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 1012438849		PENA QUIROGA JESSICA Fabian	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 n 86 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3112229901	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	169534032	94054970300	I	2023/09/12	2023/09/19	BANCOLOMBIA	7	$333,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,500	$0	$187,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$1,500	$0	$187,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,200	$0	$146,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$1,200	$0	$146,200
TOTAL				1	$330,600	$2,700	$0	$333,300

2023/09/19 04:36 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	900364505-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 1528 SBC 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	V	14/09/2023	70906774	$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	148.000	0		0		0	2	400	0	148.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55.300	0		0		0	2	200	0	55.500	1
EPS008	Compensar EPS	800088702-2	689.200	0		0		0	2	1.700	0	480.580	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	400	0	145.480	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 - Subsistencia	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Protección (RAIS + Pensiones)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	937.600	0	0	0	0	2	1.900	0	939.500	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	890903790-6	2.277.800				2.277.800	2	3.000	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	5	1.170.800	1.170.800
Pensión	2	871.800	870.000
Riesgos Laborales	1	2.277.800	2.282.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.280.400	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	900381845-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 102B SEC 30 Torre 12 Oficina 602	6315374685	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.		

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	2023-09	Y	14/09/2023	T0905774	$4.210.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Nro.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sufijo	Actividad Alto Riesgo Pensión	Trabajador	Inc.	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VSP	AVP	ELE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VCT	IRL	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	1073624541	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	M	0		N																																								
2	CC	1065634472	CUELLO BARRIOS RAFAEL FERNANDO	M	0		N																		230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	3	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1121410000	POSADA POSADA EDUARDO	M	4		N																			0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.200	276.300	14-11	2.210.200	5	153.600		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41930139	MORANTES SOSA MARIA HELENA	M	C		N																			0	0	0	0	0	0	EPS018	1.155.600	144.500	14-11	1.300.100	1	8.500		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52037469	RODRIGUEZ ALVAREZ ADRIANA JANETH	M	0		N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.994.500	6	131.000		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702662	CONTRERAS GIRALDO NILA YASIRA	M	0		N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.535.000	5	170.000		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79556410	ARETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	M	0		N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.630.000	3	110.000		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	19721545	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	M	0		N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.613.000	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1022408512	GUERRA RODRIGUEZ LAURA TATIANA	M	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	0
10	CC	1020067119	ESPINOSA SANDOVAL ISABEL SANTIAGO	M	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	0
11	CC	1033047377	GONZALEZ VILLAMIZAR PAOLA	M	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	0
12	CC	1110760616	MORALES CORTES ANTONIO	M	0		N	Y																	25-14	1.317.600	402.200	0	0	0	0	EPS034	2.910.800	218.200	14-11	2.510.000	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	79281963	CORTES LOPEZ JAIME EDUARDO	M	0		N																		25-14	1.160.000	165.800	0	0	0	0	EPS041	1.380.500	140.000	14-11	1.160.000	3	80.000		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	79123995	GARCIA BONILLA DIEGO FERNANDO	M	0		N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.260.000	3	87.000		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1032458648	PEÑA GUARDELA ALEJANDRA FABIAN	M	0		N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	540.400	3	32.100		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1014454137	POVEDA POSADA NICOLAS	M	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	0
17	CC	41511434	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	M	0		N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.535.400	5	113.000		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	53018880	BARRIOS LEIVA MARLEIDY LOS ANGELES	M	0		N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.255.600	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79535058	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	M	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	0
20	CC	80411270	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	M	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	0
21	CC	80458084	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	M	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	0
22	CC	1014561606	RAIRAN AGUDELO CESAR AUGUSTO	M	0		N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	383.600	3	26.700		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1019604410	CORREDOR DIAZ JENNIFER TATIANA	M	0		N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	250.000	3	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80396078	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	M	0		N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	250.000	3	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80411529	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	M	0		N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	442.000	3	30.800		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	80056078	BENAVIDES VILLALBA NELSON AUGUSTO	M	0		N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	200.000	3	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1020800070	Cadena Ewin Leon Daniela	M	0		N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	4	80.800		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 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 MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificación:	1.020.750.616	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.981.624,00	
		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 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%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.981.624,00	$ 317.059,84	70810750 (14/09/2023)	ago-23	$ 1.981.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.981.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		ago-23		$ 79.200,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		ago-23	$ 1.981.624,00	V	$ 137.921,03	$ 1.981.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (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	ESDMERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900365345-8	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 1598 SBC 08 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.rondeb@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	14/09/2023	70910150	$5.232.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.690	0		0		0	2	200	0	46.690	1
EPS008	Compensar EPS	800088702-2	79.300	0		0		0	2	200	0	79.500	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	489.200	0		0		0	2	1.100	0	589.400	2

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	737.100	0	0	0	0	2	1.900	0	738.000	2
231001	Colfondos	800227940-4	317.600	0	0	0	0	2	700	0	317.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.865.600	0	0	52.600	30.000	2	4.300	400	1.975.100	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	800820790-5	865.300				865.300	2	2.000	867.300			6.953	867.300	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860012570-3	625.000	2	1.400	626.400	5

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 IDR, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	625.000	625.500
Pensión	3	3.084.600	3.091.900
Riesgos Laborales	1	865.300	867.300
CCF	1	625.000	626.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	5.226.900	5.232.000

PAGADA

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

1222

A9203

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESCENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-8	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 92 Torre 12 Oficina 602	6015074685	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	IPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	E	14/09/2023	73912750	$5.232.060	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Subtipo	Extranjero sin obligación pensiones	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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 ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010068051	VILLADIEGO DIAZ G DIANA JULIETH	1	X			X																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS030	1.160.000	92.800	14-11	1.160.000	V	8.120	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1019452000	PARDO RAMIREZ ANGIE NATHERINE	1	X			X												X				220301	400.000	24.000	0	0	0	0	EPS039	400.000	0	14-11	400.000	I	0	CCF21	400.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1019452000	PARDO RAMIREZ ANGIE NATHERINE	1	X			X												X				220301	3.800.000	418.000	0	0	0	0	EPS039	3.800.000	0	14-11	2.600.000	I	0	CCF21	3.800.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1020132915	MALDONADO HENRIQUEZ DAVID ANDRES	1	X			X															X	220301	1.881.624	317.376	0	0	0	0	EPS030	1.881.624	75.300	14-11	1.881.624	V	15.000	CCF21	1.881.624	75.300	0	0	0	0	0
5	CC	51866488	FONSECA PINILLA MARIA ALEJANDRA	1	X			X																24-14	10.500.000	1.680.000	0	0	420.000	420.000	EPS013	10.500.000	420.000	14-11	10.500.000	V	730.800	CCF05	10.500.000	420.000	0	0	0	0	0
6	CC	52941538	MANCERA ERAZO MONICA JOHANNA	1	X			X															X	231301	1.881.624	317.376	0	0	0	0	EPS013	1.881.624	75.300	14-11	1.881.624	V	15.000	CCF01	1.881.624	75.300	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 ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	10.2 Nombre:	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificación:	52.861.908	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	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%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.561.624,00	$ 317.060,64	70610758 (14/09/2023)	ago-23	$ 1.561.624,00	$ 317.100,00	$ 317.060,64	$ 1.561.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,66		ago-23		$ 78.300,00	$ 79.264,66	
A.R.L. Riesgos	0			$ 137.921,03		ago-23	$ 1.561.624,00	0	$ 137.921,03	$ 1.561.624,00
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	$ -	$ -	$ -

225

19204

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO
NI	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 1538 58C 50 Torre 12 Oficina 822	6015074666	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	E	18/06/2023	99610050	$5.232.000	

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					
EPS006	Sanitas EPS	830251440-6	46.400	0		0		0	2	200	0	46.600	1
EPS008	Compensar EPS	900600642-7	79.200	0		0		0	2	200	0	79.600	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	499.800	0		0		0	2	1.100	0	500.400	2

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	800250858-4	787.100	0	0	0	0	2	1.600	0	788.700	2
231001	Colfondos	800227940-4	317.800	0	0	0	0	2	700	700	317.800	1
25-14	Colpensiones	800306047-7	1.665.800	0	0	82.900	82.900	2	4.100	400	1.375.100	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	830031790-5	885.300				885.300	2	2.000	887.300			8.853	887.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	625.000	2	1.400	626.400	3

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 Reportados	Valor antes de IGR, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	625.000	626.509
Pensión	3	3.994.800	3.991.800
Riesgos Laborales	1	885.300	887.300
CCF	1	625.000	626.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	6.220.100	6.232.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900868565-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B Bis C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, 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)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	14/09/2023	70910753	$5.232.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES															PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ingreso	Retiro	Traslado desde otra EPS	Traslado desde otra CCF	Persistencia	VSP	IGE	LMA	SLN	VAC	TDP	TAP	VST	SUS	INC	LPA	AVP	VCT	IRP	Cotización																						
																							DÍAS APO	IBC APO	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	CAL RPA	IBC RPA	Cotización / Valor UPC	ENE 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	1018488634	VILLADIEGO DIMITE ISAAC JULIETH	1	0			0															25-14	1.159.000	185.000	0	0	0	0	EPS048	1.350.000	16.600	14-11	1.350.000	1	9.135	CCF21	1.159.000	46.436	0	0	0	0	0
2	CC	1014458044	PARDO RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	0			0								X							220001	400.000	64.000	0	0	0	0	EPS004	336.000	0	14-11	400.000	1	0	CCF21	400.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1014458044	PARDO RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	0			0								X							220001	2.609.000	418.000	0	0	0	0	EPS048	2.609.000	0	14-11	2.609.000	1	0	CCF21	2.609.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1020736018	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0			0							X								220001	1.881.624	317.160	0	0	0	0	EPS048	1.881.624	79.300	14-11	1.881.624	1	158.600	CCF21	1.881.624	75.265	0	0	0	0	0
5	CC	51966496	PEDRAZA PEÑA MARIA ALEJANDRA	1	0			5															25-14	10.000.000	1.600.000	0	0	50.000	52.000	EPS073	10.000.000	420.000	14-11	10.000.000	1	170.000	CCF01	10.000.000	400.000	0	0	0	0	0
6	CC	52091525	MANCERA RAMIREZ MERCEDES JOHANNA	1	0			0								X							220001	1.881.624	317.160	0	0	0	0	EPS048	1.881.624	79.300	14-11	1.881.624	1	15.400	CCF21	1.881.624	75.265	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 12 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Nombre:	ACEVEDO GRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificación:	35.478.029	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.284.083,08
		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 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 Reportado	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)	$ 602.720,00	$ 80.435,20	94522917564 (2022/09/28)	ago-22	$ 4.172.000,00	$ 667.680,00	$ 80.435,20	$ 602.720,00
SALUD	12,50%			$ 62.840,00		ago-22		$ 521.500,00	$ 62.840,00	
A.R.L. riesgos	1			#¡NO		ago-22	$ 4.172.000,00	1	$ 21.800,00	$ 602.720,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	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 35478429		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 bis Sur 64 casa 21	BOGOTA-BOGOTA D.C.	8637522	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	1686238N2	94539125M	I	2023/09/08	2023/08/28	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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0
1	CC 35478429	ACEVEDO ANDREA	13-14	30	$4,172,000	$667,600	ERS000	30	$4,172,000	$521,500	CCF04	30	$4,172,000	$83,500	14-24	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

2023/08/28 08:56 AM

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 1049849		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 No. 36 -54 casa 23	BOGOTA-BOGOTA D.C.	8637522	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	1346228N2	94539175N4	I	2023/09/08	2023/08/28	BANCO DE BOGOTA	0	$1,294,400

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	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

