15				26						30	30	0	4	COLPENSIONES 25-16	2.700.000	432.000	0	0	4	2.700.000	111.600	4	EPS CCFC	0	0	0	0	0,00522	0	0	0	0	0	0	1	0	790.784	N	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52703943	0	MILA YISENA CONTRERAS CARRASCO	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	7112	Natural
MUNICIPIO	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 # 80 D 40-46 SUR		2007329		MILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-07	37263464	N	2023-08-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	350.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37263464		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAFI
1.400.000	1.400.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	224.000	0	0	0	224.000
COLPENSIONES	25-16	900336004	7	1	224.000	0	0	0	224.000
EPS(Administradoras: 1)				1	175.000	0	0	0	175.000
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	175.000	0	0	0	175.000
Gran Total					399.000	0	0	0	399.000

EMPLEADO					NOVEDADES													DIAS	PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN					
C.	ID	EMPLEADO	SALARIO	BONIFICACIÓN SALARIAL	IRP	SLN	INC	LMA	VAC	VACL	AVP	VCT	DIAS	HEDO	HEN	HRNO	HEDDF	HRNDF	IGE	IRL	AFP	DIAS	IBC	RET	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	CSL	Tarifa	Exc Tarifa	Total	Exonera Parafiscales	Salario Integral
1	[illegible]	[illegible] NEA YADIRA	[illegible]										1									30	[illegible]		ALIANSALUD [illegible]	[illegible]	[illegible]	SIN CCF [illegible]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	[illegible]	N	N
2	[illegible]	[illegible] NEA YADIRA	[illegible]										1									30	[illegible]		ALIANSALUD [illegible]	[illegible]	[illegible]	SIN CCF [illegible]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	[illegible]	N	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
00 [illegible]	8	NEA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	1	0	ARL SURA - NUT	UNICA	7110	Natural
SUCURSAL P	DIRECCIÓN		TELEFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
1-1	CARRERA 72 H SUR # 48 48 SUR		3003319		NEACONTRERAS@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
202307	2023-07	37269791	N	2023-08-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	399,000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	37269791		Pagada						

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,400,000	1,400,000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	224,000	0	0	0	224,000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	224,000	0	0	0	224,000
EPS(Administradoras: 1)				1	175,000	0	0	0	175,000
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	175,000	0	0	0	175,000
Gran Total					399,000	0	0	0	399,000

59

2142

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800364545-6	VAPO INGENIERIA SAS		Calle 1520 SSC 50 Torre 12 Oficina 602	6015474665	vapo.ostos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – EMPLEE	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		01

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					22	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70866867	$3.245.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	84.804	0		0		0	0	0	0	84.480	1
EPS008	Sanitas EPS	800251440-6	88.456	0		0		0	0	0	0	88.460	1
EPS008	Compensar EPS	800880843-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.000	0		0		0	0	0	0	315.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Protección (NG + Protección)	800229739-6	224.800	0	0	0	0	0	0		224.800	1
230301	Porvenir	800224808-6	87.500	0	0	0	0	0	0		87.500	1
25-10	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	0	0		121.300	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										
14-11	ARL SURA	800933760-5	2.013.560				2.013.560	0	0	2.013.560			30.136	2.013.560	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	799.080	799.080
Pensión	3	432.880	432.880
Riesgos Laborales	1	2.013.560	2.013.560
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	3.245.300	3.245.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900804543-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 1020 99C 50 Torre 12 Oficina 602	6015874666	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	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	IBC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	01/08/2023	73666567	52.245.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES					
Ítem	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ingreso	Retiro	Traslado desde otra EPS	Traslado a otra EPS	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	LR	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	LR	DIAS COTIZADOS	DIAS APH	IBC APH	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Clase ARL	IBC ARL	Tipo de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC para parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010XXXXXX	PEÑA GUARDIA JESSICA FABIAN	19	0			N	X	X															23	23	148.956	147.500	0	0	0	0	EPS034	148.956	147.500	III	345.200	3	35.700		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1010XXXXXX	RUBIANO ACEVEDO EDWIN ALBERTO	19	0			N	X	X															23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	1.156.200	3	123.100		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1010XXXXXX	POVEDA POVEDA CATALINA	19	0			N	X	X															23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	750.000	3	53.400		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1010XXXXXX	CRUZ RODRIGUEZ ISABEL ORLANDO	19	0			N	X	X															23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	2.200.000	3	156.600		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1010XXXXXX	POVEDA POVEDA NICOLAS	22	0			N	X	X															23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	737.000	3	52.500		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1010XXXXXX	ESPINOSA CHIRIBO ISABEL SANTIAGO	22	0			N	X	X															23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	1.100.000	3	78.300		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1010XXXXXX	POVEDA CATIZ MIGUEL SANTIAGO	23	0			N																	23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	1.100.000	3	78.300		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1065XXXXXX	DUDLO BARRAGAN RAFAEL FERNANDO	19	0			N																	23	23	1.400.488	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.488	175.000	III	1.400.000	3	97.500		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1010XXXXXX	POVEDA POVEDA EDUARDO	22	4			N																	23	23	0	0	0	0	0	0	EPS037	2.536.000	375.000	III	2.500.000	3	175.000		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1020XXXXXX	SEGURA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	22	0			N	X	X															23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	847.200	3	59.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1010XXXXXX	POVEDA ARCILA MARIA DEL CARMEN	22	0			N	X	X															23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	1.600.000	3	112.000		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1010XXXXXX	MORANTES SORA MARIA HELENA	20	2			N																	23	23	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.350.000	168.300	III	1.100.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1030XXXXXX	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JUDITH	40	0			N																	23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	1.200.000	3	121.000		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1020XXXXXX	CONTRERAS SANTIAGO VILA YASPIK	22	0			N																	23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	2.500.000	3	175.000		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1019XXXXXX	CERVANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	22	0			N	X	X															23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	1.200.000	3	87.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	7XXX1041	CORTES LUNA JAVIER EDUARDO	19	0			N	X	X															23	23	737.604	101.000	0	0	0	0	EPS001	737.604	84.000	III	737.000	3	30.000		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1020XXXXXX	VARGAS TORRES JUAN CARLOS	19	0			N	X	X															23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	1.100.000	3	80.000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1020XXXXXX	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	19	0			N	X	X															23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	1.600.000	3	116.000		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	7XXX2205	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	19	0			N	X	X															23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	1.200.000	3	87.000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	8041XXXX	LOZANO RIVERA RAUL ENRIQUE	19	0			N	X	X															23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	1.100.000	3	80.000		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	8051XXXX	CASTRO SALGADO NELSON MAURICIO	19	0			N																	23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	2.500.000	3	175.000		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	8043XXXX	PEÑA MOLINA ANTONIO JOSE	19	0			N																	23	23	0	0	0	0	0	0		0	0	III	2.300.000	3	161.000		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL ? (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCION DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA ORTOTRONIA	10.2 Nombre:	FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificación:	79.336.749	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 4.160.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	53.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.9 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o combinación según FP - 40% Independiente - 10% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.638.408,00	$ 261.824,00	94540859891 (2023/08/10)	jul-23	$ 1.638.408,00	$ 261.850,00	$ 261.824,00	$ 1.638.408,00
SALUD	12.50%			$ 204.550,08		jul-23		$ 204.550,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgo	V			$ 113.883,44	70866987 (15/08/2023)	jul-23	$ 1.638.408,00	V	$ 113.883,44	$ 1.638.408,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1162

1149

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		NIETO CANTARERO FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-94 Apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3186800	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	181705925	84540959 1	I	2023/08/11	2023/08/15	BANCO DAVIVIENDA	4	$464,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	TDA	TAE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Ret	TDA	TAE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79330745	NIETO FERNANDO																			28-14	30	$1,636,400	$361,900	EPS007	30	$1,636,400	$294,400		0	50	50		0	50	50	0	50	50	No	$464,300
Total			Afiliados(1)																					$1,636,400	$361,900			$1,636,400	$294,400			50	50			50	50		50	50		$464,300

2023/08/15 01:33 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79169749		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-04 Apto 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTÁ D.C.	5280480	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	183795925	9454059551	I	2023/08/11	2023/08/15	BANCO DAVIVIENDA	4	$468,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,900	$1,200	$0	$263,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$261,900	$1,200	$0	$263,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,600	$1,000	$0	$205,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$204,600	$1,000	$0	$205,600
TOTAL				1	$466,500	$2,200	$0	$468,700

2023/08/15 01:33 PM

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	900384545-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 1598 SBC 02 Torre 12 Oficina 602	6015974085	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MYPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTA, D.C.	S1

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	Y	11/08/2025	70868867	$3.245.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.800	0		0		0	0	0	0	94.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	68.400	0		0		0	0	0	0	68.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	146.000	0		0		0	0	0	0	146.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.600	0		0		0	0	0	0	315.600	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	Protección (RAIS + Protección)	800227238-8	224.600	0	0	0	0	0	0		224.600	1
230301	Porvenir	800224508-6	87.500	0	0	0	0	0	0		87.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	0	0		121.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota 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	800362760-5	2.013.080				2.013.580	0	0	2.013.580			20.135	2.013.580	22

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	760.000	760.000
Pensión	3	432.800	432.800
Riesgos Laborales	1	2.013.500	2.013.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.245.300	3.245.300

PAGADA

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

1171

1852

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	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 1528 58C 50 Torre 12 Oficina 602	4058476469	mapo.contact@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYMP	CONTRATISTA	62	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PARAFISCALES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70866387	$3.248.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Estudiante	Aprendiz	Extranjero	Cotizante Exterior	Estudiante Posgrado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VTE	IRL	Ajuste UPC	Cód. AFP	IBC AFP	Días/sem	Tarifa/ Aportes Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo de solidaridad de subsistencia	Fondo de solidaridad de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Días ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ESAP	Aporte ESAP	Aporte ICBF	Aporte SENA
1	CC	1073693819	PEÑA QUIROGA JESSICA KARINA	16	0				N	X	X														230301	345.600	87.300	0	0	0	0	EPS030	345.600	86.400	16-11	595.900	V	36.140		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013361606	RUBIANO ACEVEDO CESAR ROGELIO	18	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.754.200	V	125.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1010411974	POVEDA POSADA CATALINA	28	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	783.400	V	52.600		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1010633956	CALLE RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	28	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	474.400	V	98.600		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1014634737	POVEDA POSADA NICOLAS	24	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	707.600	V	52.600		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1014337787	ESPINOSA CHARRY DANIEL SANTIAGO	18	0				N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.160.000	V	86.600		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1011523651	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	18	0				N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.160.000	V	86.600		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1067000072	CUELLO BARRIOS RAFAEL FERNANDO	18	0				N																230301	1.400.000	354.000	0	0	0	0	EPS030	1.400.000	350.000	16-11	1.400.000	V	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1110700031	POSADA POSADA EDGARDO	18	4				N																	0	0	0	0	0	0		EPS037	2.520.000	315.000	16-11	2.520.000	V	175.000		0	0	0	0	0
10	CC	1010000000	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	28	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	947.200	V	65.600		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	41331424	POSADA ANGELA MARIA DEL CARMEN	28	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.636.400	V	113.600		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41329728	VERANTES OSSA MARIA HELENA	27	2				N																	0	0	0	0	0	0		EPS010	1.160.000	145.000	16-11	1.160.000	I	8.100		0	0	0	0	0
13	CC	52097485	RODRIGUEZ [illegible] SANDRA JANETH	33	0				N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.634.560	V	131.200		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52702462	CONTRERAS SANTIAGO JULIA VICTORIA	23	0				N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	2.520.000	V	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52918668	SERRANO [illegible] BERMUDEZ LUIS ANGELES	32	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.636.400	V	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79245520	CORTES LOPEZ JAVIER EDUARDO	34	0				N	X	X														28-16	707.834	181.200	0	0	0	0	EPS037	707.834	84.900	16-11	707.834	V	52.600		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79292268	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	41	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	947.200	V	65.600		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79293126	[illegible] CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	43	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.636.400	V	113.600		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79722000	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	33	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.636.400	V	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80012171	LEDESMA MORENO RAUL ENRIQUE	45	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	757.834	V	52.600		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80731540	CASTRO GALEANO ALEXANDER MAURICIO	34	0				N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	2.513.600	V	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	80809364	PITTA ROJAS ANTONIO JOSE	33	0				N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	2.513.200	V	154.800		0	0	0	0	0	0	0	0

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

1172

1153

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADEARRO 1 y 2	10.2 Nombre:	NICOLAS PEDRON PINILLA	10.3 N° Identificacion:	1.015.454.737	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.660.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 878.000,00	$ 188.480,00	89548900 (24/07/2023)	jul-23	$ 1.168.000,00	$ 185.920,00	$ 106.400,00	$ 878.000,00
SALUD	12,50%			$ 94.750,00		jul-23		$ 148.000,00	$ 84.750,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 47.168,80	Pendiente (10/08/2023)	jul-23	$ 1.168.000,00	V	$ 47.168,80	$ 878.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1173

1154

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014834137	NICOLAS POVEDA POSADA	Cra 90 #150a-85 Torre 1 Apto 401	3165439	nicp_04150@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - trabajo dependiente			BOGOTA, D. C.	BOGOTA, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
FONDOS SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	28/07/2023	99048932	$330.600	

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					
EPS013	EPS Sura	800088702-2	165.600	0		0		0	0	0	0	165.600	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	165.600	0	0	0	0	0	0		165.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Sistemas	Valor Nota 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										

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administrador	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	165.600	165.600
Pensión	1	165.600	165.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	331.200	331.200

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

1124

815

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016054737	NICOLAS POVEDA POSADA		Cra 58 #108a-85 Torre 1 Apto 401	3155309	nico_93130@hotmail.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1- Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ADECUADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	24/07/2023	68284092	$300.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Sisben	Extranjero	Pensionado	Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	CUE	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a 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 ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016054737	POVEDA POSADA NICOLAS	X	0			X																		23-10	1.140.000	140.400	0	0	0	0	EPS010	1.140.000	140.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	DESIGNADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800094545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 150A SBC 53 Torre 12 Oficina 502	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	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	EPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	N	14/08/2023	10560864	$280.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS201	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	50.200	0		0		0	34	1.900	0	52.100	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	64.300	0	0	0	0	34	2.500	0	66.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830031709-6	142.000				142.000	34	5.400	147.400			1.420	147.400	6

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ESF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	50.200	52.100
Pensión	1	64.300	66.800
Riesgos Laborales	1	142.000	147.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	256.500	266.300

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	900364045-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 1538 98C 50 Torre 12 Oficina 662	6015974665	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	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	APS
70308867	11/08/2023				6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	N	14919803	70800864	$268.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Residente	Dpto. Ubicación Laboral	Comisionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS					Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor Aporte Afiliado	Valor Aporte Aportante	Fondo para Salud de solidaridad	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	IBC EPS	Días Cotizados / 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	7691542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	X			11	X																				25-14	1.160.000	613.600	0	0	0	0	EPS001	1.160.000	140.000	14-01	1.160.000	3	80.800		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1019644104	POVEDA POSADA NICOLAS	X			11	X																					0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	1.160.000	3	80.800		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1019411972	POVEDA POSADA CAMILA	X			11	X																					0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	1.160.000	3	80.800		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	80411279	LOZANO VIVAS RAUL ENRIQUE	X			11	X	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	1.160.000	3	80.800		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018[illegible]	BOGOTA GOMEZ JOSE ELKIMIRO	X			11	X																					0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	1.160.000	3	80.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	7613[illegible]	BARDAS ESPINOSA JUAN CARLOS	X			11	X																					0	0	0	0	0	0		0	0	14-01	1.160.000	3	80.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

174

1858

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		9. PERSONAL A (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP porcentaje)	10.1 Cargo:	TOPOGRAFO	10.2 Nombres:	JESSON FABIAN PEÑA GUERDOA	10.3 N° Identificación:	1.012.433.849	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 2.733.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	98.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o autoliquidacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 848.680,00	$ 87.556,00	94540553 (08/06/2023)	jul-23	$ 1.169.000,00	$ 165.609,00	$ 87.556,00	$ 848.609,00
SALUD	12.50%			$ 68.325,00		jul-23		$ 165.609,00	$ 68.325,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 38.043,36	70268997 (11/06/2023)	jul-23	$ 545.000,00	V	$ 38.843,36	$ 848.609,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1278

1259

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012438849		PENA QUIROGA JOSSON TAIMAR	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 a bis # 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112329981	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-09	91889098	96568855118	I	2023/08/11	2023/08/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$130,680

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	vst	sln	ige	irl	vac	avp	vct	vip	vio			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1012438849	PENA QUIROGA JOSSON TAIMAR																			230301	30	$1,160,000	$185,600	230301	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	no	$330,600
Total	Afiliados(1)																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$330,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012458869		PEÑA QUIROGA JOHSON FABIAN	1-DEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 n 86C 15 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115220901	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	91081018	94540553XX	I	2023/08/11	2023/08/09	BANCOLOMBIA	0	$330,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$330,600	$0	$0	$330,600

2023/09/19 04:33 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	[illegible]	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 502	6015574085	mapoingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTA D.C	BOGOTA 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	
					DEPENDIENTES	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
202307	202307	Y	11/08/2023	76696567	53.245.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	84.600	0		0		0	0	0	0	84.600	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	65.400	0		0		0	0	0	0	65.400	1
EPS008	Compensar EPS	800000917-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.600	0		0		0	0	0	0	315.600	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	Protección (ING + Protección)	800227396-6	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1
230301	Porvenir	800224308-8	87.500	0	0	0	0	0	0		87.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	0	0		121.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Sistemas	Valor Nota 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	800930760-5	2.813.500				2.813.500	0	0	2.813.500			20.139	2.813.500	22

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGC, LMA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	759.900	759.900
Pensión	3	432.800	432.800
Riesgos Laborales	1	2.813.500	2.813.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.346.300	3.346.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900844343-9	WAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 90C 50 Torre 12 Oficina 642	6015978686	mapa.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYMS	CONTRATISTA	82	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, D.C.		54

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	78896597	$3.240.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Tipo cotizante	Subtipo	Extranjero	Actividad alto riesgo	Trasladado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL		Días APF	IBC APF	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Clase ARL	IBC ARL	Tarifa %	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ESAP	Aporte ESAP	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte SENA
1	CC	1012630848	PEÑA QUIROGA JOSSELIN YADIRA	19	0			X	X	X														23/07	546.606	87.500	0	0	0	0	CRS03	546.606	65.600	1441	546.600	1	35.100		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013687686	AGUIRRE ACEVEDO CESAR AUGUSTO	19	0			X	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	1441	1.258.038	1	121.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1013671873	POVEDA POSADA CATALINA	54	0			X	X	X															0	0	0	0	0	4		0	0	1441	753.636	1	50.400		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1013507468	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL DALANDA	59	0			X	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	1441	270.000	1	18.400		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1014600727	POVEDA POSADA MIGUEL	59	0			X	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	1441	757.200	1	50.600		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1026267916	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	0			X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	1441	1.150.200	1	80.200		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1073620661	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			X																	0	0	0	0	0	0		0	0	1441	1.150.200	1	80.200		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1088238312	CUELLO MARQUEZ RAFAEL FERNANDO	59	0			X																23/07	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS004	1.400.000	175.000	1441	1.400.000	1	97.200		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1700000	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			X																	0	0	0	0	0	0	EPS037	2.520.360	315.000	1441	2.520.360	1	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1024000	BOGOTA GONZALEZ JESUS ALEJANDRO	59	0			X	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	1441	847.200	1	58.800		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	41031826	POSADA AYDEE RAMON DEL CARMEN	59	0			X	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	1441	1.626.400	1	113.000		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41023315	HERRANTES OSSA MARIA HELENA	59	2			X	X																0	0	0	0	0	0	EPS031	1.350.000	135.000	1441	1.350.000	1	93.800		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	63071469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	19	0			X																	0	0	0	0	0	0		0	0	1441	1.204.545	3	171.000		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52702062	CONTRERAS SANTIAGO VILLA YADIRA	19	0			X																	0	0	0	0	0	0		0	0	1441	2.520.360	3	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52041569	BERMUDEZ LOPEZ MARIBEL DE LOS ANGELES	59	0			X	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	1441	1.206.000	3	87.200		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79264342	CORTES LORA JAIRER EDUARDO	59	0			X	X	X														23/04	737.824	121.200	0	0	0	0	CRS09	737.824	84.800	1441	737.824	5	51.600		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	72002258	VARGAS HERRERA JUAN CARLOS	59	0			X	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	1441	917.200	3	66.000		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	72050749	MEJIA CALLE MARIO FERNANDO ALBERTO	59	0			X	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	1441	1.456.486	5	115.000		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	72024580	GARCIA MARRIETA DIEGO FERNANDO	59	0			X	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	1441	1.263.600	3	87.200		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80471270	LEGANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			X	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	1441	757.200	3	58.800		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80071540	CASTRO GALEANO MAURICIO	59	0			X																	0	0	0	0	0	0		0	0	1441	2.013.600	3	156.000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	80451084	PITTMAN LUNA ANTONIO JOSE	59	0			X																	0	0	0	0	0	0		0	0	1441	2.210.280	3	156.000		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombre:	DAVID ANDRES VALDERRAMA MENDEZ	10.3 N° Identificacion:	1.033.730.819	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.091.624,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	13			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o cotizacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.091.624,00	$ 317.090,84	78192032 (06/08/2023)	jul-23	$ 1.091.624,00	$ 317.100,00	$ 317.090,84	$ 1.091.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.284,96		jul-23		$ 79.300,00	$ 79.284,96	
A.R.L. Riesgos	V			$ 137.921,03		jul-23	$ 1.091.624,00	V	$ 137.921,03	$ 1.091.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ 49.308,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