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL TO (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FF presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	ANTONIO MORALES CORTES	10.3 N° Identificación:	11.378.014	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 5.204.900,00		
		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 o contratación según FP - 48% 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	11.9 valor efectivo Soportado del Ítem	11.8 Valor Efectivo Soportado del IBC	
SEGURIDAD SOCIAL											
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.513.800	$ 402.176,00	70605774 (14/09/2023)	ago-23	$ 2.513.800,00	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.800,00	
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		ago-23		$ 314.200,00	$ 314.200,00		
A.R.L. riesgos	V			$ 174.946,56		ago-23	$ 2.513.800,00	V	$ 174.946,56	$ 2.513.800,00	
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	

1226

1202

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 GIC 50 Torre 12 Oficina 602	6015918885	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPO
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	75906774	$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	148.000	0		0		0	3	400	0	148.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	68.300	0		0		0	3	280	0	68.580	1
EPS008	Compensar EPS	800082042-7	489.200	0		0		0	2	1.180	0	490.380	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	3	400	0	145.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	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
23&201	Protección (ING a Protección)	800138188-0	204.800	0	0	0	0	2	800	0	204.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	567.500	0	0	0	0	2	1.380	0	568.180	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	830603790-5	2.277.800				2.277.806	3	4.008	2.282.800			22.776	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	1.110.680
Pensión	2	811.680	810.680
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	4.200.408	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
NI	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58D 50 Torre 12 Oficina 602	8019914680	mapo.cordoba@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					27	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	V	14/09/2023	70805774	$4,215,000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Relación	Aportes	Extranjero	Cotiza en otro país	Exonerado	VSP	IGE	IRL	LMA	VAC	SLN	IGE	LMA	VAC	SLN	AVP	VCT	VST	SLN	IGE	LMA	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	91162[illegible]41	PEVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	M	0			N																		0	0	0	0	0			0	0												
2	CE	5[illegible]5370	CUELLO BARRIOS RAFAEL FERNANDO	M	0			N																	130201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	1	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CE	1310[illegible]83	PEDAZA POSADA EDUARDO	M	A			N																		0	0	0	0	0		EPS031	2.210.200	276.000	14-11	2.210.200	1	153.900		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	4102[illegible]28	MORNATTO [illegible] MARIA HELENA	M	2			N																		0	0	0	0	0		EPS013	1.960.000	160.000	14-11	1.960.000	1	0.109		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	5201[illegible]49	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	M	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.[illegible]	3	137.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	5270[illegible]63	CONTRERAS SANTIAGO MILA PAOLA	M	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.[illegible]	3	175.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	7[illegible]49	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	M	0			N	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.[illegible]	3	115.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	9873[illegible]	CASTRO SALAZAR NELSON MAURICIO	M	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.[illegible]	3	175.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1022[illegible]62	CUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	M	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.[illegible]	3	80.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1025[illegible]16	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	M	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.[illegible]	3	80.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1053[illegible]37	GONZALEZ VILLAMIL YULIANA PAOLA	M	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.[illegible]	3	80.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1121[illegible]14	HERNANDEZ CORTES ANTONIO	M	0			N	X																	30-10	[illegible]	[illegible]	0	0	0		EPS008	2.313.600	514.200	14-11	[illegible]	1	179.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	7904[illegible]62	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	M	0			N																		25-10	1.[illegible]	[illegible]	0	0	0		EPS001	1.[illegible]	140.[illegible]	14-11	1.[illegible]	1	80.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	7872[illegible]95	GARCIA RODRIGUEZ DIEGO FERNANDO	M	0			N	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.[illegible]	3	97.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1010[illegible]46	PEÑA GUARDIA JEISSON FABIAN	M	0			N	X	A																0	0	0	0	0			0	0	14-11	546.[illegible]	1	38.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1018[illegible]37	POVEDA RODRIGUEZ NICOLAS	M	0			N	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.[illegible]	1	80.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	4151[illegible]04	PEDAZA ARENAS MARIA DEL CARMEN	M	0			N	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.[illegible]	1	153.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	5251[illegible]89	SARMIENTO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	M	0			N	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.[illegible]	3	97.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	7903[illegible]08	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	M	0			N	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.[illegible]	3	80.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	8041[illegible]78	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	M	0			N	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.[illegible]	3	80.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	8[illegible]56	PITTS MOLINA ANTONIO JOSE	M	0			N	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.[illegible]	3	80.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1010[illegible]84	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	M	0			N	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	253.[illegible]	1	24.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1010[illegible]13	CORNEJO CASAS JENNIFER TATIANA	M	0			N	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	230.[illegible]	0	13.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	8[illegible]79	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	M	0			N	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	230.[illegible]	0	13.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	8041[illegible]08	CORREA [illegible] CARLOS FELIPE	M	0			N	X																	0	0	0	0	0		EPS005	442.[illegible]	17.[illegible]	14-11	442.[illegible]	0	30.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	9[illegible]73	REMEDIO VILLALBA NELSON ALEJANDRO	M	0			N	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	230.[illegible]	0	13.[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1[illegible]49	Cesares Cano Laura Daniela	M	0			N	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.[illegible]	3	80.[illegible]		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 14 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	10.2 Nombre:	RAUL ENRIQUE LOZANO MORA	10.3 N° Identificación:	80.411.274	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 5.027.250,00	
		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% 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)	$ 804.360,00	70903133 (19/09/2023)	ago-23	$ 5.027.250,00	$ 165.680,00	$ 804.480,00	$ 5.027.300,00
SALUD	12,50%		$ 628.406,00		ago-23		$ 140.080,00	$ 628.406,00	
A.R.L. Ningún	V		$ 348.893,12		ago-23	$ 5.027.250,00	V	$ 348.893,12	$ 5.027.206,00
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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	9003646545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B SEC 53 Torre 12 Oficina 602	6010616685	mapo.canal@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. E.	BOGOTA, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD
70505714	14/09/2023				EMPLEADOS: 0 / EPD: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-09	N	19/09/2023	70991630	$444.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Ajuste 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	440.000				440.000	7	3.400	444.000			4.400	444.000	2

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	440.000	444.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	440.000	444.000

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	900354845-0	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 153B Bis 59 Torre 12 Oficina 802	6015574585	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
73905774	14/09/2023				3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	N	15/09/2023	76991630	$444.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ocupación	Subtipo	Extranjero	Cotiza pensión Extranjero	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIA	Cód. AFP	IBC AFP	Días cot.	Tarifa AFP	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días cot.	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Nivel de Riesgo	Cotización	Código CCF	Días cot.	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80411220	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	00	0				X																		0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	5.027.000	5	348.900		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1010981505	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0				X																		0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.766.356	5	122.700		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	13450604	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	00	0				X																		0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	2.216.220	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	88411279	RAUL ENRIQUE LOZANO MORA		Carrera 74 No 163-33 Torre 1 Ap 401	6018053680	[redacted]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTA, 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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
70841032	11/08/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	N	16/08/2023	70892133	$414.700	

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					
EPS265	Sanitas EPS	800251440-6	128.400	0		0		0	0	0	0	128.400	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
230901	[redacted]	900253035-2	164.480	0	0	29.200	20.200	0	0		214.880	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										
14-23	Positiva Seguros	800011100-6	71.500				71.500	0	0	71.500			715	71.500	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 IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	128.400	128.400
Pensión	1	214.880	214.880
Riesgos Laborales	1	71.500	71.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	414.780	414.780

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	REGENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80411279	RAUL ENRIQUE LOZANO MORA		Carrera 74 No 153-33 Torre 1 Ap 431	6018000680	rlmingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – 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
70841332	11/09/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	N	18/09/2023	70993133	$414.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Relación	Tarifa	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Suba UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Tarifa de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	3°	0			N							X									23681	5.027.200	904.896	0	0	33.200	33.200	34*6006	5.027.200	828.400	14-23	5.027.200	1	348.900		0	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 DESIGNADO AL PROFESIONAL (SEGURIDAD SOCIAL, DOTACIONES ETC)	12.3 VALOR SUELDO A SOPORTAR SEGÚN ANEXO ECONOMICO O PRESUPUESTO (permanencia días trabajados y tipo de Vinculación)	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 INTERVENTORÍA	0,00	$ 1.630.400,00	$ 1.630.400,00	$ 318.500,00
Personal 2	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0,00	$ 1.280.800,00	$ 2.513.600,00	$ 445.901,25
Personal 3	ESPECIALISTA HIDRAULICO	0,00	$ 1.083.400,00	$ 4.600.800,00	$ 898.399,04
Personal 4	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	0,00	$ 270.680,00	$ 270.680,00	$ 98.819,00
Personal 5	Profesional Social	0,00	$ 1.280.800,00	$ 1.256.800,00	$ 445.901,25
Personal 6	Profesional SG-SST	0,00	$ 1.280.800,00	$ 2.626.200,00	$ 445.901,25
Personal 7	ESPECIALISTA GEOTECNIA	0,00	$ 1.630.400,00	$ 1.630.400,00	$ 580.297,44
Personal 8	CADENERO 1 y 2	0,00	$ 678.000,00	$ 1.150.000,00	$ 240.470,80
Personal 9	TOPOGRAFO	0,00	$ 540.000,00	$ 540.000,00	$ 163.024,36
Personal 10	CONDUCTOR	1,55	$ 1.661.524,00	$ 1.661.524,00	$ 534.260,03
Personal 11	AUXILIAR TECNICO SECRETARIA	1,55	$ 1.661.524,00	$ 1.661.524,00	$ 534.260,03
Personal 12	PROFESIONAL LEGAL	0,00	$ 502.700,00	$ 4.170.000,00	$ 142.275,28
Personal 13	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0,00	$ 2.513.600,00	$ 2.513.600,00	$ 891.332,56
Personal 14	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	0,00	$ 5.027.200,00	$ 5.027.200,00	$ 1.782.665,12
	Subtotal		$ 21.946.648,00	$ 32.030.889,00	$ 7.116.896,52

12.6 Valor Prestación de Pacidad	$ 0,00		$ 0,00
12.7 Valor Salud (EPS) 12.4%	$ 0,00		$ 0,00
12.8 Valor Pensiones 16%	$ 0,00	$	$ 0,00
12.9 Valor de seguridad social	$ 0,00		$ 0,00
12.10 Valor del Riesgo de vida		$	$ 0,00
12.11 Valor total Recursos del	$ 0,00		$ 0,00
12.12 Contingencia no amortizado			$ 0,00
12.13 Iva - la aplicar	0,00%		$ 0,00
12.14 Total no amortizado			$ 0,00
12.15 Total no amortizado		$	
12.16 Valor total a no amortizado			$ 0,00

Elaboró:	Nilo Yadira Contreras Santiago	Revisó y Aprobó:	MARIA DEL CARMEN FOSADA ARDILA
Firma:		Firma:	
Nombre:	Nilo Yadira Contreras Santiago	Nombre:	MARIA DEL CARMEN FOSADA ARDILA
Cargo:	Profesional SG-SST	Cargo:	Directora de Interventoría

Fecha: 09/09/2021

230

A8211

1212

MES 8
SEPTIEMBRE
2023

1231

MAPO sas
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

1213

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA, identificada con Cédula de Ciudadania **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 Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

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

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

1232

B214

SEPTIEMBRE 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	50%	30
Especialista Hidráulico	Diego Fernando Garcia Borrero	79.723.595	50%	30
Especialista tránsito y transporte de interventoria	Daniel Orlando Cruz Rodríguez	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-449-2023	2. TIPO DE CONTRATISTA	PROFESIONAL	3. OBJETO:	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA VELAR POR LOS INTERESES 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 GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANALISIS DE REDUCCION DEL RIESGO Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO DENTRO DEL POLIGONO DE RIESGO SEÑALADO EN EL CONCEPTO TECNICO 3605 Y SUS ACLARAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAISO A, MIRADOR 3C), PARAISO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR, UPZ 67 LUCERO – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.				
4. NUMERO DE INFORME:	8	5. PERIODO DEL INFORME:	17/09/2023 AL 16/10/2023	6. CONTRATISTA:	MAPO INGENIERIA S.A.S	7. SUPERVISOR Y/O INTERVENTORIA	IDIGER	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	1/10/2023 AL 16/10/2023 27/10/2023