1123

18164

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	900384545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 1525 SBC 58 Torre 12 Oficina 502	6013974680	mapo.contact@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PRAC	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
82664549	11/08/2023				EMPLEADOS	APC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2	0
2023-08	2023-07	N	30/08/2023	70782232	TOTAL A PAGAR	
					5456.000	

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					
EPS058	Compensar EPS	860066942-7	31.300	0		0		0	28	1.800	0	32.380	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.900	0		0		0	28	1.100	0	34.080	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	125.100	0	0	0	0	28	4.080	0	129.180	1
237001	Colfondos	800227940-4	131.500	0	0	0	0	28	4.280	0	135.780	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										
14-11	ARL SURA	800362765-6	58.700				58.700	28	1.600	60.300			300	60.600	2

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Colsubsidio	860013570-3	64.200	28	3.100	68.300	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	64.200	68.300
Pensión	2	256.800	264.800
Riesgos Laborales	1	58.700	60.600
CCF	1	64.200	68.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	443.700	456.080

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	900364545-0	VIAPO INGENIERIA SAS		Calle 153B BIC 58 Torre 13 Oficina 802	6015074680	viapo.comsb@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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	
68684049	11/08/2023				EMPLEADOS	IRE
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2	0
2023-08	2023-07	IV	08/09/2023	787822552	TOTAL A PAGAR	
					$456.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Residente en el exterior	Cotizante exonerado	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Cor	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Fabricación	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor cuota Afiliado	Valor cuota Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo para fondo 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	1030538618	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0		0																	230001	1.091.024	261.700	0	0	0	0	EPS010	1.091.024	75.320	14-01	1.091.024	3	130.920	CCF121	1.091.024	75.320	0	0	0	0	0
2	CC	1030538618	MANCHOLA BALLEN NOHORA JOHANNA	1	0		0																	230301	1.091.024	261.700	0	0	0	0	EPS010	1.091.024	75.320	14-01	1.091.024	1	32.400	CCF121	1.091.024	75.320	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	10.2 Nombre:	YAHECHA BRAVO NOHORA JOVANNA	10.3 N° Identificación:	52.891.024	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.091.624,00	
		10.5 Permanencia 1:	100.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o cotización según FP - 40%Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.091.624,00	$ 317.609,84	7378202 (08/09/2023)	jul-23	$ 1.091.624,00	$ 317.609,84	$ 317.609,84	$ 1.091.624,00
SALUD	4.00%			$ 79.264,99		jul-23		$ 79.264,99	$ 79.264,99	
A.R.L. (Integral	V.			$ 137.921,33		jul-23	$ 1.091.624,00	V	$ 137.921,33	$ 1.091.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 00.000,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1126

18167

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
10	[illegible]	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 153D 96C 20 Torre 12 Oficina 602	6315574885	mapo.central@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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	
[illegible]	11/05/2023				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
2023-06	2023-07	H	08/06/2023	70710260	TOTAL A PAGAR	
					$454.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	31.200	0		0		0	28	1.000	0	32.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.600	0		0		0	28	1.100	0	34.800	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
23001	Porvenir	800224808-6	120.100	0	0	0	0	28	4.000	0	124.100	1
23002	Colfondos	800227940-4	121.500	0	0	0	0	28	4.200	0	125.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Sistemas	Valor Ibc 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	800820706-5	59.700				59.700	28	1.300	60.600			587	60.600	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Colsan	890013578-3	84.200	28	2.100	86.300	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, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	64.300	64.300
Pensión	2	356.600	364.800
Riesgos Laborales	1	58.700	60.600
CCF	1	84.200	86.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	443.700	450.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900304045-9	VAPO INGENIERIA SAS	Calle 182B 96C 30 Torre 12 Oficina 602	6013974681	mapo.conrado@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	PRINCIPAL	PRAL	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	
6966040	11/08/2023				EMPLEADOS	VPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2	0
2023-08	2023-07	N	08/09/2023	7979252	TOTAL A PAGAR	
					$450.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF			PARAFISCALES					
Nro.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Franquicia	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTE	IRL	DIAS COTIZADOS	COD AFP	IBC AFP	Cotización	Valor aporte o Afiliado	Valor aporte Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Centro Trabajo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020730314	MALDONADO BERMUDEZ DAVID ANDRES	1	0			0							X									30	CEF001	1.381.824	347.160	0	0	0	0	EPS006	1.381.824	83.200	11-01	1.381.824	1	124.200	CCF021	1.381.824	16.200	0	0	0	0	0
2	CC	52981628	[illegible]	1	0			0							X									30	CEF001	1.381.824	347.160	0	0	0	0	EPS010	1.381.824	83.200	11-01	1.381.824	1	83.200	CCF021	1.381.824	16.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1288

12169

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1/2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Nombres:	ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificación:	35.478.420	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.264.000,00	
		10.6 Permanencia 1:	26,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 40% Independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 582.720,00	$ 80.435,20	94100837597 (2023-07-21)	jul-23	$ 4.172.000,00	$ 667.520,00	$ 80.435,20	$ 582.720,00
SALUD	12,50%			$ 62.840,00		jul-23		$ 521.520,00	$ 62.840,00	
A.R.L. riesgos	1			exO		jul-23	$ 4.172.000,00	1	$ 21.000,00	$ 582.720,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

aportes en línea

esumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049[illegible]		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 No. 5a - 54 oficina 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8631522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	Solo salud	94536278[illegible]	I	2023/08/09	2023/07/21	BANCO DE BOGOTA	0	$1,294,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1049[illegible]	ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	25-14	30	$4,171,000	$667,600	SP5009	30	$4,171,000	$521,300	CCF14	30	$4,171,000	$83,500	14-23	30	$4,171,000	$21,800	30	$0	$0
Total			Afiliados(1)			$4,171,000	$667,600			$4,171,000	$521,300			$4,171,000	$83,500			$4,171,000	$21,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$667,600	$0	$0	$667,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$667,600	$0	$0	$667,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,800	$0	$0	$21,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,800	$0	$0	$21,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,500	$0	$0	$83,500
COMFENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$83,500	$0	$0	$83,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$521,300	$0	$0	$521,300
COMFENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$521,300	$0	$0	$521,300
TOTAL				1	$1,294,400	$0	$0	$1,294,400

2023/08/16 10:48 AM

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	ANTONIO MORALES CORTES	10.3 N° Identificacion:	11.378.614	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$	6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0.00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o cotizacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.513.600	$ 402.176,00	70710412 (30/06/2023)	jul-23	$ 2.513.600,00	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12.50%			$ 314.200,00		jul-23		$ 314.200,00	$ 314.200,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 174.048,56		jul-23	$ 2.513.600,00	V	$ 174.048,56	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	#N/D	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D		#N/D	#N/D
I.C.B.F.	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D
SENA	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D

1141

8172

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364049-8	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 103A 68C 50 Torre 12 Oficina 662	6015974585	mapo.contable@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MYPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTA, D.C.	BOGOTA, 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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	08/08/2023	70705413	5316.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	800037842-7	314.200	0		0		0	28	9.980	0	324.180	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	402.200	0	0	0	0	28	12.600	0	414.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800656700-5	175.000				175.000	28	5.600	180.600			1.753	182.306	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	324.180	324.180
Pensión	1	402.200	414.800
Riesgos Laborales	1	175.000	180.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	901.380	919.600

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

1192

18123

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	SIGNERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900304545-9	VAPO INGENIERIA SAS		Calle 103B CBC 93 Tarde 12 Oficina 602	6015974600	mops.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTA, D.C.	BOGOTA, 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	EPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	08/08/2023	30759412	$ 515.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
Nro.	Tipo	Nro. de Identificación	Apellidos y Nombres	Días cot.	Horas	Extranjero	Cotiz. Exterior	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP		Cód. Aport.	IBC AFP	Días cot.	Tarifa AFP	Valor AFP	Aportes a Fondo de Solidaridad	Fondo de Subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días cot.	Tarifa EPS	Valor EPS	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Días cot.	Valor ARL	Código CCF	IBC CCF	Tarifa CCF	Valor CCF	IBC otros conceptos	Tarifa SENA	Tarifa ICBF	Tarifa ESAP	Tarifa MEN
1	CC	1032[illegible]4	MORALES GOMEZ ANTONIO	30	0				X																	01-14	2.510.000	30	4,00%	100.400	0	0	CP0008	2.510.000	30	4,00%	100.400	14-11	2.510.000	3	30	1,044%		0	0,00%	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

12. RESUMEN DE SOPORTES					
12.1 PERSONAL	12.2 CARGO	FACTOR PRESTACIONAL COMPLETO DERIVADO AL PROFESIONAL (SEGURIDAD SOCIAL, DOTACIONES ETC)	12.3 VALOR SUELDO A SOPORTAR SEGÚN ANEXO ECONOMICO O PRESUPUESTO (permanencia días trabajados y tipo de Vinculacion)	12.4 VALOR SUELDO SOPORTADO SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS	12.5 TOTAL APORTES SOPORTADOS REALIZADOS SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS (Pensión, Salud, ARL, CCF y Parafiscales)
Personal 1	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	0.00	$ 1.635.480,00	$ 1.635.480,00	$ 316.906,80
Personal 2	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	0.00	$ 1.256.400,00	$ 2.513.000,00	$ 445.661,26
Personal 3	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	0.00	$ 1.300.400,00	$ 4.600.800,00	$ 814.089,84
Personal 4	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	0.00	$ 376.800,00	$ 376.800,00	$ 66.810,83
Personal 5	Profesional Social	0.00	$ 1.256.400,00	$ 1.256.400,00	$ 445.661,26
Personal 6	Profesional SG-SST	0.00	$ 1.256.000,00	$ 2.826.000,00	$ 445.661,26
Personal 7	ESPECIALISTA GEOTECNIA	0.00	$ 1.635.480,00	$ 1.635.480,00	$ 580.257,44
Personal 8	CADENERO 1 y 2	0.00	$ 678.000,00	$ 1.356.000,00	$ 240.410,80
Personal 9	TOPÓGRAFO	0.00	$ 548.808,00	$ 548.808,00	$ 103.834,99
Personal 10	CONDUCTOR	1.00	$ 1.081.624,00	$ 1.081.624,00	$ 534.245,92
Personal 11	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	1.00	$ 1.081.624,00	$ 1.081.624,00	$ 534.245,92
Personal 12	PROFESIONAL LEGAL	0.00	$ 362.720,00	$ 4.172.000,00	$ 143.275,20
Personal 13	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	0.00	$ 2.513.000,00	$ 2.513.000,00	$ 891.322,56
Personal 14	CADENERO 1 Y 2	0.00	$ 361.000,00	$ 1.808.000,00	$ 128.225,36
	Subtotal		$ 17.265.846,00	$ 28.163.480,00	$ 5.494.226,79