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL Y GESTIÓN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	ANNA DEL CARMEN POSADA MEJIA	10.3 N° Identificación	47.677.424	10.4 Salario Base de Cotización	$ 9.162.000,00
		10.5 Permanencia 1:	30.00%	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(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	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Persona Natural)	$ 1.836.000,00	$ -	71068107 (13/10/2023)	sep-23	$ 1.836.000,00	$ -	$ -	$ 1.836.000,00
SALUD	12,50%			$ 204.500,00		sep-23		$ 204.500,00	$ 204.500,00	
A.R.L. Integral	1			$ 113.960,00	71068115 (13/10/2023)	sep-23	$ 1.836.000,00	1	$ 113.960,00	$ 1.836.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Persona Natural)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -

1234

1215

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	41611424	MARIA DEL CARMEN POSADA ANDELA	TRANS 78 N 85-19	3303896	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO 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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	13/10/2023	71660191	$206.100	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	204.600	0		0		0	7	1.500	0	206.100	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

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 SIR, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.600	206.100
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	206.100

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
CC	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA AROLA	TRANS 78 N 85-19	3043966	JOSHRYFAR@HOTMAIL.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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	13/10/2023	71669181	$205.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Actúa en	Estudiante	Dependiente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COR	COMENTARIOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotizante	N de días cotizados a Afiliado	N de días cotizados Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo para fomento de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotizante Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotizante	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	41511424	POSADA AROLA MARIA DEL CARMEN	N	2																				0	0	0	0		EPS091	1439.400	204.800		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
N	0902645459	VIAPO INGENIERIA SAS	Calle 1528 58C 60 Torre 12 Oficina 822	6015974885	viapo.contabl@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	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					31	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	10/10/2023	71682415	$4.829.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	2	600	0	276.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	486.200	0		0		0	2	1.100	0	486.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	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
23&201	Protección (PIG + Protección)	800.227.339-9	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.580	1
25-14	Colpensiones	900.336.004-7	402.200	0	0	0	0	2	900	0	403.180	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	830031790-5	3.005.600				3.005.600	2	6.300	3.011.900			10.016	3.011.900	31

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	4	1.166.600	1.166.600
Pensión	2	628.200	627.606
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3.011.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.816.680	4.829.900

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	9003648045-8	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B MC 58 Torre 12 Oficina 602	6015979685	mapo.central@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	E – 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	IPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71660415	$4.828.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Factor	Extranjero	Colombiano en el exterior	Cotizante exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	CON	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073555641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	58	0			N																			0	0	0	0	0				14-11	1.160.000	1	69.600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1065624572	DUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	58	0			N	X																	220201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	1	97.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	17610000	POSADA POSADA EDUARDO	58	4			N																			0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.300	276.300	14-11	2.210.300	1	153.900		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41552979	MORANTES VEGA MARIA INES	58	2			N																			0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	0,700		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52071584	RODRIGUEZ ALVAREZ MARGHIK DANETH	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.860.000	2	121.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702662	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.326.000	2	115.600		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1053847377	GONZALEZ VILLAMIZAR SHIRLA PAOLA	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	69.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80871279	LOZANO MONSALVE ENRIQUE	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	69.600		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1020491491	SANCHEZ MURCIA ANGELA PAOLA	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	69.600		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79309758	MEJIA CASTAÑEDA HUMBERTO ALBERTO	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.606.400	2	112.400		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80721368	CASTRO GALLANCHES EDGAR MAURICIO	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.228.000	1	67.500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1023458602	CUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	58	0			N	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	69.600		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1075225515	TOPHOUSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	69.600		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	91030013	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	69.600		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1100392874	MORALES CORTES ANTONIO	58	0			N																		28/11	2.873.600	402.300	0	0	0	0	EPS008	2.873.600	359.200	14-11	2.873.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79730290	GARCIA SUAREZ DIEGO FERNANDO	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.150	1	67.200		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19042953	BOGOTA GUTIERREZ JOSE ALEJANDRO	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	69.600		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	41911424	POSADA AROCA MARIA DEL CARMEN	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.150	1	112.600		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	52619884	SERRANO LEYA MARIA DE LOS ANGELES	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	1	67.500		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79965458	HARIAS ESPINOSA JUAN CARLOS	58	0			N	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	69.600		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80400684	SOTTA MOLINA ANTONIO JOSE	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	1	153.900		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1010687608	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.706.256	1	153.100		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1018664673	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	69.600		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80199019	ROJAS RUBIANO IVAN DARIO	58	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	69.600		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	1041170029	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	58	2			N																			0	0	0	0	0	0	EPS005	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	1	153.900		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	80861817	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	58	0			N	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	1	67.500		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1072638648	PEÑA GUEROA JESSICA FABIAN	58	0			N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	946.800	1	66.120		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1016637068	CRUZ RODRIGUEZ DIANA ORLANDO	58	0			N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	376.800	1	70.800		0	0	0	0	0	0	0
29	CC	1018628477	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	58	0			N	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	69.600		0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1018654737	POVEDA POSADA NICOLAS	58	0			N	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	69.600		0	0	0	0	0	0	0
31	CC	1128672013	RUEDA RAMIREZ CARLOS ALBERTO	58	0			N	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	1	139.200		0	0	0	0	0	0	0

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

Allianz

ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.
NIT. 860.027.404-1
GERENCIA DE RENTAS VITALICIAS Y VIDA RUN OFF

CERTIFICA QUE

Por petición de la interesada se hace constar que la señora María del Carmen Posada Ardila, identificada con la cédula de ciudadanía 41.511.424, está amparada con el Seguro Previsional de Renta Vitalicia a partir del 01 de julio de 2003, tiene derecho al 100% de la mesada pensional la cual es para el año 2017 de $1.079.146, ingreso sobre el cual se efectúa los correspondientes descuentos de ley. Esta pensión tiene derecho a pago de mesada adicional en Junio y en Diciembre de cada año.

El ramo de Rentas Vitalicias se encuentra aprobado para Allianz Seguros de Vida S.A., con la resolución 1556 del 11 de Octubre 1996, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia.

La certificación se expide en Bogotá D.C, el jueves 30 de marzo de dos mil diecisiete (2017).

Cordialmente,

MABEL ADRIANA REINA BERNAL
Gerente de Rentas Vitalicias y Vida Run Off
Allianz Seguros de Vida S.A.
Pbx 5600.601 Ext. 1266

F.G

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ICDM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombre:	NELSON MAURICIO CASTRO GALVANO	10.3 N° Identificación:	85.121.540	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días):	78	10.8 Total Días del Mes a reportar:	16			
		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 Reportar	11.3 Valor a Reportar del Item	11.4 N° Planilla: (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										
PENSION	11,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 251.000,00	71662899 (22/12/2022)	ene-23	$ 1.256.800,00	$ 251.360,00	$ 251.360,00	$ 1.256.800,00
SALUD	11,50%			$ 361.120,00		feb-23		$ 157.120,00	$ 157.120,00	
A.R.L riesgos	V			$ 83.417,28	71662419 (13/12/2022)	sep-22	$ 2.613.600,00	V	$ 87.472,00	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
ICBF	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

1239

1218

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	80721080	MELSON MAURICIO CASTRO GALEANO		TRANSVERSAL 56 NUMERO 26-38	2024568	NELCASARO@GMAIL.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	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	25/10/2023	71663994	$363.900	

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					
EPS006	Compensar EPS	860066942-7	157.100	0		0		0	14	2.500	0	159.600	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	Porvenir	800224808-8	201.100	0	0	0	0	14	3.000	0	204.100	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 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, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	157.100	159.600
Pensión	1	201.100	204.100
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	363.600

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
CC	80721646	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO		TRANSVERSAL28 NUMERO 30-38	2624559	NELCAGARO@GMAIL.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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	25/10/2023	71651994	$383.930	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Informe	Informe	Informe	Informe	Informe	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Información	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 ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80721646	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	3	0				M	0															23001	1.266.600	291.000	0	0	0	0	EPS005	1.255.930	-161.160		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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO
NI	900364565-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 1626 58C 60 Torre 12 Oficina 802	6015974885	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTA, D. E.	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
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	116824119	$4,826,900	

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					
EPS008	Sanitas EPS	830251440-6	278.300	0		0		0	2	600	0	278.900	1
EPS008	Compensar EPS	800000942-7	468.200	0		0		0	2	1.180	0	669.380	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	278.300	0		0		0	2	600	0	278.900	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 (HQ – Pensiones)	800227739-3	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	402.200	0	0	0	0	2	900	0	403.100	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										
14-11	ARL SURA	800251790-5	3.005.800				3.005.800	2	6.300	3.011.900			10.000	3.011.900	31

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	4	1.186.800	1.189.400
Pensión	2	626.200	627.500
Riesgos Laborales	1	3.005.800	3.011.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.818.800	4.826.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESCENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B BIC 08 Torre 12 Oficina 802	6015974885	mapo.rentals@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, 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	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				31	0
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682455	TOTAL A PAGAR	
					$4.820.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Residente	Salario Integral	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Identificación	Cód. AFP	IBC AFP	Días cotiz.	Voluntario Aportante	Voluntario Afiliado	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	1013624641	FONSECA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	X																				0	0	0	0	0	0				14-11	1.160.000	II	69.600									
2	CC	1098324372	CUELLO BANEGAS RAFAEL FERNANDO	X				X														230201	1400000	224.000	0	0	0	0	0	EPS009	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	II	97.500									
3	CC	1110510000	FONSECA PIDRACA EDUARDO	X	X							X												0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.220	276.300	14-11	2.210.300	II	153.800									
4	CC	1018247128	MORANTES ROSA ANNA HELENA	X																				0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	I	6.960									
5	CC	52071489	ROBAYO DIAZ ALVAREZ SANDRA JANETH	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.044.000	II	191.600									
6	CC	52703983	CONTRERAS SANTIAGO MILA YASMIN	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.400.000	II	175.000									
7	CC	1030627377	GONZALEZ VELASQUEZ ROBIN PAOLA	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	II	69.600									
8	CC	80411270	USORIO MORA PAUL ENRIQUE	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	II	69.600									
9	CC	1033641641	SANCHEZ VALENCIA ANGELA PAOLA	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	II	69.600									
10	CC	79750140	RICO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	X								X												0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.605.400	II	112.900									
11	CC	80021346	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	X									X											0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.250.000	II	87.500									
12	CC	1032334863	CUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	X				X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	II	69.600									
13	CC	1026300816	HERRERA DURAN DANIEL SANTIAGO	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	II	69.600									
14	CC	93566070	BENAVIDES VILLALBA NELSON AUGUSTO	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	II	80.600									
15	CC	1110596744	MORALES CORTES SANTIAGO	X									X									35744	2.513.000	402.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.915.000	291.700	14-11	2.512.000	II	175.800									
16	CC	79725581	SARIOA BONILLA DIEGO FERNANDO	X				X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.283.000	II	83.000									
17	CC	1024825303	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	II	80.500									
18	CC	51571424	VESGA ARCOS MARIA DEL CARMEN	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.630.155	II	113.600									
19	CC	52515886	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.260.800	II	87.500									
20	CC	79556268	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	X				X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	II	80.400									
21	CC	80450084	PITTA AGUIRA ANTONIO JOSE	X								X												0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	I	153.800									
22	CC	1019561605	ROMERO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.700.250	I	118.100									
23	CC	1013553510	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	I	80.600									
24	CC	80186078	ROJAS RUBIANO IVAN OMAR	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	I	80.600									
25	CC	80417509	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	X	X																			0	0	0	0	0	0	EPS005	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	II	153.800									
26	CC	80087917	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	X				X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.258.000	I	87.500									
27	CC	1010330649	PEÑA QUIROGA VERSON FABIAN	X				X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	798.800	I	55.100									
28	CC	1016027866	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	X				X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	270.600	I	18.400									
29	CC	1016233817	TIBAVIZO ESCOBAR YESSICA ANDREA	X				X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	I	80.600									
30	CC	1018452737	ROVEDA PINILLA NICOLAS	X				X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	I	80.600									
31	CC	1130672810	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	X				X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	I	139.000									

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

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 HIDRÁULICO	10.2 Nombre:	DIEGO FERNANDO GARCIA BONILLO	10.3 N° Identificación:	79.773.096	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.667.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	91,30%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días):	30	10.7 Total Días del Mes a reportar:	30			
		10.7 Permanencia 2:	8,70%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días):	3					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o combinación 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 Aportado	11.6 Valor IBC Reportado	11.7 Valor del Ítem 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)	$ 1.393.400,00	$ 222.944,00	71590299 (27/10/2023)	sep-23	$ 2.900.000,00	$ 323.000,00	$ 222.944,00	$ 1.305.000,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		sep-23		$ 253.000,00	$ 174.175,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 96.960,64	71662161 (13/11/2023)	sep-23	$ 1.393.400,00	V	$ 96.960,64	$ 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	$ -	$ -	$ -

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	79723646	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO		CALLE 139 # 21 -46 APT 301	8122048	dfgarcia7979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
DNCA	I - 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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	27/10/2023	71686268	$271.000	

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					
EPS095	Sanitas EPS	800251440-6	250.000	0		0		0	3	900	0	250.900	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	3	1.000	0	321.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Suizotal 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	250.900	250.000
Pensión	1	320.900	321.000
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	571.000

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	DIGVERIFICADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19723896	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO		CALLE 159 A 21 -46 APT 301	8122245	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UNO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	21/10/2023	71896295	$571,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			INTERESES LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Actuara	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	SLN	IGE	LMA	VSP	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	VTE	AVS	VAC	SLN	IGE	LMA	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	19723896	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	1	0			No																		25-14	2,980,000	320,000	0	0	0	0	EPS005	2,980,000	250,000		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	900346495-8	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 153B SBC 08 Torre 12 Oficina 802	6015074599	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				31	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682419	$6,628,900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276,300	0		0		0	2	600	0	276,900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	469,200	0		0		0	2	1,100	0	480,300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145,000	0		0		0	2	300	0	145,300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276,300	0		0		0	2	600	0	276,900	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
23020	Protección (ING & Protección)	800229739-0	224,800	0	0	0	0	2	580	0	224,600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	402,200	0	0	0	0	2	900	0	403,100	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										
14-11	ARL SURA	800362750-5	3,005,600				3,005,600	2	6,300	3,011,900			90,036	3,011,900	31

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 Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RF y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1,198,800	1,199,400
Pensión	2	626,200	627,400
Riesgos Laborales	1	3,005,600	3,011,900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4,830,600	4,828,900

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	900364545-8	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 102B SEC 30 Torre 12 Oficina 802	6015076665	mapo.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 (DA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				20	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	13/10/2023	71082419	$4.824.900	

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	Cotizante en el exterior	Colombiano en el exterior	Día	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Información UPC	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Retención a Afiliado	Retención a Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Clase ARL	IBC ARL	Tipo de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070923841	FONSECA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	19	0			N																	0	0	0	0	0			0	0												
2	CC	1065634372	DUELL DARRIGO RAFAEL FERNANDO	19	0			N	X																230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS009	1.400.000	170.100	14	1.400.000		97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CE	1191000	POSADA POSADA EDUARDO	19	0			N								X									0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.330	478.300	14	2.210.330		153.900		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41628729	MORANTES DE SOSA MARIA HELENA	19	3			N																	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.400.000	140.000	14	1.400.000	1	9.100		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52971458	RODRIGUEZ ALVAREZ MYRIAM JUDITH	34	0			N																	0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.064.166	0	131.667		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CE	52752062	CONTRERAS SANTIAGO NILA YACIRA	19	0			N																	0	0	0	0	0	0			0	0	14	2.535.000	0	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CE	53003417207	GONZALEZ ALVARES YESIKA PAOLA	19	0			N																	0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.160.000	0	80.000		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CE	8061475	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	19	0			N																	0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.160.000	0	80.000		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CE	53003481161	SANCHEZ MURCIA ANGELA PAOLA	19	0			N																	0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.160.000	0	80.000		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CE	7000874	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO AUGUSTO	19	0			N									X								0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.635.000	0	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CE	8072545	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	19	0			N									X								0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.255.000	0	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CE	5020408032	CUARVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	19	0			N		X															0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.160.000	0	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CE	5036978116	ESPINOSA DAVILA DANIEL SANTIAGO	19	0			N																	0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.160.000	0	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CE	5036980	RENGIFO VILLALBA MILTON AUGUSTO	19	0			N																	0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.160.000	0	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1152766116	MORALES CORTES SANTIAGO	19	0			N									X								25-14	2.313.000	462.500	0	0	0	0	EPS008	2.313.000	314.200	14	2.313.000	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79123910	GARCIA SUAREZ DIEGO FERNANDO	19	0			N									X								0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.160.000	5	87.800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1024435141	BARAGAN GOMEZ JOSE ALEJANDRO	19	0			N																	0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.160.000	5	87.800		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	41511404	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	19	0			N																	0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.064.166	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	52513995	SUARANO LOPA MARIA DE LOS ANGELES	19	0			N																	0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.254.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79333208	UMAÑA ESPINOSA JUAN CARLOS	19	0			N	X																0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	88156884	PITTA MEDINA SANTIAGO JOSE	19	3			N									X								0	0	0	0	0	0			0	0	14	2.315.709	5	161.000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013687888	RUBIANO AZEVEDO CESAR AUGUSTO	19	0			N																	0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.768.256	5	123.132		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1010666613	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	19	0			N																	0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80180548	ROJAS BURITAGUA IVAN DARIO	19	0			N																	0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80413326	USBAUGA DAGNETO CARLOS FELIPE	19	2			N																	0	0	0	0	0	0	EPS040	2.210.330	229.300	14	2.210.330	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	80805917	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	19	0			N	X																0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.356.000	5	87.000		0	0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1070493949	PEÑA QUINTOA JESSICA TATIANA	19	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0			0	0	14	846.000	5	58.700		0	0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1076831988	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	19	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0			0	0	14	378.660	5	10.400		0	0	0	0	0	0	0	0
29	CC	1076828607	TAMAYO ERCIDIAY YESSICA ANDREA	19	0			N	X																0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1018454737	FONSECA POSADA NICOLAS	19	0			N	X																0	0	0	0	0	0			0	0	14	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
31	CC	1128670573	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	19	0			N	X																0	0	0	0	0	0			0	0	14	2.000.000	5	132.000		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 PRESTATADO		10. PERSONAL A (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 INFRAESTRUCTURA	10.2 Nombres	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificación	1.018.021.004	10.4 Salario Base de Cotización	$ 5.024.000,00
		10.5 Permanencia 1:	11,00%	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 (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%	Independiente (No pagan CCF, SENA e ICBF)	$ 259.688,00	$ 44.286,00	10019419 (05/09/2022)	sep-22	$ 2.000.000,00	$ 330.000,00	$ 44.286,00	$ 276.688,00
SALUD	12,50%			$ 34.605,00		sep-22		$ 230.000,00	$ 30.834,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 10.386,19	PAGADA (10/10/2022)	sep-22	$ 276.688,00	0	$ 19.386,19	$ 230.580,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,00%	Independiente (No pagan 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	$ -	$ -	$ -

1242

1922

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	1018007866	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ		CALLE 111 NO 36A-51 APTO C-303	4075902	danielcruz_rr14@hotmail.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	
2023-09	2023-09	1	05/09/2023	767169179	$560.500	

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 1061	Colfondos	800227940-8	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

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	1018027868	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	CALLE TH NO 36A-51 APTO C-320	4070862	danicruz_rr14@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
OMICA	I - 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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	06/09/2023	70158879	$280.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocar	Subtipo	Extranjero	Cotiza solidaridad	Trabajador	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante exonerado	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Días cotizados a Afiliado	Vrs. adicional Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Tipo de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	X			X																	230301	2.000.000	220.000	0	0	0	0	EPS017	2.800.000	280.000	14-03	3.000.000	1	9.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

(243

13229

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 58C 80 Torre 12 Oficina 609	8215878685	mapo.cenab@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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	13/10/2023	71662415	$4.828.860	

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	276.308	0		0		0	2	600	0	276.908	1
EPS008	Compensar EPS	900156942-7	480.208	0		0		0	2	1.100	0	480.308	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	165.008	0		0		0	2	300	0	165.308	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.308	0		0		0	2	600	0	276.908	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
23:02	Protección (RAIS - Pensionado)	800.227.639-0	224.000	0	0	0	0	2	580	0	224.580	1
25:14	Colpensiones	900.336.004-7	402.200	0	0	0	0	2	930	0	403.130	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	800.256.706-8	3.005.600				3.005.600	2	6.300	3.011.900			30.050	3.011.900	31

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	4	1.186.908	1.184.400
Pensión	2	626.200	627.600
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3.011.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.818.908	4.828.860

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	900394549-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 150B BIC 50 Torre 12 Oficina 602	6013974585	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.		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				31	0
2025-08	2025-08	V	13/10/2025	71682419	TOTAL A PAGAR	
					$4.826.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Variación	Ingreso	Retiro	Traslado Entre Subsistemas	Traslado Entre Sucursales	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIA	SUS	LNR	LMA	LPA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Retención a Afiliado	Voluntario Aportante	Pensión pensionado por vejez/invalidez	Pensión pensionado por vejez/invalidez	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Salud UPC	Días ARL	IBC ARL	Tipo de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073529441	PAVA SA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	0	1	0		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1065094971	CUELLO BARRIOS RAFAEL FERNANDO	18	0			N		X																	23091	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS091	1.400.000	175.000	30	1.400.000	1	97.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1121330...	POSADA POSADA EDUARDO	18	4			N																				0	0	0	0	0	0	EPS041	2.210.320	265.300	30	2.210.320	1	153.900		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1130...	MORANTES SOSA MARIA HELENA	18	2			N																				0	0	0	0	0	0	EPS010	1.400.000	140.000	30	1.400.000	1	8.120		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1037...	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.664.360	1	101.900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1070...	CONTRERAS SANTIAGO PAULA YADIRA	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	2.626.360	1	178.600		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1053...	GONZALEZ VILLAMIL YESIKA PAOLA	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.160.000	1	69.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	8041...	LOZANO HORNA RAUL ENRIQUE	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.160.000	1	69.600		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1022...	SANCHEZ MUÑOZ ANGELA PAOLA	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.160.000	1	69.600		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	7938...	MEJIA CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.626.400	1	113.900		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	8072...	CASTRO GALEANO NELSON ANDRES	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.240.000	1	87.900		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1022...	DURAN RODRIGUEZ LAURA TATIANA	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.160.000	1	80.600		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1030...	ESPINOSA TAMIDO DANIEL SANTIAGO	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.160.000	1	80.600		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	8030...	ESPERTI VILLALBA NELSON AUGUSTO	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.160.000	1	80.600		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1117...	MORALES CORTES ANTONIO	18	0			N																				25-14	2.315.500	462.296	0	0	0	0	EPS008	2.315.500	314.300	30	2.315.500	1	171.500		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	7972...	GARCIA BOHORQUEZ EDGAR FERNANDO	18	0			N			X																	0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.300.450	1	97.500		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1032...	BORDA SUAREZ JOSE ALEJANDRO	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.160.000	1	80.600		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1011...	PEDRAZA AVENDAÑO MARIA DEL CARMEN	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.626.400	1	113.900		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1031...	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.240.000	1	87.900		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	7932...	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.160.000	1	80.600		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	8041...	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	18	0			N								X												0	0	0	0	0	0		0	0	30	2.210.320	1	153.900		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013...	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.626.400	1	113.100		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013...	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.160.000	1	80.600		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	8010...	ROJAS BUSTAMANTE IVAN DARIO	18	0			N																				0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.160.000	1	80.600		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	8041...	CERVERA BARRETO CARLOS FELIPE	18	3			N																				0	0	0	0	0	0	EPS041	2.210.320	276.300	30	2.210.320	1	153.900		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	8008...	SOTO ROSMARI CARLOS ARTURO	18	0			N	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.300.800	1	87.900		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1013...	PEÑA QUIROGA JESSICA TATIANA	18	0			N	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	30	546.400	1	38.100		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1018...	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	18	0			N	X	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	30	279.600	1	18.400		0	0	0	0	0	0	0
29	CC	1018...	TRIANA ESCOBAR YESENIA ANDREA	18	0			N	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.160.800	1	80.600		0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1018...	POVEDA POSADA NICOLAS	18	0			N	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	30	1.160.800	1	80.600		0	0	0	0	0	0	0
31	CC	1128...	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	18	0			N	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	30	2.000.000	3	139.200		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 3 (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 Nombres:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificación:	33.918.049	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 9.284.000,00	
		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 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 (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.286.666,00	$ 201.280,00	10075871186 (13/10/2023)	sep-23	$ 1.258.666,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.258.666,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		sep-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	7			$ 87.473,28	7196249 (13/10/2023)	sep-23	$ 1.258.666,00	V	$ 87.473,28	$ 1.258.666,00
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	$ -	$ -	$ -