12.6 Valor Proporcional de Factores	$ 0,00		$ 0,00
12.7 Valor global de AIU	$ 0,00		$ 0,00
12.8 Valor Utilidad	$ 0,00	$	$ 0,00
12.9 Valor de seguridad social	#¡REF!		#¡REF!
12.10 Valor otro 1 aportes no		$	$ 0,00
12.11 Valor total Parafiscales	#¡REF!		#¡REF!
12.12 Impuestos no asociados			#¡REF!
12.13 Otro 1 a asociar	$ 0,00		#¡REF!
12.14 Total no asociados			#¡REF!
12.15 Total no asociados		$	-
12.16 Valor total a no asociado			#¡REF!

Elaboró	Nila Yadira Contreras Santiago	Revisó y Aprobó	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Firma		Firma	
Nombre	Nila Yadira Contreras Santiago	Nombre	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Cargo	Profesional SG-SST	Cargo	Directora de intervención

Fecha 16/8/2023

19176

MES 7
AGOSTO 2023

1195

MAPO Sas
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

18177

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA, identificada con Cédula de Ciudadanía **Nº 51.856.486** de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **MAPO INGENIERIA SAS,** identificado con **Nit. 900.364.545-9**, certificamos el pago de los aportes realizados por la compañía dentro de del periodo de ejecución del contrato de interventoría No. **008-2023**, comprendido desde del 17 de febrero hasta la fecha; por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C., a los dieciséis (16) días del mes de septiembre del 2023.

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA R.L. MAPO INGENIERIA SAS
CC. 51.856.486 de Bogotá

1196

MAPO sas INGENIERIA

Contrato de Interventoria FONDIGER 008-2023

Formato v1-feb-2022

AGOSTO 2023

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	(%) PERMANENCIA	TIEMPO DE PERMANENCIA
Director de Interventoria	Maria del Carmen Posada Ardila	41.511.424	50%	30
Arquitecto Residente de Interventoria	Nelson Mauricio Castro Galeano	80.721.546	100%	30
Especialista Hidráulico	Diego Fernando Garcia Borrero	79.723.595	50%	30
Especialista tránsito y transporte de interventoria	Daniel Orlando Cruz Rodriguez	1.016.027.868	10%	30
Profesional del Área Social	Maria de los Ángeles Serrano Lota	52.918.989	50%	30
Profesional en Gestión Ambiental y SST	Nila Yadira Contreras Santiago	52.702.962	50%	30
Especialista en Geotecnia	Fernando Alberto Nieto Castañeda	79.339.749	50%	30
Cadenero 1 y 2	Nicolás Poveda Posada	1.018.454.737	100%	30
Topógrafo	Jeisson Fabián Peña Quiroga	1.012.438.849	50%	30
Conductor	David Andrés Maldonado Méndez	1.020.730.818	100%	30
Auxiliar Técnico Secretaria	Nohora Johana Mahecha Bravo	52.881.928	100%	30
Profesional Legal	Andrea Isabel Acevedo Giraldo	35.478.429	20%	30
Ingeniero Residente de Interventoria	Antonio Morales Cortés	11.378.614	100%	30
Raúl Enrrique Lozano Mora	Especialista Estructural	80.411.279	100%	30

1. N° CONTRATO/CONVENIO/OTC:	CONTRATO DE INTERVENTORIA No. FONDIGER-008-2023	2. TIPO DE CONTRATISTA	Interventoria	3. OBJETO:	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA ALINAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURIDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO - FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMATICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8183 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAISO A, MIRADOR DEL PARAISO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.

4. NUMERO DE INFORME:	1	5. PERIODO DEL INFORME:	17/08/2023 AL 16/09/2023	6. CONTRATISTA:	MAPO INGENIERIA S.A.S	7. SUPERVISOR Y/O INTERVENTORIA	IDIGER	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	17/08/2023 AL 16/09/2023 16/9/2023

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN ÍTEM/ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	10.3 N° Id o Pasaporte:	41.515.424	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 9.192.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar:	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o combinación según FP - 40% Independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	8,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Persionado)	$ 1.836.400,00	$ -	73151201(19/09/2023)	ago-23	$ 1.836.400,00	-	$ -	$ 1.836.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.600,00		ago-23		$ 204.600,00	$ 204.600,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 110.000,00	70808775 (15/09/2023)	ago-23	$ 1.836.400,00	V	$ 110.000,00	$ 1.836.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Persionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -		NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		NA	0	$ -	$ -	$ -

1188

4284

Pensiones y Cesantías
Santander

APROBACION DE SOLICITUD DE PENSION No. 4105

AFILIADO	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
IDENTIFICACION	41.511.424
TIPO DE PENSION	Vejez Anticipada
MODALIDAD	Renta Vitalicia
CIA DE SEGUROS	COLSEGUROS ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A.

Una vez analizada la solicitud de pensión presentada por usted(es) y previo cumplimiento de los requisitos legales exigidos para tener derecho a la pensión, se concederá la prestación económica, de acuerdo con los siguientes términos y montos.

FECHA DE RECONOCIMIENTO	Desde 01 de julio de 2003 (inicio de pago de mesadas)
MONTO	$577.532 oo
MESADAS ANUALES	Recibirá 14 mesadas al año, dos (2) de ellas adicionales, una en junio y otra en diciembre
BENEFICIARIO(S) DE PENSION (0)	

Esperamos que nuestra gestión haya sido satisfactoria y en próximas ocasiones tener nuevamente el gusto de servirle.

Cordialmente,

INGRID MARCELA CONTRERAS
AREA BENEFICIOS PENSIONALES
DIRECCION NO MONETARIOS
A.F.P. SANTANDER

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	01551424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	TRANS 78 N 80- 10	3343006	JGSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente		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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-09	1	19/09/2023	3075190001	$207.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	204.600	0		0		0	12	2.700	0	207.300	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

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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.600	207.300
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	204.600	207.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA		TRANS 74 N 66-16	3043984	JOSHYTFAR@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	ORDENADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	1 – Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, 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	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	19/09/2023	79751251	$207.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Salario	Extranjero	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS COTIZADOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o AFiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	3	X																			30		0	0	0	0	0	CFS001	1.035.000	259.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900566465-6	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 103B 58C 05 Torre 12 Oficina 602	6215874585	mapo.contacto@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	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	VPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	1
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	83665734	$4.210.000	

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					
EPS091	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145.600	0		0		0	2	400	0	145.400	1
EPS085	Sanitas EPS	800251440-6	55.300	0		0		0	2	200	0	55.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	468.200	0		0		0	2	1.100	0	469.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.600	0		0		0	3	400	0	145.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	700	0	277.000	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
25201	Protección (PAG + Proteccion)	800227939-9	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	567.800	0	0	0	0	2	1.300	0	569.100	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										
14-11	ARL SURA	800030790-5	2.277.800				2.277.800	2	5.000	2.282.800			25.726	2.282.800	27

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administrador	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.110.600	1.110.600
Pensión	2	811.800	810.000
Riesgos Laborales	1	2.277.800	2.282.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.200.400	4.210.000

COPIA

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	GENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800365535-9	IMPO INGENIERIA SAS		Calle 163B 58C 50 Torre 12 Oficina 682	6015074585	impo.soniida@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	D – MIPYME	CONTRATISTA	02	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	IBC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	76603774	$4,213,000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y nombres	Tipo cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario c. Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días cotizados	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1075320811	POVEDA ORTEZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,163,000	5	80,000		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1065624372	CUELLO GAR RUBIO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																	23/081	1,400,000	224,000	0	0	0	0	EPS009	1,400,000	170,000	14-11	1,400,000	5	97,500		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1010000	POSADA POSADA EDUARDO	00	4			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,210,329	3	153,900		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41623478	BERMATEO SOSA MARIA HELENA	50	2			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	1	6,800		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52577409	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,894,000	3	131,900		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702862	CONTRERAS SANTIAGO HILA FADRA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,526,000	5	175,900		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79009501	MEJIA CASTAÑEDA EDWARDO ALBERTO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,578,400	5	110,000		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80720548	CASTRO GALLARD NELSON MAURICIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,510,000	5	175,000		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1031406862	SUAREZ RODRIGUEZ LAURA TATIANA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	1	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	52526910	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	1	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1033361077	GONZALEZ MEJIA FLORA PADRA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	1	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CE	1133836	MORALES CORTES ANTONIO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	1	80,000		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CE	79361142	CORTES LOSM JAIRON EDUARDO	59	0			N																	23-14	2,511,000	402,000	0	0	0	0	EPS004	2,511,000	334,200	14-11	2,511,000	1	175,000		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CE	79323505	GARCIA BOHORQUEZ DIEGO FERNANDO	59	0			N	X																	23-14	1,160,000	320,000	0	0	0	0	EPS001	1,160,000	160,000	14-11	1,160,000	1	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CE	1012456018	PEÑA QUINTERO JESSICA FADRA	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,390,420	1	97,500		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1018940737	POVEDA POSADA NICOLAS	00	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	846,000	1	59,100		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	41611424	POSADA ARDILA SIERRA DEL CARMEN	00	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	1	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	52512680	SERRANO LOYA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,400,400	5	175,900		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	11525556	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	1	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80811078	USDANIO VIGNA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	1	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	63453684	PINTA MOLINA ANTONIA JOSE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	1	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1018581880	RUBIANO MONTERO CESAR ALBERTO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	1	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1018568513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	00	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	351,502	5	24,500		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80190543	ROJAS GUEVARA SAMUEL DAVID	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	231,000	5	16,200		0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80811009	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	232,000	5	16,200		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	93386070	PENAGOS VILLALBA NELSON AUGUSTO	00	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	462,000	5	32,300		0	0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1020806813	Esteves Cano Laura Daniela	00	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	200,000	0	10,200		0	0	0	0	0	0	0	0
																										0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGUN FACTOR PRESENCIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	10.3 N° Identificación:	80.731.545	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 3.142.000,00		
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (Días)	15	10.9 Total Días del Mes a reportar	15				
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0						
		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segùn FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Reportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC	
SEGURIDAD SOCIAL											
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	70457697 (18/08/2023)	ago-23	$ 1.256.800,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00	
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		ago-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00		
A.R.L. riesgo	V			$ 87.473,28	70903776 (14/09/2023)	ago-23	$ 2.513.600,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00	
PARAFISCALES											
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -	
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -	
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -	

1021

72184

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80721946	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO		TRANSVERSAL 28 NUMERO 38-38	2004555	NELCASARO@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

ENDOSADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	18/09/2023	70481697	$361.100	

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					
EPS018	Compensar EPS	860066942-7	157.100	0		0		0	7	1.300	0	158.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	201.100	0	0	0	0	7	1.500	0	202.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota 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										

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	157.100	158.400
Pensión	1	201.100	202.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	358.200	361.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80721540	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO		TRANSVERSAL 38 NUMERO 38-08	2024888	NELOGARO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	1	15/09/2023	70451057	$361.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocar	Salario	Extranjero	Cotiza en otro país	Tarifa	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Aportante	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	80721540	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	1	0		N	2					X										30	230301	1.200.000	281.100	0	0	0	0	EPS009	1.284.000	192.100		0		0		0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
N	900304540-9	AMPO INGENIERIA SAS		Calle 103B SBC 30 Torre 12 Oficina 602	6015074888	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTA D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DEL APORTANTE	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE
SUCURSAL	C - MIPYME

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905174	$4.210.000	

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					-
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145.000	0		0		0	3	400	0	145.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55.300	0		0		0	2	200	0	55.500	1
EPS008	Compensar EPS	800088942-7	480.280	0		0		0	2	1.100	0	480.308	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	400	0	145.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.280	0		0		0	2	700	0	277.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Protección (ING - Protección)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	567.800	0	0	0	0	2	1.300	0	569.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Inspecciones		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	830031290-5	2.277.800				2.277.800	2	4.000	2.292.800			22.778	2.292.800	27

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor Antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.110.800	1.110.800
Pensión	2	810.800	810.800
Riesgos Laborales	1	2.277.800	2.292.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.200.400	4.210.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-0	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 69 Torre 12 Oficina 602	6015574680	mapo.cerrah@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	32	BOGOTA, D. C.	BOGOTA, D.C.		11

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	EPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	10905774	$9.210.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero sin cédula	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor pensión Afiliado	Valor pensión 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	1053823041	PONCEDA ORTIZ HEIDAN SANTIAGO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1065634372	CUELLO GARAVITO RAFAEL FERNANDO	20	0			N																	230201	1.400.000	329.000	0	0	0	0	EPS099	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	1	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CE	1291000	POSADA POSADA EDUARDO	03	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS017	2.210.320	276.300	16-11	2.210.320	1	153.000		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CE	4163125	MORANTES VEGA MARIA HELENA	60	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	144.000	16-11	1.160.000	1	0.000		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CE	1057714	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.000	2	131.000		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702067	CONTRERAS SANTIAGO MILA YADIRA	58	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.026.000	2	115.000		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79330169	MELO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	58	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.606.400	1	113.000		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80121095	CASTRO GALEANO HERSON MAURICIO	58	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	2	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	80224166	CUEVAS RODRIGUEZ LAURA TATIANA	55	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	2	80.000		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	80822870	DORADO CUERVO DANIEL SANTIAGO	58	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	2	80.000		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80826871	GONZALEZ VILLAMIL YESIKA ZHOJA	58	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	80.000		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CE	1137981	MORALES CORTES ANTONIO	55	0			N	X																	05-14	2.210.320	302.200	0	0	0	0	EPS030	2.210.320	318.000	16-11	2.210.320	1	153.000		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CE	1026161	CORTES LEMA JAVIER EDUARDO	55	0			N																		23-14	1.160.000	160.000	0	0	0	0	EPS021	1.160.000	160.000	16-11	1.160.000	3	80.000		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CE	1072230	GARCIA EDELMIRO ENEDO FERNANDO	59	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.365.000	3	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CE	1012356849	PEÑA GUAYACUNDO JESSICA FABIAN	58	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	546.000	2	39.100		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CE	1018458737	PONCEDA POSADA NICOLAS	58	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.152.000	1	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CE	41611424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	58	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.606.400	1	115.000		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	53516060	SANDIA SCLLER MARIA DE LOS ANGELES	58	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.365.000	1	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	7535758	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411079	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	58	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80838894	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	20	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	350.600	1	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013865886	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	60	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	332.800	1	15.200		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013665515	GOMEZ DON CASAS JENNIFER TATIANA	60	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	332.800	1	15.200		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80193219	ROJAS BUITRAGO IVAN DAVID	59	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	442.854	1	30.000		0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80617609	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	20	0			N	X																		0	0	0	0	0	0	EPS005	463.000	55.000	14-11	442.854	1	30.000		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	80656870	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	58	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	332.800	1	95.200		0	0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1020800843	Cardenas Cano Laura Daniela	59	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0

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

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCÍA BOHÓRQUEZ	10.3 N° Identificación:	79.722.936	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.667.000,00	-
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla a contratación según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.393.480,00	$ 222.944,00	71370838 (04/10/2023)	ago-23	$ 2.000.908,00	$ 333.000,00	$ 222.044,00	$ 1.293.480,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		ago-23		$ 250.000,00	$ 174.175,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 96.960,04	72683774 (10/09/2023)	ago-23	$ 1.393.480,00	V	$ 96.960,04	$ 1.393.480,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	ESQUEMA PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO		CALLE 109 F 21 -49 APT 301	6122088	dfgarcia1973@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTA, D. C.	BOGOTA, D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	04/10/2023	71319630	$577.500	

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	250.000	0		0		0	12	3.300	0	253.300	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	12	4.200	0	324.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISS, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	253.300
Pensión	1	320.000	324.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	570.000	577.500

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	GENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723585	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO		CALLE 106 # 21 -46 APT 301	8122048	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, 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	
2023-08	2023-09	1	04/10/2023	71319603	$577.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			PERIODOS LABORALES				GSF			PARAFISCALES				
Ítem	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Sufijo	Extranjero	Cotiza Exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	Nro Horas	Días	IBC AFP	Cotización	Solidaridad o Fondo	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Días EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Días ARL	IBC ARL	Tasa de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79723585	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	3	0			N																23-11	2.000.000	320.000	0	0	0	0	DIS505	2.000.000	250.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N	8[illegible]5-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 153B BIC 50 Torre 12 Oficina 502	3015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTA D.C.	BOGOTÁ D.C.		S

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	39906734	$4.210.000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145.000	0		0		0	2	400	0	145.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55.300	0		0		0	2	200	0	55.500	1
EPS008	Compensar EPS	830008526-7	469.200	0		0		0	2	1.100	0	469.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-3	145.000	0		0		0	2	400	0	145.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.330	0		0		0	2	700	0	277.030	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
25E201	Protección (IND. + Retirement)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1
25-14	Colpensiones	800138188-1	587.800	0	0	0	0	2	1.300	0	589.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora 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	860070780-5	2.277.800				2.277.800	2	5.000	2.282.800			22.778	2.282.800	27

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGR, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.110.600	1.110.600
Pensión	2	813.800	813.800
Riesgos Laborales	1	2.277.800	2.282.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.200.400	4.210.000

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	900384545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 56C 50 Torre 12 Oficina 680	6015004585	mapo.central@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SIN NOVEDAD	C – MIPYME	CONTRATISTA	03	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTA, D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70909774	$4,210,900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Estudiante	Ing	SLN	IGE	LMA	VAC	VSP	SUS	INC	LNR	VST	AVP	VCT	IRL	Cotiza solo pensión	Días	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días en Mora	Días	Cotiza CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073529411	PINEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	01	0			N															0			0	0	0	0					14-11	1.160.000	0	30								
2	CC	1000634372	CASILLO BARRIOS RAFAEL FERNANDO	01	0			N																23/08/23	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS004	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	0	30								
3	CC	1013 [illegible]	POSADA POSADA EDUARDO	01	0			N								X								0	0	0	0	0	0	EPS041	2.210.300	276.300	14-11	2.210.300	0	30								
4	CC	4182873	MORANTES SOSA MARIA HELENA	06	2			N																0	0	0	0	0	0	EPS010	3.150.000	140.000	14-11	1.150.000	1	0.167								
5	CC	52607401	RODRIGUEZ ALVARADO SANDRA JANETH	01	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.500	5	151.800								
6	CC	52103062	CONTRERAS SANTIAGO NILA VIVIANA	06	C			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.000	5	115.200								
7	CC	79308749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	01	0			N	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.026.400	0	23.600								
8	CC	80721168	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	01	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.511.000	0	175.000								
9	CC	80044888	GUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	06	2			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.150.000	0	80.500								
10	CC	1020547819	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	02	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.150.000	0	80.500								
11	CC	1032447207	GONZALEZ VILLAMIL YESSIKA PAOLA	02	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.150.000	0	80.500								
12	CC	1118561 [illegible]	MORALES CORTES ANTONIO	01	0			N	X															25-14	2.511.000	402.200	0	0	0	0	EPS005	2.511.000	314.200	14-11	2.511.000	0	175.000								
13	CC	79351542	CORTES LORA JAIRON EDUARDO	01	0			N																25-14	1.150.000	180.400	0	0	0	0	EPS001	1.150.000	145.000	14-11	1.150.000	0	80.500								
14	CC	7612505	GARZON BO[illegible] DIEGO FERNANDO	20	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.500								
15	CC	1012486949	PEÑA QUINTERO JEREMY FABIAN	00	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	546.000	0	38.100								
16	CC	1018454707	ROVEDA POSADA NICOLAS	00	0			N	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.150.000	0	80.500								
17	CC	37871634	POSADA APONTE MARIA DEL CARMEN	00	0			N	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	0	115.600								
18	CC	52613860	SERRANO LOYA MARIA DE LOS ANGELES	00	0			N	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-10	1.236.800	0	87.500								
19	CC	79326250	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	00	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-10	1.150.000	0	80.500								
20	CC	80411270	USDANO MORA RAUL ENRIQUE	00	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.150.000	0	80.500								
21	CC	80400894	PITTA ESQUIVA ANTONIO JOSE	00	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.150.000	0	80.500								
22	CC	1012387826	RUBIANO ROMERO CRISAN ALCALDE	00	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	350.000	0	24.500								
23	CC	1013888613	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	00	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	332.000	0	16.200								
24	CC	80419018	ROJAS SUSPAGO IVAN DARIO	00	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	332.000	0	16.200								
25	CC	80417029	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	00	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	332.000	0	16.200								
26	CC	80356078	PRADO [illegible] KELSON AUGUSTO	00	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0	EPS005	943.000	80.300	14-11	943.004	5	30.800								
27	CC	1033600870	Cabrera Cano Laura Daniela	00	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.150.000	0	80.500								