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-20, 11:50:47 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1058259007

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 13/10/2023

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	IRL	IGE / LMA	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días COT	Días ERP	Días ARP	Días TRA	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 52918989	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	03	00																	3	30	30	0	1	230201 PREVISORA	$ 1.256.600	$ 201.100	EPS037 NUEVA EPS S.A.	$ 1.256.600	$ 157.100	0.000	$ 0	$ 0	14 CCF NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	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 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6458000 - Cartagena: 605 6945464 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616850 - Resto del País: 018000 971 571 - ¡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.

1245

18326

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESCENARIO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
M	900304545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B BIC 59 Torre 12 Oficina 802	6215874685	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.		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
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71683410	$4,005,900	

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					
EPS002	Sanitas EPS	800251440-6	276,300	0		0		0	2	600	0	276,900	1
EPS008	Compensar EPS	800656412-7	468,200	0		0		0	2	1,100	0	469,300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145,000	0		0		0	2	300	0	145,300	1
EPS031	Nueva EPS	900156264-2	276,300	0		0		0	2	600	0	276,900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Protección (PAC + Protección)	800230739-9	224,000	0	0	0	0	2	600	0	224,600	1
25-14	Colpensiones	800226864-7	462,200	0	0	0	0	2	900	0	463,100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora 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	860070766-6	3,006,900				3,006,900	2	6,300	3,011,900			30,069	3,011,900	31

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	4	1,169,800	1,169,400
Pensión	2	628,200	627,600
Riesgos Laborales	1	3,006,900	3,011,900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4,818,000	4,808,900

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	900368565-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B BIC 98 Torre 12 Oficina 502	6015974695	mapo.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	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				31	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71992418	$4.829.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ingreso	Retiro	Licencias	Días Incapacidad	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Porcentaje Afiliado	Porcentaje Aportante	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	1073535691	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	08	0		N																	C	0	0	0	0			0	0	11	1.160.000	0	80.000		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1186034303	CUELLO BARBOZA RAFAEL FERNANDO	08	0		N	X															240081	1.400.000	224.000	0	0	0		979004	1.400.000	715.000	11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1010	POSADA POSADA EDUARDO	08	4		N					X												C	0	0	0	0			979011	2.210.300	210.300	11	2.210.300	5	153.300		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	51630128	MORANTES SOTO MARIA HELENA	08	0		N																	C	0	0	0	0			979010	1.400.000	115.600	11	1.400.000	5	97.100		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52571430	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	08	0		N																	C	0	0	0	0			0	0	11	1.884.500	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52700992	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	08	0		N																	C	0	0	0	0			0	0	11	2.520.000	5	176.400		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1053047377	SCHICKLER VILLAMIZAR ERIKA PAOLA	08	0		N																	C	0	0	0	0			0	0	11	1.160.000	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80813270	LIZCANO MORA RAUL ENRIQUE	08	0		N																	C	0	0	0	0			0	0	11	1.160.000	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	52032481	SANCHEZ MURCIA ANGELA PATILA	08	0		N																	C	0	0	0	0			0	0	11	1.160.000	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79096746	MEJIA CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	08	0		N					X												C	0	0	0	0			0	0	11	1.626.000	5	113.300		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	4072	CASTRO ORLANDO NELSON MAURICIO	08	0		N					X												C	0	0	0	0			0	0	11	1.299.500	5	91.500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1032	CUSPOCA POZO PEREZ LAURA TATIANA	08	0		N	X																C	0	0	0	0			0	0	11	1.160.000	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1010	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	08	0		N																	C	0	0	0	0			0	0	11	1.160.000	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	80386	RANGEL VILLALBA HELDER ALBERTO	08	0		N																	C	0	0	0	0			0	0	11	1.160.000	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0
15	CE	1113	MORALES CORTES JHONNY	15	0		N					X											26-14	2.613.600	418.200	0	0	0		979008	2.613.600	311.200	11	2.613.600	5	178.300		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	7972	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	08	0		N					X												C	0	0	0	0			0	0	11	1.260.500	5	91.000		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19042	BOGOTA GAMEZ JAIME ALEJANDRO	08	0		N																	C	0	0	0	0			0	0	11	1.160.000	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	4151	POSADA AYDA MARIA DEL CARMEN	08	0		N																	C	0	0	0	0			0	0	11	1.626.000	5	113.300		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	5041	HERNANDO LOTA RAMOS DE LOS ANGELES	08	0		N																	C	0	0	0	0			0	0	11	1.299.500	5	91.500		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	7020	LOPESAR ESPINOSA JUAN CARLOS	08	0		N	X																C	0	0	0	0			0	0	11	1.160.000	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	8040	PITTS MOLINA ANTONIO JOSE	15	0		N					X												C	0	0	0	0			0	0	11	2.210.300	5	153.300		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	08	0		N																	C	0	0	0	0			0	0	11	1.798.356	5	123.700		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013	CORREDOR CALVO JENNIFER TATIANA	08	0		N																	C	0	0	0	0			0	0	11	1.160.000	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	8019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	08	0		N																	C	0	0	0	0			0	0	11	1.160.000	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	8047	CORREA MARIETO CARLOS FELIPE	08	0		N																	C	0	0	0	0			979005	2.210.300	210.300	11	2.210.300	5	153.300		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	8080	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	08	0		N	X																C	0	0	0	0			0	0	11	1.299.500	5	91.500		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1012	PEÑA QUIROGA JESSICA PAMELA	15	0		N	X	X															C	0	0	0	0			0	0	11	643.500	5	35.100		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1010	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	08	0		N	X	X															C	0	0	0	0			0	0	11	215.000	5	10.400		0	0	0	0	0	0	0
29	CC	1010	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	08	0		N	X																C	0	0	0	0			0	0	11	1.160.000	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1014	POVEDA POVEDA NICOLAS	08	0		N	X																C	0	0	0	0			0	0	11	1.160.000	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0
31	CC	1030	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	12	0		N	X																C	0	0	0	0			0	0	11	2.900.000	5	138.200		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)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según Nº presentado)	10.1 Cargo	Profesional SG-SST	10.2 Nombres	HELA YAZMIN CONTRERAS SANTIAGO	10.3 Nº Identificación	52.702.962	10.4 Definir Base de Cotización	$ 6.284.000,00	
		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 novedades según FP - MN, Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 Nº 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 Faltante Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	3795/580 (2023-10-13)	sep-23	$ 2.795.000,00	$ 402.000,00	$ 201.088,00	$ 1.255.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		sep-23		$ 397.900,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.471,29	7 3662470 (12/10/2023)	sep-23	$ 3.500.000,00	V	$ 87.471,29	$ 1.255.800,00
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 1070[illegible]	3	[illegible]	1	3	ARL SURA - 14-11	EN EX	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	CARRERA 72 A 80[illegible]		2007329		[illegible]@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
2023-09	2023-09	27539838	I	2023-10-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (FIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27539838	2023-10-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	NOVEDADES SALARIO	[illegible]																	VST	SLN	INC	LMA	IBC	Cot	PAGO	PAGO UPC	NOMBRE	IBC	Cot	PAGO	PAGO UPC	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Tarifa	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tarifa	Sub Tarifa	Total	Exonerado Parafiscales	Aportante Dependiente
1	CC 1070[illegible]	COLTERRAS SANTIAGO [illegible]	1.300.000																		1	30	0	0	0	1.300.000	208.000	0	COLPENSIONES 23.2%	1.300.000	208.000	0	ALIANSALUD EPS 12.5%	1.300.000	162.500	0	0	0	0.00000	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	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[illegible]	3	[illegible]	1	3	ARL SURA - 14-11	EN EX	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	CARRERA 72 A 80[illegible]		2007329		[illegible]@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
2023-09	2023-09	27539838	I	2023-10-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (FIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27539838		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

1217

1828

EMPLEADO					NOVEDADES			DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
#	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	[illegible]	EPS?	AFP?	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NOMBRE	IBC	Cot	FSBOL	FSSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	[illegible]	[illegible]	Total	[illegible]	Actividad Económica
1	CC [illegible]	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000		0			30	30	0	0	COLPENSIONES [illegible]	1.300.000	208.000	0	0	ALIANSALUD EPS [illegible]	1.300.000	162.500	SIN CCF [illegible]	0	0	0	0	0.00000	0	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	370.500	N	[illegible]

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC [illegible]	[illegible]	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	[illegible]	D	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	[illegible]	[illegible]
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
[illegible]	CARRERA 72 K [illegible] SUR		[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
2023-09	2023-09	[illegible]	I	2023-10-[illegible]	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	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
1.300.000	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

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	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 12 A # 8 B 40 40 SUR		3007309		NILACONTRERAS@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
2023-09	2023-09	27597060	N	2023-10-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	400.800	1.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27597060	2023-10-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																		DIAS				PENSIÓN					SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PAFAF	ESAP	ESAP	ESAP	ESAP	MEN				
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COT	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	ESPT	APFT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	PAGO	PAGUE	NOMBRE	IBC	Cot	PAGO	PAGUE	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Exo Tipo Cot	Tasa	Exonerado Parafiscales	Aportantes Exonerados
1	CC 1070529643	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000									A									30	30	0	0	SURA	1.300.000	306.000	0		SURA	1.300.000	306.000	0		SIN CCF-RENCCF	0	0	0	0	0,348000	0	0	0	0	0	0	1	0	25% SOI	N	N
2	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.100.000									IC							1		30	30	0	0	SURA	2.700.000	432.000	0		SURA	2.700.000	432.000	0		SIN CCF-RENCCF	0	0	0	0	0,348000	0	0	0	0	0	0	1	0	25% SOI	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 52702962	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 12 A # 8 B 40 40 SUR		3007309		NILACONTRERAS@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
2023-09	2023-09	27597060	N	2023-10-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	400.800	1.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27597060		Pagada							

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

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	225.000	0	1.000	0	225.000
COLPENSIONES	29-14	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					400.000	0	1.800	0	400.800

N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	NOVEDADES		EPST	AFP1	DIAS AFP	DIAS EPS	DIAS CCF	DIAS ARL	PENSIÓN NOMBRE	PENSIÓN IBC	PENSIÓN Cot	PENSIÓN [illegible]	PENSIÓN [illegible]	SALUD NOMBRE	SALUD IBC	SALUD Cot	CCF NOMBRE	CCF IBC	CCF Cot	RIESGOS IBC	RIESGOS Cot	TARIFA [illegible]	PARAF IBC	SENA Cot	ICBF Cot	ESAP Cot	MEN Cot	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot	Total	[illegible]	[illegible]
1	CC [illegible]	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	[illegible]		A	[illegible]			30	30	0	0	COLPENSIONES 25-14	[illegible]	[illegible]	0	0	ALIANSALUD EPS001	[illegible]	[illegible]	SIN CCF [illegible]	0	0	0	0	0.00000	0	0	0	0	0	7	6	[illegible]	S	0
2	CC [illegible]	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	[illegible]		C	[illegible]			30	30	0	0	COLPENSIONES 25-14	[illegible]	[illegible]	0	0	ALIANSALUD EPS001	[illegible]	[illegible]	SIN CCF [illegible]	0	0	0	0	0.00000	0	0	0	0	0	7	6	[illegible]	S	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 [illegible]	[illegible]	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	[illegible]	[illegible]	ARL SURA - 14-11	UNICA	[illegible]	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
[illegible]	CARRERA 72 K [illegible] SUR		[illegible]		[illegible]@YAHOO.COM			[illegible]

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	400.800	1.800	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	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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900848545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 153B 58D 50 Torre 12 Oficina 602	6015973685	mapo.central@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	

RECIBIRÁ PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	ERC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71662415	$4,023,900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1
EPS008	Compensar EPS	800088942-7	489.200	0		0		0	2	1,100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	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
23-01	Protección (PAG + Protección)	800227339-9	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1
23-14	Colpensiones	900336004-7	403.200	0	0	0	0	2	900	0	403.100	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										
14-11	ARL SURA	860511730-5	3.005.693				3.005.000	2	6.390	3.011.900			90.856	3.011.900	31

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, INF y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.160.600	1,188,400
Pensión	2	626.200	627.600
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3,011,900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.812.400	4.828.980

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	900840545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 153B SIC 60 Torre 12 Oficina 602	6215874885	mapo.contable@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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					31	8
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71650415	$4.600.000	

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	Pensión cotizante de alto riesgo	Extranjero no obligado a cotizar a pensión o salud	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	93*883850	FONSECA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0		N																		0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.500.000	3	80.000		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	10953345?2	CUELLO BARRIGO RAFAEL FERNANDO	59	0		N	X																23031	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS080	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	3	80.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1178100?0	PEDROZA POSADA EDUARDO	59	4		N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	3	162.900		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	4-1024729	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	1		N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.748.000	140.000	14-11	1.180.500	1	6.500		0	0	0	0	0	0	0
5	CE	12977460	RODRIGUEZ ALVAREZ DANERIK JANETH	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.884.500	3	151.900		0	0	0	0	0	0	0
6	CE	52152967	CONTRERAS SIERVO RITA YADIRA	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.424.300	3	131.900		0	0	0	0	0	0	0
7	CE	5060347?7?	GONZALEZ VILLAMIZAR YENNIS PAOLA	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.500	3	80.900		0	0	0	0	0	0	0
8	CE	8941127?	LOZANO HORA RAL ENRIQUE	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.500	3	80.900		0	0	0	0	0	0	0
9	CE	9053?4514	SANCHEZ MURCIA ANGELA PAOLA	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.500	3	80.900		0	0	0	0	0	0	0
10	CE	1?008743	MEJIA CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.606.400	3	110.600		0	0	0	0	0	0	0
11	CE	8972?145	CASTRO GALEANO MELISSA MAURICIO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.206.600	3	87.500		0	0	0	0	0	0	0
12	CE	5122428?0?	CUBILLOS RODRIGUEZ LAURA TATIANA	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.500	3	80.900		0	0	0	0	0	0	0
13	CE	5036?87?	BARRERA OVIEDO DIANA SANTIAGO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.500	3	80.900		0	0	0	0	0	0	0
14	CE	5328?870	RINCON VILLALBA NELSON ALBERTO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.500	3	80.900		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1130?8614	MORALES CORTES ANTONIO	59	4		N																X		25-14	2.513.600	442.000	0	0	0	EPS009	2.513.200	314.200	14-11	2.513.600	3	172.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	7972?695	DUARTE BUITRAGO MIGUEL FERNANDO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.400	3	81.000		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1024?511	BOGOTA GUTIEZ JOSE ALEJANDRO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.500	3	80.900		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	415?1404	POSADA AFRICA MARIA DEL CARMEN	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	4	111.000		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	3091?880	SERRANO LOPEZ MARIA DE LOS ANGELES	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.500	3	87.000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	7033?238	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.500	3	80.900		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	8918?884	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0		N																X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	3	153.900		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013?81?00	RUBIANO AZOYVDO CESAR AUGUSTO	30	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.798.350	3	123.100		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013?48613	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	30	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.500	3	80.900		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	8918?018	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.500	3	80.900		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	8941?925	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2		N																		0	0	0	0	0	0	EPS009	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	3	153.900		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	8906?817	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.500	1	47.500		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1013?38849	PEÑA QUIROGA JHISSON FABIAN	59	0		N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	546.600	3	20.100		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1010?27982	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0		N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	276.600	3	10.400		0	0	0	0	0	0	0
29	CC	1019?28677	TAMAYO ERCONAR YESSICA ANDREA	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.500	3	80.900		0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1019?45?57	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.500	3	80.900		0	0	0	0	0	0	0
31	CC	1130?12?73	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	3.000.900	3	130.300		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	ESPECIALISTA GEOTECNIA	10.2 Nombre	FERNANDO ALBERTO NIETO CARTAGENA	10.3 N° Identificación	79.339.749	10.4 Salario Base de Cotización	$ 8.160.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	60,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	20	10.8 Total Días del Mes a reportar	20			
		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° 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 cargo CCF, SENA e ICBF)	$ 1.636.480,00	$ 261.836,80	84557660 (2023/10/11)	sep-23	$ 1.636.480,00	$ [illegible]	$ 261.836,80	$ 1.636.480,00
SALUD	12,50%			$ 204.560,00		sep-23		$ 204.560,00	$ 204.560,00	
A.R.L. Ninguna	V			$ 113.680,64	[illegible]	sep-23	$ 1.636.480,00	V	$ 113.680,64	$ 1.636.480,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,00%	Independiente (No cargo CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -

1250

13231

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 79139749		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-04 apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5256803	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	218066339	94567589010	I	2023/10/11	2023/10/19	BANCO DAVIVIENDA	8	$479,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Cor	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	VTE	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79139749	NIETO FERNANDO																		55-14	30	$1,636,400	$261,900	EPS001	30	$1,636,400	$294,600		0	$0	$0	14-13	30	$1,636,400	$18,600	8	$0	$0	NO	$575,100
Total	Afiliados(1)																						$1,636,400	$261,900			$1,636,400	$294,600			$0	$0			$1,636,400	$18,600		$0	$0		$575,100

2023/10/19 01:01 PM

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 79139949		RIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 bis 21-64 apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5286835	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	228046228	94567890 10	I	2023/10/13	2023/10/19	BANCO DAVIVIENDA	6	$479,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,900	$2,200	$0	$264,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$261,900	$2,200	$0	$264,100
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	$1,700	$0	$206,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$204,600	$1,700	$0	$206,300
TOTAL				1	$475,100	$4,000	$0	$479,100

2023/10/19 01:01 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
N	830004545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B SEC 50 Torre 12 Oficina 602	6015874885	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				31	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.980	

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					
EPS066	Sanitas EPS	800251440-6	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1
EPS066	Compensar EPS	860066942-7	486.200	0		0		0	2	1.100	0	486.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	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
23-201	Protección (INC - Protección)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	402.600	0	0	0	0	2	900	0	403.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Mesadas	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	860070790-5	3.005.600				3.005.600	2	1.300	3.011.980			90.040	3.011.980	31

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. Administradores Reportados	Valor antes de IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.166.600	1.166.600
Pensión	2	626.200	627.600
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3.011.980
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.818.600	4.828.980

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 102B SEC 50 Torre 12 Oficina 602	6015874686	mapo.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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				21	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	V	13/10/2023	71982415	$4,625,900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Salario	Extranjero	Cotiza Exterior	Corrección	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	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	1073533691	PORRAS ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1088024372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N	X															230251	1,400,000	224,000	0	0	0	0	EPS008	1,400,000	175,000	16/11	1,400,000	5	87,500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1101	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																	0	0	0	0	0	0	EPS037	2,218,550	276,900	16/11	2,218,550	3	103,800		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41825728	MEDRANO FLOREZ MARIA HELENA	59	2			N																	0	0	0	0	0	0	EPS010	1,400,000	113,900	16/11	1,400,000	1	6,300		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52071404	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,894,500	5	191,900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52700982	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	2,526,040	5	175,900		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1053047377	GONZALEZ VILLAMIL TESSA PAOLA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,180,000	5	88,800		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	3641370	LOZANO MORA PABLO ENRIQUE	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,180,000	5	88,800		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1053048161	SANCHEZ MURCIA ANGELA PAOLA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,180,000	5	88,800		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79305746	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,836,000	5	138,800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80721540	CASTRO GALEANO NELSON ANDRES	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,256,000	5	97,500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1032438803	CUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,180,000	5	88,800		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1030087615	ESPINOSA CHAVES ENMILL SANTIAGO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,180,000	5	88,800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	80388870	RIVERO HURTADO JULIAN AUGUSTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,180,000	5	88,800		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1137861	MORALES CORTES ANTONIO	59	0			N																28/31	2,813,600	422,200	0	0	0	0	EPS009	2,813,600	344,200	16/11	2,813,600	5	171,000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79122395	GARCIA BARRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N									X								0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,256,000	5	97,500		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79262531	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,180,000	5	88,800		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	4157404	POSADA ANDRADE MARIA DEL CARMEN	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,436,400	5	111,000		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	53518983	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,256,550	5	97,900		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79305098	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,180,000	5	88,800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80452084	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N									X								0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	2,218,550	5	103,800		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013997525	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,748,240	5	133,100		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013955513	CORREDOR CASAS JOHANNA TATIANA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,180,000	5	88,800		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80189010	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	2			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,180,000	5	88,800		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80417908	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																	0	0	0	0	0	0	EPS026	2,218,550	276,900	16/11	2,218,550	5	103,900		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	80061917	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,256,550	5	97,900		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1013439949	PEÑA QUIROGA JOSSON FABIAN	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	546,000	5	36,100		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1018037866	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	273,000	5	18,400		0	0	0	0	0	0	0
29	CC	1018458877	TAMAYO ESCOBAR TESSBICA ANDREA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,180,000	5	88,800		0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1018458737	PINZON PINZON NICOLAS	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	1,180,000	5	88,800		0	0	0	0	0	0	0
31	CC	1110810479	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	16/11	2,660,000	5	186,200		0	0	0	0	0	0	0