Este documento e[illegible] clasificado como PRIVADO por parte de Compen[illegible] Operador de Información

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 4 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombre:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificación:	1.616.827.865	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 8.987.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	10,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No cajas CCF, SENA o ICBF)	$ 560.188,00	$ 89.604,00	78121052 (14/06/2023)	ago-23	$ 2.000.000,00	$ 320.000,00	$ 89.604,00	$ 560.400,00
SALUD	12,50%			$ 70.000,00		ago-23		$ 250.000,00	$ 70.000,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 39.803,84	713/0/50 (03/10/2023)	ago-23	$ 560.188,00	V	$ 39.803,84	$ 560.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,00%	Independiente (No cajas CCF, SENA o ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016027858	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ		CALLE 1H NO 38A-51 APTO C-320	4870362	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTA, D. C.	BOGOTA, D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	EPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	1	14/06/2023	70121252	$680.500	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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
23-1067	Colfondos	800227940-4	323.000	0	0	0	0	0	0		323.000	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	10.500				10.500	0	0	10.500			165	10.500	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LRA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	323.000	323.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	$580.500	$580.500

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	TELEFONO	CORREO	
CC	1018621868	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ		CALLE 9H NO 38A-51 APTO CJ28	8003882	dalecruz_m1H@hotmail.com	GENERARÁ PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			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	
2023-09	2023-09	I	14/08/2023	70121262	$980.389	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN MONTOS/DIAS																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Pensión	Salud	Exonerado Ley 1607	Exonerado Ley 1429	Planilla	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización	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	1018621868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	30	0			E																30	23701	2.600.000	309.000	0	0	0	0	EPS017	2.600.000	252.200	14-01	3.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N	900364345-0	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B 68C 00 Torre 12 Oficina 502	6015675685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTA, 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	
71292819	09/10/2023				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-09	2023-09	N	03/10/2023	71289098	TOTAL A PAGAR	
					20.200	

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					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidad 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	19.700				19.700	21	500	20.200			167	20.200	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	19.700	20.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	19.700	20.200

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	900804545-9	RAPD INGENIERIA SAS		Calle 152D 58C 53 Torre 12 Oficina 602	6318974600	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	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	IPC
712826719	02/10/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	N	03/10/2023	71309066	$20.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
Nro.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sustitución	Extranjero	Salario Integral	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	INC	ESP	AUS	VIP	VIO	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Días AFL	IBC AFL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	SI	0		X	X																				0	0	0	0	0		0	0	14-11	600.400	5	30.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Nombres:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificacion:	52.916.569	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.952,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.990,00	$ 201.088,00	10576527106 (1/09/2023)	ago-23	$ 1.256.800,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		ago-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	70905774 (14/09/2023)	ago-23	$ 1.256.800,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,04%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,04%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,04%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-19, 04:24:38 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 105768710

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023

PAGADO 19/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA		
Documento	CC52918988	**Dirección**	CRA 118A # 63C-05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4355792
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	LMA	VSP	SLN	IGE	VAC	LMA	AVP	VCT	VST	SLN	IRP	Días COT	Días ING	Días RET	Días VSP	Días SLN	Días IGE	Días LMA	Días VAC	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 Min Educación	Total
CC 52918988	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	03	00													0	30	0	0	0	0	0	0	COLPENSIONES	$ 1.256.600	$ 301.100	EPS073 SALIVA IPS S.A.	$ 1.256.600	$ 157.100	0.000	$ 0	$ 0	14-CCI NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200

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
$ 1.256.600	$ 1.256.600	$ 0	$ 0	$ 301.100	$ 157.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200	$ 0	$ 358.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4440034 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5148885 - Bucaramanga: 607 6439000 - Cartagena: 605 6645444 - Pereira: 606 3402552 - 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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	REEMBOLSO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900354545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 1G#9 SRC 90 Torre 12 Oficina 602	8013074685	mapo.consult@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	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
					27	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	14/09/2023	70005774	$4,210,000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145,000	0		0		0	2	400	0	145,400	1
EPS005	Sanitas EPS	830251445-6	55,800	0		0		0	2	200	0	56,000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	480,200	0		0		0	2	1,100	0	490,300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145,000	0		0		0	2	400	0	145,400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	370,200	0		0		0	2	700	0	371,000	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	Protección (RAIS + Pensionado)	800227639-0	224,000	0	0	0	0	2	500	0	224,500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	387,800	0	0	0	0	2	1,300	0	389,100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota 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	800820790-0	2,277,800				2,277,800	2	0,000	2,282,800			22,778	2,282,800	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1,110,000	1,110,000
Pensión	2	813,800	813,800
Riesgos Laborales	1	2,277,800	2,282,800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	4,200,400	4,210,000

PAGADA

Este documento es 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	900364545-8	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 600	6015074685	mapo.contable@gmail.com	SI
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	

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
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/08/2023	76906774	54.210.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE / INFORMACIÓN NOVEDADES / PENSIÓN

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo cotizante	Subtipo	Residencia	Novedades	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
1	CC	1023023941	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0	N			0	0	0	0	0	0
2	CC	1000934373	CUELLO GARAVITO RAFAEL FERNANDO	59	0	N		230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0
3	CC	13010003	POVEDA POVEDA EDUARDO	59	4	N	X		0	0	0	0	0	0
4	CC	41529729	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2	N			0	0	0	0	0	0
5	CC	52071164	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0	N			0	0	0	0	0	0
6	CC	52702983	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0	N			0	0	0	0	0	0
7	CC	79408049	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0	N	X		0	0	0	0	0	0
8	CC	80721548	CASTRO GUARANO NELSON MAURICIO	59	0	N			0	0	0	0	0	0
9	CC	1022406883	CUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	59	0	N			0	0	0	0	0	0
10	CC	1032397815	ESPINOSA OVALLE DANIEL SANTIAGO	59	0	N			0	0	0	0	0	0
11	CC	1000207377	GONZALEZ VILLAMIL PIEDRA PAOLA	59	0	N			0	0	0	0	0	0
12	CC	11378618	MORALES CORTES ANTONIO	59	0	N	X	25-14	2.513.600	402.200	0	0	0	0
13	CC	79350540	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0	N		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0
14	CC	79920092	GARCIA BONILLA DIEGO FERNANDO	59	0	N	X		0	0	0	0	0	0
15	CC	1012388849	PEÑA QUIROGA JOHNSON FABIAN	59	0	N	X X		0	0	0	0	0	0
16	CC	1014800747	POVEDA POVEDA NICOLAS	59	0	N	X		0	0	0	0	0	0
17	CC	41511436	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0	N	X		0	0	0	0	0	0
18	CC	52918949	SERRANO LOZA MARIA DE LOS ANGELES	59	0	N	X		0	0	0	0	0	0
19	CC	79320330	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0	N	X		0	0	0	0	0	0
20	CC	80411210	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0	N	X		0	0	0	0	0	0
21	CC	80008849	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0	N	X		0	0	0	0	0	0
22	CC	1013581509	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0	N	X		0	0	0	0	0	0
23	CC	1010203173	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0	N	X		0	0	0	0	0	0
24	CC	80100079	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0	N	X		0	0	0	0	0	0
25	CC	80417920	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	0	N	X		0	0	0	0	0	0
26	CC	80350079	BENEDITO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0	N	X		0	0	0	0	0	0
27	CC	1022300879	Casallas Caro Laura Daniela	59	0	N	X		0	0	0	0	0	0

SALUD / RIESGOS LABORALES / CCF / PARAFISCALES

No.	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		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
2	EPS004	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0
3	EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
4	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0
5		0	0	14-11	1.894.500	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0
6		0	0	14-11	2.520.000	5	175.400		0	0	0	0	0	0	0
7		0	0	14-11	1.626.400	5	113.200		0	0	0	0	0	0	0
8		0	0	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
9		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
10		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
11		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
12	EPS008	2.513.600	314.200	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
13	EPS001	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14		0	0	14-11	1.163.400	5	81.000		0	0	0	0	0	0	0
15		0	0	14-11	546.500	5	38.100		0	0	0	0	0	0	0
16		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
17		0	0	14-11	1.626.400	5	113.200		0	0	0	0	0	0	0
18		0	0	14-11	1.250.000	5	87.000		0	0	0	0	0	0	0
19		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
20		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
21		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
22		0	0	14-11	350.000	5	24.400		0	0	0	0	0	0	0
23		0	0	14-11	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0
24		0	0	14-11	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0
25	EPS005	440.000	55.000	14-11	440.000	5	30.700		0	0	0	0	0	0	0
26		0	0	14-11	276.000	5	19.300		0	0	0	0	0	0	0
27		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombres:	10.A YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Ident/Brazalete:	52.702.962	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 5.264.900,00	
		10.6 Permanencia 1:	80,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del ítem	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del ítem	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	27080573 (2023-09-15)	ago-23	$ 2.100.000,00	$ 402.000,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		ago-23		$ 307.500,00	$ 157.100,00	
A.R.L. Negos	V			$ 57.473,28	70945373 (10/09/2023)	ago-23	$ 3.525.000,00	V	$ 57.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52783962	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Natural
MUN DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
15 1	CARRERA 72 K 80 S 48-48 SUR		2837220		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-09	27598573	M	2023-09-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	400.800	1.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27598573	2023-09-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		SARLAFT	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN				
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	VST	SPV	AVP	VTE	VTS	IRP	SUS	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TPD	NOMBRE	IBC	Cot	FSPOL	FSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	CAJA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exonera Pago Aportes	Aportante Exonerado
1	CC 52783962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000							4										30	30	0	0	COLPENSIONES 16-11	1.300.000	208.000	0	0	ALIANSALUD EPS	1.300.000	182.000	SIN CCF - BASICO	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	0	0	374.000	N	0
2	CC 52783962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000							0										30	30	0	0	COLPENSIONES 16-11	2.700.000	432.000	0	0	ALIANSALUD EPS	2.700.000	378.000	SIN CCF - BASICO	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	0	0	784.000	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52783962	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Natural
MUN DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
15 1	CARRERA 72 K 80 S 48-48 SUR		2837220		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-09	27598573	M	2023-09-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	400.800	1.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27598573		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.400.000	1.400.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	224.000	0	1.000	0	225.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	224.000	0	1.000	0	225.000
EPS(Administradoras: 1)				1	175.000	0	800	0	175.800
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	175.000	0	800	0	175.800
Gran Total					399.000	0	1.800	0	400.800