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

1252

1923

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCION DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Segun FP presentado)	10.1 Cargo	GADENCIO 1 y 2	10.2 Nombres	NICOLAS HOYOS POSADA	10.3 N°Identificación	1.018.404.721	10.4 Salario Base de Cotización	$ 1.000.000,00
		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 a contratacion segun FP + APC 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 Ejecutado	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 cargo ICBF, SENA e ICBF)	$ 618.000,00	$ 98.880,00	71120677 (25/09/2023)	sep-23	$ 1.000.000,00	$ 100.000,00	$ 98.880,00	$ 678.000,00
SALUD	12,50%			$ 84.750,00		sep-23		$ 140.000,00	$ 84.750,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 47.108,00	71120677 (13/10/2023)	sep-23	$ 1.000.000,00	V	$ 47.108,00	$ 678.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,00%	Independiente (No cargo ICBF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	sep.	0	$ -	$ -	$ -
ICBF	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	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015454737	NICOLAS POVEDA POSADA	Cra 80 #150a-85 Torre 1 Apto 401	3160420	nico_99132@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 ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	29/09/2023	71120677	$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					
EPS015	EPS Sura	800088702-2	148.000	0		0		0	0	0	0	148.000	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
20-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Independientes		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 ESE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	148.000	148.000
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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018454737	NICOLAS POVEDA POSADA		Cra 93 #156a-85 Torre 1 Apto 401	6166429	nixo_93102@hotmail.co	
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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	I	25/09/2023	71120677	$308.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y nombres	Colilla	Salario	Extranjero	Cotiz. pensión	Residente	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	CNV	COT	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	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	I	D			M																		23-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS015	1.160.000	148.800		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	900845453-8	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 59 Torre 12 Oficina 682	6013674685	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	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	V	13/10/2023	71883415	$4.624.900	

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					
EPS003	Sanitas EPS	800251440-6	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	468.200	0		0		0	2	1.100	0	469.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.200	0		0		0	2	300	0	145.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	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 (PVG + Protección)	800227339-0	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	402.200	0	0	0	0	2	900	0	403.100	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. Recibo de Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800930732-1	3.005.600				3.005.600	2	6.300	3.011.900			30.058	3.011.958	31

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	4	1.186.800	1.186.800
Pensión	2	626.200	627.600
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3.011.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.818.600	4.826.300

PAGADA

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

125A

A335

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	900593545-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B 58C 53 Torre 12 Oficina 802	6810874685	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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71662416	$4.829.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Tarifa % Riesgo	Fracciones	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073626841	PEINADO ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	06	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1048834473	CUELLO BARRIOS RAFAEL FERNANDO	06	0			N	X																	23001	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS001	1.400.000	176.000	14-11	1.400.000	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1101	POSADA POSADA EDUARDO	06	4			N								X											0	0	0	0	0	0	EPS001	2.210.500	276.500	14-11	2.210.500	5	553.000		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41529726	MORANTES DEBA MARIA HELENA	06	2			N																			0	0	0	0	0	0	EPS010	1.568.000	196.000	14-11	1.400.000	1	6.152		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52971460	RODRIGUEZ ALVAREZ MARGYA JANETH	06	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.854.548	5	111.300		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52750982	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	06	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.535.000	5	173.000		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1033047377	GONZALEZ VILLAMIZAR YERSHY RADJA	06	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	9087278	LOZADA MORA RAUL RAFAEL	06	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	80032481	SANCHEZ MURCIA ANGELA PAOLA	06	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79526748	RETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	06	0			N									X										0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.035.400	5	113.000		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80121048	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	06	0			N									X										0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.250.000	0	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1032463693	OLARTE RODRIGUEZ LAURA FATIMA	06	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1030567876	ESPINOSA OVALLE ISRAEL SANTIAGO	06	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	0	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	80039079	IRRAGORI VILLALBA WILSON AUGUSTO	06	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	0	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1030567878	MORALES CORTES ANTONIO	06	0			N									X									23-14	2.510.000	402.000	0	0	0	0	EPS099	2.913.600	334.000	14-11	2.913.600	1	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79232599	GARCIA RAMIREZ ORTEGA FERNANDO	06	0			N								X											0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.315.400	0	87.000		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1030	BOGOTA GAMEZ JOSE ALEJANDRO	06	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	06	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.400.400	5	113.000		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	52919089	ESPINOSA VOTA MARIA DE LOS ANGELES	06	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.208.600	5	87.000		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79521258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	06	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80424581	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	06	0			N								X											0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.278.320	5	158.000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1073681806	RUMANO ROMERO CESAR AUGUSTO	06	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.158.000	0	123.100		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1072666413	CORREDOR CADAS JENNIFER TATIANA	06	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	0	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80186510	ROJAS RUFFINGO IVAN DARIO	06	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80817020	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	06	1			N																			0	0	0	0	0	0	EPS005	2.210.500	276.500	14-11	2.210.500	1	153.600		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	80857851	SOTO RUMANO CARLOS ARTURO	06	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.208.600	5	87.000		0	0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1070938849	PEÑA QUIROGA JHISSON RUBAN	06	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	666.600	5	28.100		0	0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1018821868	DIAZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	06	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	275.600	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0	0
29	CC	1018628417	TAMAYO ESCOBAR VESSACA ANDRES	06	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1018604737	TOVEGA POSADA NICOLAS	06	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
31	CC	11305/2015	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	06	0			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES DEDUCIÓN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL O (GEDEN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICADO DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	TEMPORARIO	10.2 Nombre:	JEFATURA PUBLICA PESA QUEVEDA	10.3 N° Beneficiarios:	1.012.456.849	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 2.170.000,00	
		10.2 Permanencia 1:	30,00%	10.5 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.6 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 (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 598.500,00	$ 87.456,00	84551940 (2023-10-11)	sep-23	$ 1.302.000,00	$ 301.000,00	$ 87.456,00	$ 598.500,00
SALUD	12,50%			$ 68.325,00		sep-23		$ 140.000,00	$ 68.325,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 30.043,50	TRANSFE (19 NOV/2023)	sep-23	$ 840.000,00	0	$ 30.043,50	
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	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	$ -	$ -	$ -

1255

1836

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 1012438849		PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 43 n 86f 15 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112229961	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	217429518	94557642B9	I	2023/10/11	2023/10/13	BANCOLOMBIA	2	$331,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tda	tae	tde	tap	vsp	cor	vct	vst	sln	ige	cte	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	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN																			23004	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$165,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$350,600
Total	Afiliados(1)																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$165,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$350,600

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 1013438849		PEÑA QUIROGA JOSSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 a Bis 96 sur	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3112229981	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	237429816	96676429	I	2023/10/11	2023/10/13	BANCOLOMBIA	2	$331,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$400	$0	$186,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$400	$0	$186,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$300	$0	$145,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$300	$0	$145,300
TOTAL				1	$330,600	$700	$0	$331,300

1256

1323

2023/10/20 11:58 AM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	[illegible]	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 153B 56C 93 Torre 12 Oficina 602	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.		0

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	EPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				31	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	73662418	$4,828,980	

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					
EPS090	Sanitas EPS	800251440-6	276,900	0		0		0	2	600	0	276,900	1
EPS090	Compensar EPS	800000942-7	489,200	0		0		0	2	1,100	0	490,300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145,000	0		0		0	2	300	0	145,300	1
EPS037	Nueva EPS	800130907-4	276,300	0		0		0	2	600	0	276,900	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 (PAG + Proteccion)	800138738-0	224,600	0	0	0	0	2	900	0	224,500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	402,200	0	0	0	0	2	900	0	403,100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Sistemas	Valor Ajuste 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	800063700-8	3,805,600				3,806,600	2	8,300	3,811,900			30,000	3,011,900	31

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	4	1,180,000	1,180,400
Pensión	2	626,200	627,600
Riesgos Laborales	1	3,805,600	3,011,900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4,818,800	4,828,980

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
18	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152bi SEC 30 Torre 12 Oficina 682	6015974695	mapo.central@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	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682015	$8,808,900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No de Identificación	Apellidos y Nombres	Relación	Nuevo	Retiro	Traslado Desde Otra EPS	Traslado Desde Otra Caja	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotizante	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	1073823641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	03	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.160.000	II	80.600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1066043472	CUELLO BARRIOS RAFAEL FERNANDO	03	0			N	X																230201	1.600.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	170.000	16-11	1.400.000	II	97.600		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1101010000	POSADA POSADA EDUARDO	03	4			N									X								0	0	0	0	0		EPS037	2.213.500	276.500	16-11	2.213.500	II	153.800		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41529129	MORANTES SOSA MARIA HELENA	04	2			N																	0	0	0	0	0		EPS018	1.160.000	145.000	16-11	1.160.000	II	80.600		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1020714466	RODRIGUEZ ALVAREZ SAFIRA JANETH	04	0			N																	0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.814.500	II	151.900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52703962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YASMIN	04	0			N																	0	0	0	0	0			0	0	16-11	2.535.000	II	175.900		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1030347577	GONZALEZ VILLAMIL YESIKA PAOLA	02	0			N																	0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.160.000	II	80.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80811079	LOZANO MORA RAFAEL ENRIQUE	03	0			N																	0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.160.000	II	80.600		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1030548141	SANCHEZ MURCIA ANGELA PAOLA	04	0			N																	0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.160.000	II	80.600		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	72008149	MEJIA CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	09	0			N									X								0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.630.000	II	113.600		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80731049	CASTRO CALDERON NELSON AUGUSTO	04	0			N								X									0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.254.500	II	87.500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	80204855	CUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	09	0			N	X																0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.160.000	II	80.600		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	80828784	ESPINOSA OVIEDO RAFAEL SANTIAGO	03	0			N																	0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.160.000	II	80.600		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	80096010	RENGIFO VILLALOBOS NELSON AUGUSTO	03	0			N																	0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.160.000	II	80.600		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1136796214	MORALES CORTES ANTONIO	04	0			N																	25-14	2.213.500	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.213.500	314.200	16-11	2.213.500	II	153.800		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79722010	GARCIA SUPELANO DIEGO FERNANDO	04	0			N									X								0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.160.000	II	87.000		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79240812	BOHORQUEZ SUAREZ JOSE ALEJANDRO	04	0			N																	0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.160.000	II	80.600		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	41511434	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	04	0			N																	0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.630.000	II	113.600		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	52910660	SERRANO LOZANO MARIA DE LOS ANGELES	04	0			N																	0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.266.800	II	87.600		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79525256	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	04	0			N	X																0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.160.000	II	80.600		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80459594	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	09	0			N									X								0	0	0	0	0			0	0	16-11	2.213.500	II	153.800		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013581900	BERNAL ACEVEDO CESAR AUGUSTO	04	0			N																	0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.160.250	II	153.100		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013660613	CORREDOR CASAS JEIMMY TATIANA	04	0			N																	0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.160.000	II	80.600		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80196018	ROJAS BUSTAMANTE IVAN DARIO	09	0			N																	0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.160.800	II	80.600		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80817526	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	03	2			N																	0	0	0	0	0		EPS008	2.213.500	276.500	16-11	2.213.500	II	153.800		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	80830917	SOTO ROJANO CARLOS ARTURO	09	0			N	X																0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.258.500	II	87.500		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1013108849	PEÑA QUIROGA JESSICA FABIAN	04	0			N	X	X															0	0	0	0	0			0	0	16-11	540.600	II	38.100		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1019037960	CRUZ RODRIGUEZ ISAMEL ORLANDO	04	0			N	X	X															0	0	0	0	0			0	0	16-11	276.600	II	19.400		0	0	0	0	0	0	0
29	CC	1016428677	TRIANA ESCOBAR VANESSA ANDREA	03	0			N	X																0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.160.800	II	80.600		0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1016454757	POVEDA POSADA NICOLAS	03	0			N	X																0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.160.800	II	80.600		0	0	0	0	0	0	0
31	CC	1136410570	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	04	0			N	X																0	0	0	0	0			0	0	16-11	1.000.800	II	69.200		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 SO (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICADO DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo	CONDUCTOR	10.2 Nombres	DAVID ANDRES [illegible]	10.3 N° Identificación	1.020.736.918	10.4 Salario Base de Cotización	$ 1.091.624,00	
		10.2 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 segun 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%	Dependiente (no paga CCF, SENA o ICBF)	$ 1.091.624,00	$ 117.050,04	71081412 (13/10/2023)	mes-23	$ 1.091.624,00	$ 211.000,00	$ 211.000,04	$ 1.091.624,00
SALUD	8,50%			$ 19.454,96		mes-23		$ 75.000,00	$ 75.054,96	
A.R.L. riesgo	V			$ 137.921,00		mes-23	$ 1.091.624,00	0	$ 137.921,00	$ 1.091.624,96
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA o ICBF)	$ -	$ -	Not.	Not.	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	Not.	Not.	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	Not.	Not.	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	900554545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C-50 Torre 12 Oficina 802	6012974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	13/10/2023	71681672	$6.755.700	