(21)

1 de 2

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN						
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INC	LPDS	AUSE	AFP	CCF	ERP	NOMBRE	IBC	Cot	PVBDL	PVBAP	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	APO	IBC	Exo	Cot	Exo	Exo	Exo	Cot.	Tipo Cot.	Sue. Tipo Cot.	Total	Exonerado Parafiscales	Actividad Exonerada
1	CC 1216[illegible]962	[illegible] MILA YADIRA	1.400.000									4								8		30	30	4	8	[illegible]	1.400.000	224.000	0	0	[illegible]	1.400.000	322.000	[illegible]	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	0,4	0	126.000	N	S
2	CC 1216[illegible]962	[illegible] MILA YADIRA	1.400.000									7								8		30	30	9	8	[illegible]	2.766.000	442.560	0	0	[illegible]	2.766.000	317.340	[illegible]	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	12,1	0	760.500	N	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702962	5	MILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	1	0	ARL SURA - 14.11	UNICA	7112	Natural
MUN.DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K 80 B 40 AP. SUR		2307329		MILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-09	2023-09	27090815	N	2023-09-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	400.600	1.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27090673		Pagado							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.400.000	1.400.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	224.000	0	1.000	0	225.000
COLPENSIONES	25-14	800339004	7	1	224.000	0	1.000	0	225.000
EPS(Administradoras: 1)				1	175.000	0	600	0	175.600
ALIANSALUD EPS	EPS031	830113831	0	1	175.000	0	600	0	175.600
Gran Total					399.000	0	1.600	0	400.600

[redacted]

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1070[redacted]962	8	VILLA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	1	0	ARL SURA - 16-11	ÚNICA	7112	Natural
MUNICIPIO	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 A [redacted] 40 48 SUR		2[redacted]1726		VILLACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-08	27174962	I	2023-09-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370,500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27174962	2023-09-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN					
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	LMA	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	ING	RET	AFPT	AFP	EPS	ARL	NOMBRE	IBC	DÍA	FINGR	FRETR	NOMBRE	IBC	DÍA	NOMBRE	IBC	DÍA	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tarifa	Ap. Tarifa	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1070[redacted]962	CONTRERAS SANTIAGO VILLA YADIRA	1,300,000																	9			30	30	0	0	CCF050 (09/01/2023 - 30/09/2023)	1,300,000	300,000			SALUDCOOP EPS EPS-S37	1,300,000	300,000	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA - COMFACUNDI	1,300,000	300,000	0.52200	0	0	0	0	0	0	0.04	0	0.5220	0	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1070[redacted]962	8	VILLA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	1	0	ARL SURA - 16-11	ÚNICA	7112	Natural
MUNICIPIO	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 A [redacted] 40 48 SUR		2[redacted]1726		VILLACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-08	27174962	I	2023-09-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370,500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27174962		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,300,000	1,300,000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208,000	0	0	0	208,000
COLPENSIONES	25-15	900336004	7	1	208,000	0	0	0	208,000
EPS(Administradoras: 1)				1	162,500	0	0	0	162,500
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	162,500	0	0	0	162,500
Gran Total					370,500	0	0	0	370,500

1212

13193

[redacted]

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	VOLUMEN DE SALARIO	IRP	SLN	INC	LMA	VAC	VCT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VST	SUS	APO1	APO2	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	PNDCL	PARAP	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	AFC	IBC	Cen	Cai	Esa	Cap	Exonerado	Sub Tipo Cot.	Total	Centro de Trabajo	Actividad Económica
1	[illegible]	[illegible]	1.300.000																4			10	16	3	4	[illegible]	1.300.000	208.000	0	0	[illegible]	1.300.000	162.500	[illegible]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	370.500	5	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52703962	9	MILA VICKIN CONTRERAS SANTIAGO	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	7112	Natural
MUNICIPIO	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			NUMERO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K 65 S # 40 46 SUR		2600329		MILACONTRERAS@YAHOO.COM			3

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-08	27174962	I	2023-09-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (CUN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27174962		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	162.500	0	0	0	162.500
Gran Total					370.500	0	0	0	370.500

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
M	900364545-9	AMPO INGENIERIA SAS		Calle 1538 SEC 30 Torre 12 Oficina 602	8019074665	marco.cerdoc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	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	IBC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70695774	54.210.000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	149.800	0		0		0	2	400	0	148.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55.300	0		0		0	2	300	0	55.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	488.200	0		0		0	2	1.100	0	486.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	400	0	148.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	700	0	273.000	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
25-01	Protección (RAIS + Protección)	800219758-0	224.800	0	0	0	0	2	600	0	224.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	587.800	0	0	0	0	2	1.300	0	589.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nivio 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	860903290-5	2.277.800				2.277.800	2	4.006	2.282.800			22.778	2.282.800	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGR, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.110.600	1.113.800
Pensión	2	811.600	813.800
Riesgos Laborales	1	2.277.800	2.282.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.200.400	4.210.800

PAGADA

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

1213

1214

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	900364845-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 153B 98C 50 Torre 13 Oficina 602	6015976685	mapo.consult@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	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	IPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	78905774	$4.210.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Autoliq.	Indep.	Extranjero sin cédula	Cotiz. Colombia	Exonerado	Ing.	Ret.	TDE	TAE	VSP	VCT	VTE	IGE	LMA	VAC	AVP	INT	SLN	IRL	Cód. Modificación	Tipo Cot. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización UPC	Días AEL	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	1073526411	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0		N																		0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.160.000	3	69.600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1098634373	CUELLO BARRIOS RAFAEL FERNANDO	59	0		N																	23 20	1.400.000	224.000	0	0	0		EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	3	97.600		0	0	0	0	0	0	0
3	CE	175 1090	POSADA POSADA EDUARDO	59	4		N																		0	0	0	0	0		EPS021	2.219.200	875.200	14-11	2.219.200	3	153.000		0	0	0	0	0	0	0
4	CE	418529	MORANTES SOSA ANNA ROLENA	59	3		N																		0	0	0	0	0		EPS013	1.300.829	700.000	14-11	1.300.000	1	5.500		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52071164	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0		N																		0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.394.000	3	137.000		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52102960	CONTRERAS [redacted] PAOLA YADIRA	59	0		N																		0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	2.826.000	3	175.800		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79.0 [redacted]	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.636.400	3	113.000		0	0	0	0	0	0	0
8	CE	5812 [redacted]	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0		N																		0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	2.519.000	3	175.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1023439862	CUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	59	0		N																		0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.160.000	3	80.000		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1026 [redacted]	ESPINOSA OVIEDO DAVID SANTIAGO	59	0		N																		0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.160.000	3	80.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1026 [redacted]	GONZALEZ VILLAMIL ERIKA PAOLA	59	0		N																		0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.160.000	3	80.000		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1.0 [redacted]	MORALES CORTES ANTONIO	59	0		N	X																23 16	2.213.600	100.000	0	0	0		EPS001	2.213.600	310.000	14-11	2.213.600	3	113.000		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	7908 [redacted]	CORTES LOPA [redacted] JAVIER EDUARDO	59	0		N																	23 16	1.160.000	160.000	0	0	0		EPS001	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	80.000		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	7972 [redacted]	GARCIA SORIANO DIEGO FERNANDO	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.160.400	3	81.000		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52.0 [redacted]	PEÑA DIAZ ROSA ALEXANDRA YAMILE	59	0		N	X	X																0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	846.600	3	59.100		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	52.0 [redacted]	PONTON PERDOMO NICOLAS	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.160.000	3	80.800		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	41.0 [redacted]	POSADA ARENAS MARIA DEL CARMEN	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.434.400	3	113.400		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	52.0 [redacted]	SERRANO LOPA [redacted] DE LOS ANGELES	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.250.000	3	87.500		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1020 [redacted]	SARMIENTO ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.160.000	3	80.000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80.0 [redacted]	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.160.000	3	80.800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	8 [redacted]	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.160.000	3	80.800		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	80.3 [redacted]	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	363.662	3	24.700		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	80.3 [redacted]	CORREDOR CASAS JENNIFFER TATIANA	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	232.660	3	16.300		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80.1 [redacted]	ROJAS SANTIAGO MAURICIO	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	232.660	3	16.300		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80.1 [redacted]	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		EPS008	463.000	65.920	14-11	463.000	3	32.800		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	8006 [redacted]	ROMERO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	232.660	3	16.300		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1032 [redacted]	Cabrera Cano Laura Daniela	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.160.000	3	80.800		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL Y (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA GEOTECNIA	10.2 Nombre:	FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificación:	79.230.749	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.102.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (Días)	30	10.9 Total Dias del Mes o capacidad	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (Días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.628.480,00	$ 261.828,00	94563712?7 (2023-09-15)	ago-23	$ 1.628.480,00	$ 261.180,00	$ 261.824,00	$ 1.036.480,00
SALUD	12,50%			$ 204.560,00		ago-23		$ 204.680,00	$ 204.560,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.868,44	70990774 (14/09/2023)	ago-23	$ 1.628.480,00	V	$ 113.885,44	$ 1.036.480,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	MA	MA	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	MA	MA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	MA	MA	0	$ -	$ -	$ -

124

18195

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79239749		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 bis 21-84 Apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5336380	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	56932815	94563775??	I	2023/09/12	2023/09/19	BANCO DAVIVIENDA	7	$478,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	ir	vlr	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79239749	NIETO FERNANDO																		25-14	30	$1,638,400	$261,900	EPS08	30	$1,638,400	$324,600		0	$0	$0	14-03	30	$1,638,400	$8,600	0	$0	$0	No	$595,100
Total	Afiliados(1)																						$1,638,400	$261,900			$1,638,400	$324,600			$0	$0			$1,638,400	$8,600		$0	$0		$595,100

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 79339749		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-04 Apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5206803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	59313015	94562779?7	I	2023/09/13	2023/09/19	BANCO DAVIVIENDA	7	$475,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,900	$2,100	$0	$264,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$261,900	$2,100	$0	$264,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$100	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$100	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,600	$1,600	$0	$206,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$204,600	$1,600	$0	$206,200
TOTAL				1	$475,100	$3,800	$0	$478,900

2023/09/19 09:56 AM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	900364545-0	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 153B bis 50 Torre 12 Oficina 602	6019997885	mapa.oficial@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		DIGNERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	09	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	IPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70065774	$4,210,000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	140.000	0		0		0	2	400	0	140.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55.000	0		0		0	2	200	0	55.500	1
EPS008	Compensar EPS	800088482-7	480.000	0		0		0	2	1.100	0	480.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	140.000	0		0		0	2	400	0	140.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	270.000	0		0		0	3	700	0	277.000	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
230501	Protección (RAIS + Retroactivo)	800237339-0	324.000	0	0	0	0	2	500	0	324.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	587.800	0	0	0	0	2	1.300	0	589.100	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										
14-11	ARL SURA	860903790-5	2.277.600				2.277.600	2	5.300	2.282.800			22.718	2.282.800	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.110.800	1.113.600
Pensión	2	911.800	913.800
Riesgos Laborales	1	2.277.600	2.282.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.200.400	4.210.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Comper sr 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	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B SBC 50 Torre 12 Oficina 602	6015574088	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MPYME	CONTRATISTA	52	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70695774	$4,210,000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Perfil	Extranjero	Pensionado	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	INC	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	1073525861	PONCIA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	55	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	1	60,500		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1065544070	CUELLO BARRIOS RAFAEL FERNANDO	55	0		N																	230,000	1,150,000	184,000	0	0	0	0	EPS046	1,150,000	-70,000	14-11	1,150,000	1	97,500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1101410669	POSSA SA POSADA EDUARDO	55	4		N																		0	0	0	0	0	0	CPS037	2,210,000	276,000	14-11	2,210,000	5	552,000		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41924738	MORANTES VEGA MARIA HELENA	55	3		N																		0	0	0	0	0	0	EPS019	1,160,000	145,000	14-11	1,160,000	1	8,500		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	23271684	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	55	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,464,000	5	183,000		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52152982	CONTRERAS SANTIAGO NELA YADIRA	55	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,324,000	5	175,000		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79552088	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	55	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,840,000	5	115,000		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80151546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	55	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,013,000	5	115,000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1023153800	ESLAVA RODRIGUEZ LAURA TATIANA	55	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	60,500		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1030547815	ESPINOSA CUERVO DANIEL SANTIAGO	60	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	60,500		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1033647307	GONZALEZ VILLAMIL YESMIL NADIA	55	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	60,000		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1133760614	MORALES CORTES ANTONIO	55	0		N	X																25-14	2,513,000	402,080	0	0	0	0	EPS046	2,513,000	314,200	14-11	2,513,000	5	115,000		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	79851547	COTTES LORA JAVIER EDUARDO	55	0		N																	25-14	1,150,000	165,600	0	0	0	0	EPS037	1,150,000	143,000	14-11	1,150,000	5	60,000		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	79123986	GARCIA BONNINO DIEGO FERNANDO	55	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,303,000	5	97,000		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1010438809	PEÑA CUERVO JHOSSON Felipe	55	0		N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	540,000	5	30,130		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1018454707	POVEDA POSADA NICOLAS	55	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	60,500		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,840,000	5	115,000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	52519569	BARRERO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,248,000	5	97,500		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79300536	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	60	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	60,500		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411279	LOZANO VIDRA RAUL ENRIQUE	55	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	60,500		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	93459594	PITTA REGINA ANTONIO JOSE	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	60,500		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013581505	ROMERO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	350,000	5	30,130		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1073553213	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	55	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	230,000	5	10,200		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80895059	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	55	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	230,000	5	10,200		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80411222	LOZANO BARRETO CARLOS FELIPE	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS005	443,004	30,300	14-11	443,004	5	30,500		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	93384070	HEREDIA VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	230,000	5	10,200		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1022900973	Sanchez Cano Laura Sofia	55	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	1	60,500		0	0	0	0	0	0	0

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

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 8 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 y 2	10.2 Nombres:	IBC DIAS POVEDA POSADA	10.3 N° Identificación:	1.018.494.737	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.026.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla o novedades (en según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 670.000,00	$ 106.480,00	70318218 (24/09/2023)	ago-23	$ 1.180.000,00	$ 106.480,00	$ 670.000,00
SALUD	12,50%			$ 84.750,00		ago-23		$ 84.750,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 47.186,80	70805774 (14/09/2023)	ago-23	$ 1.180.000,00	$ 47.186,80	$ 670.000,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010454737	NICOLAS POVEDA POSADA		Cra 58 #108a-85 Torre 1 Apto 401	5105429	nicp_99102@hotmail.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			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	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	24/08/2023	78319218	$330.600	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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										

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administrador	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	330.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018454737	NICOLAS POVEDA POSADA		Cra 53 #150a-85 Torre 1 Apto 401	3165429	nico_0000@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I = Independiente			BOGOTA, 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	UPO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	24/08/2023	70910519	$338.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			PERIODOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Nro.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Tipo	Extranjero	Pensionado Alto Ingreso	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Días EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Días ARL	IBC ARL	Tarifa % Riesgo	Centro de Trabajo	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	3	0		X																	25-11	1.160.000	185.600	0	0	0	0	07SD13	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900304649-9	WPO INGENIERIA SAS		Calle 1528 56C 58 Torre 12 Oficina 902	6010574650	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	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	IBC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	10005774	$4,213,000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	185.000	0		0		0	2	400	0	185.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55.300	0		0		0	2	200	0	55.500	1
EPS008	Compensar EPS	830008143-7	405.200	0		0		0	2	1.100	0	406.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	185.000	0		0		0	2	400	0	185.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	700	0	277.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Protección (INGRESO PROTECCION)	800138188-0	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1
25-14	Colpensiones	800256964-7	567.800	0	0	0	0	2	1.300	0	569.100	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										
14-11	ARL SURA	800367482-6	2.277.800				2.277.800	2	5.000	2.282.800			22.778	2.282.800	27

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IVP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.110.000	1.113.000
Pensión	2	811.000	813.000
Riesgos Laborales	1	2.277.000	2.282.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.200.400	4.213.000

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

1218

18199

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 1538 58C 50 Torre 12 Oficina 802	6015491685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – M PYME	CONTRATISTA	87	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	IBC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	14/09/2023	70966174	$4.210.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Relación	Subtipo	Extranjero	Cotiza en otro sistema	Actualización	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTE	IRL	COMENTARIOS	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Retención x Afiliado	Retención Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Clase de Riesgo	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073525441	PONTON ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			5																		0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	3	60.000		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1067204172	CUELLO BARGUIDO RAFAEL FERNANDO	59	0			5																	220201	1.400.000	204.000	3	0	0	0	EPS008	1.400.000	170.000	14-11	1.400.000	3	67.340		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1101208B3	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			5									4									0	0	0	0	0		EPS011	2.210.500	268.500	14-11	2.210.500	3	103.000		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41609739	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			5																		0	0	0	0	0		EPS010	1.160.000	140.000	14-11	1.160.000	3	6.025		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	53077188	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			5																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.054.160	3	155.000		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52102962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			5																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.524.160	3	175.000		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79230749	MEDINA CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			5	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.400.000	3	110.000		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80121308	CASTRO GALVIS NELSON ENRIQUE	59	0			5																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.013.600	3	175.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1032458862	CUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	59	0			5																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	3	60.000		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1026287810	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	0			5																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	3	60.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1053547277	GONZALEZ VILLAMIZAR YESIKA PAOLA	59	0			5																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	3	60.000		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1137559114	MORALES CORTES ANTONIO	59	0			5	X																23-10	2.013.600	602.300	3	0	0	0	EPS008	2.013.600	312.300	14-11	2.013.600	3	175.000		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	79351342	CORTES LOPEZ JAVIER EDUARDO	59	0			5																	23-10	1.160.000	180.000	3	0	0	0	EPS001	1.160.000	120.000	14-11	1.160.000	3	60.000		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	79133696	GARCIA BOHORQUEZ DIEGO FERNANDO	59	0			5	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.300.000	3	67.340		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1014338640	PEÑA QUINTERO JESSICA LORENA	59	0			5	X	X																0	0	0	0	0			0	0	14-11	540.000	3	28.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1018456737	POVEDA PEDRAZA NICOLAS	59	0			5	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.400.000	3	85.800		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	41011104	PEDRAZA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			5	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.400.000	3	103.900		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	52518888	SERRANO LOTA MARIA DEL LOQUIMOLLES	59	0			5	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.400.000	3	85.800		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79332938	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			5	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.400.000	3	85.800		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411376	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			5	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.400.000	3	85.800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	85450584	PATTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			5	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.400.000	3	85.800		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1015561405	RUBIANO ACEVEDO OSCAR AUGUSTO	59	0			5	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	253.600	3	24.700		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1075554173	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			5	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	332.800	3	18.300		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80155818	ROJAS RUEDA BOHMAN DARIO	59	0			5	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	332.800	3	18.300		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80411826	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			5	X																	0	0	0	0	0		EPS005	442.964	55.800	14-11	442.964	1	36.400		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	80156415	ROMERO VILLALOBA NELSON AUGUSTO	59	0			5	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	332.800	3	18.300		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1033506870	Cabrera Cano Laura Daniela	59	0			5	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	3	60.000		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL Y (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	TOPOGRAFO	10.2 Nombres:	JEISSON PABLO PEÑA GUEVARA	10.3 N° Identificación:	1.012.430.840	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 2.710.806,80	
		10.6 Permanencia 1:	50,00%	10.5 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segùn FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas, (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.0 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 540.600,00	$ 87.456,00	10659457819 (23/2/2023)	ago-23	$ 1.180.800,00	$ 189.440,00	$ 87.456,00	$ 540.600,00
SALUD	12,50%			$ 68.325,00		ago-23		$ 148.800,00	$ 68.325,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 38.043,36	70805774 (14/3/2023)	ago-23	$ 540.600,00	V	$ 38.043,36	$ 540.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

219

12200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012455849		PEÑA QUIROGA JOSSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 a # 14 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102219981	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	56953032	94559609590	I	2023/09/12	2023/09/19	BANCOLOMBIA	7	$331,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación		Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1012455849	PEÑA QUIROGA JOSSON FABIAN		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$139,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$325,680
Total	Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$139,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$325,680

2023/09/19 04:36 PM