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					
EPS285	Sanitas EPS	830251449-6	46.400	0		0		0	2	100	0	46.500	1
EPS288	Compensar EPS	860066942-7	191.300	0		0		0	2	400	0	191.700	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	345.700	0		0		0	2	1.200	0	346.940	3

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	787.100	0	0	0	0	2	1.700	0	788.800	2
231001	Colfondos	800227940-4	317.100	0	0	0	0	2	700	0	317.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.051.200	0	0	82.900	82.900	2	4.300	400	2.183.900	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-0	906.100				906.100	2	1.900	908.000			9.081	908.000	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-2	783.400	2	1.700	785.100	6

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	3	783.400	785.100
Pensión	3	3.270.400	3.277.000
Riesgos Laborales	1	906.100	908.000
CCF	1	783.400	785.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
UGN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5.743.300	5.755.100

PAGADA

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

1258

1323

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	900354545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 1528 94C 30 Torre 12 Oficina 822	6015079585	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	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	13/10/2023	71561672	$5.755.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Actividad	Extranjero sin Permiso Especial	Salario Integral	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	SUS	INC	ACT	VCT	AVP	COMENTARIOS	TDG APP	IBC APP	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	80841[illegible]973	POVEDA POSADA CATALINA		X			X																			28.14	1.380.000	165.600	0	0	0	0	EPS010	1.380.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	80[illegible]0	HELLKOECO DIMATE SIMIA JULIETH		X			X																			28.14	1.380.000	165.600	0	0	0	0	EPS036	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	80[illegible]0	PARDO RAMIREZ RAQUEL KATHERINE		X			X																			220001	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS036	2.688.000	112.000	14-11	2.800.000	1	14.700	CCF21	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
4	CC	80[illegible]0	PARDO RAMIREZ RAQUEL KATHERINE		X			X									X										220001	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS036	200.000	0	14-11	200.000	1	0	CCF21	200.000	0	0	0	0	0	0
5	CC	1025[illegible]6	AMU[illegible]O [illegible] DAVID ANDRES		X			X																			220001	1.881.624	237.500	0	0	0	0	EPS[illegible]	1.881.624	78.300	14-11	1.881.624	1	10.329	CCF21	1.881.624	78.300	0	0	0	0	0
6	CC	51[illegible]0	PINILLA PEÑA MARIA ALEXANDRA		X			X																			25-11	10.500.00 0	1.680.000	0	0	52.000	32.000	EPS010	10.448.00 0	420.000	14-11	10.329.85 0	3	720.800	CCF21	10.500.00 0	420.000	0	0	0	0	0
7	CC	52[illegible]928	MAYECHA OSUNA NOHEMI JOHANNA		X			X																			220001	1.881.624	237.500	0	0	0	0	EPS[illegible]	1.881.624	78.300	14-11	1.881.624	1	10.329	CCF21	1.881.624	78.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

8. CONDICIONES DESDE FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (DESDE OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	8.2 % APLICAR EN ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TECNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MANECHA ERAZO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificación:	[illegible]	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.381.624,00	
		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 combinación según PP - 40% trabajo referido - 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%	Dependiente (no exige CCF, SENA e ICBF)	$ 1.381.624,00	$ 317.058,00	11481515 (11/01/2023)	sep-22	$ 1.381.624,00	$ 317.100,00	$ 317.058,04	$ 1.381.624,00
SALUD	4,00%			$ 75.264,00		sep-22		$ 75.300,00	$ 75.264,00	
A.R.L. (Riesgo	V			$ 191.921,00		sep-22	$ 1.381.624,00	-	$ 191.921,00	$ 1.381.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no exige CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 40.400,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

254

1382410

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 BIC 50 Torre 12 Oficina 602	6016874685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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	IBC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	13/10/2023	71681872	$5,715,700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	48.400	0		0		0	2	100	0	48.500	1
EPS008	Compensar EPS	800992570-7	191.300	0		0		0	2	400	0	191.700	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	545.700	0		0		0	2	1.200	0	546.900	3

TOTALES PENSIÓN

Código APP	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	800229739-4	797.100	0	0	0	0	2	1.700	0	798.800	2
231001	Colfondos	800227940-4	317.100	0	0	0	0	2	700	0	317.800	1
25-14	Colpensiones	800156664-7	2.051.200	0	0	52.200	52.200	2	4.300	400	2.160.300	3

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	800251793-1	906.100				906.100	2	1.900	908.000			908.000	908.000	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	783.400	2	1.700	785.100	6

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	3	783.400	785.100
Pensión	3	3.270.400	3.277.800
Riesgos Laborales	1	906.100	908.000
CCF	1	783.400	785.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5.743.300	5.755.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900396845-5	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 153B BIC 3D Torre 12 Oficina 602	6315574085	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.		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
					6	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	13/10/2023	11681672	$9.709.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ingreso	Retiro	Cotizante	Horas cátedra	Extranjero	Cód.	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Suspensión	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria 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 conceptos	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015411975	FONSECA POSADA CATALINA	1	0			0																25-14	1.160.000	105.500	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-01	1.160.000	1	6.100	CCF31	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1016063021	VILLAMIZAR CERMEÑO SHARIT JULIETH	1	0			0																25-14	1.160.000	105.500	0	0	0	0	EPS026	1.160.000	46.400	14-01	1.160.000	1	6.100	CCF31	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1018455886	PARDO RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	0			0																230301	3.000.000	440.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	112.000	14-01	2.000.000	1	14.700	CCF31	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
4	CC	1018455886	PARDO RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	0			0								X								230301	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS008	200.000	0	14-01	200.000	1	0	CCF31	200.000	0	0	0	0	0
5	CC	1022130918	MALDONADO MENDEZ DIEGO RAFAEL	1	0			0																230301	1.881.624	115.000	0	0	0	0	EPS008	1.881.624	75.300	14-01	1.881.624	1	138.000	CCF31	1.881.624	75.300	0	0	0	0	0
6	CC	37854489	POSADA PEÑA MARIA ALEXANDRA	1	0			0																25-14	10.500.000	1.680.000	0	0	12.000	12.000	EPS010	10.500.000	420.000	14-01	11.500.000	2	736.800	CCF31	10.500.000	420.000	0	0	0	0	0
7	CC	1084	MANRIQUE BOGOTA MORENA JOHANNA	1	0			0																230301	1.881.624	115.000	0	0	0	0	EPS008	1.881.624	75.300	14-01	1.881.624	1	138.000	CCF31	1.881.624	75.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

260

13241

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 12 (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 Nombre:	ACEVEDO CAVALLO SANDRA ISABEL	10.3 N° Identificación:	39.476.429	10.4 Salario Base de Cotización	$ 6.254.000,00	
		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 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	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 80.496,00	94865016(0-(2023/10/09)	sep-23	$ 4.112.000,00	$ 657.920,00	$ 88.456,00	$ 552.720,00
SALUD	12,50%		$ 514.224,00		sep-23		$ 514.224,00	$ 62.840,00	
A.R.L. Integral	0		$ 960.720,00	94455.1628 (2023/10/09)	sep-23	$ 4.112.000,00	0	$ 59.800,00	$ 552.720,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACION	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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047842		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 No. 5c- 64 casa 21	BOGOTA BOGOTA D.C.	8637521	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	172411782	94568703629	I	2023/10/09	2023/09/20	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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (1 Afiliados)					$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0
1	CC 1047842	ACEVEDO ANDREA	03-14	30	$4,172,000	$667,600	EPS008	30	$4,172,000	$521,500	CCF24	30	$4,172,000	$83,500	14-22	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

2023/09/20 04:23 PM

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 35478409		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 No. 5a- 64 casa 21	BOGOTA-BOGOTA D.C.	8457522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	172411783	94565091629	I	2023/10/09	2023/09/23	BANCO DE BOGOTA	0	$1,294,400

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

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 13 OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombre:	ANTONIO MORALES CORTES	10.3 N° Identificación:	11.078.614	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 4.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.9 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 + 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 Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.2 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN	16,00%	Presa/Adenia (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 3.972.000	$ 402.170,00	T°882419 (13/10/2023)	sep-23	$ 3.973.680,00	$ 402.290,00	$ 402.170,00 $ 3.972.000,00
SALUD	12,50%			$ 318.200,00		sep-23		$ 314.280,00	$ 314.280,00
A.R.L. riesgo	V			$ 174.949,00		sep-23	$ 3.973.680,00	V	$ 174.949,00 $ 3.972.000,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN	9%	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.	4%		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D #N/D
SENA	3%		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D #N/D

1262

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	[illegible]	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B BIC 03 Torre 10 Oficina 602	601507 [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.		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
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	10/10/2023	31882415	$4.828.980	

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	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1
EPS008	Compensar EPS	800088942-7	486.000	0		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	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 + Pensionado)	800229739-4	224.600	0	0	0	0	2	600	0	224.598	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	402.300	0	0	0	0	2	900	0	403.198	1

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	830031756-6	3.005.600				3.005.600	2	6.000	3.011.600			30.000	3.011.600	31

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	4	1.150.000	1.169.400
Pensión	2	626.200	627.500
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3.011.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.818.800	4.828.980

PAGADA

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

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	800364645-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 103b 56C 03 Torre 12 Oficina 502	6015074585	mapo.ovalle@gmail.com	
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	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				31	5
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	11662419	$4.839.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Tarifa	Extranjero sin Cédula Colombiana	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		COTIZACIÓN		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	1073628564	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	09	0			X																			0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.160.000	II	80.900		II	0	0	0	0	0
2	CC	1095534372	CUELLO BARRIOS RAFAEL FERNANDO	09	0			X	X																	23201	1.400.000	224.000	0	0	0	0		CPS208	1.400.000	176.000	14-1	1.400.000	II	97.600		II	0	0	0	0	0
3	CC	1151100031	POSADA PUGLIESE EDUARDO	09	4			X							X												0	0	0	0	0		CPS011	2.210.325	276.300	14-1	2.210.325	II	153.900		II	0	0	0	0	0
4	CC	41920138	MORANTES OZEIA MARIA HELENA	09	2			X																			0	0	0	0	0		CPS010	1.400.000	1.400.000	14-1	1.400.000	II	97.600		II	0	0	0	0	0
5	CC	52071858	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA MARTIN	09	0			X																			0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.894.200	II	131.900		II	0	0	0	0	0
6	CC	52752852	CONTRERAS SANTIAGO HILA YADIRA	09	0			X																			0	0	0	0	0			0	0	14-1	2.535.000	II	175.900		II	0	0	0	0	0
7	CC	1053047377	GONZALEZ VILLAMIZAR PAOLA	09	0			X																			0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.160.000	II	80.900		II	0	0	0	0	0
8	CC	80411979	LOZANO MEDINA RAUL ENRIQUE	09	0			X																			0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.160.000	II	80.900		II	0	0	0	0	0
9	CC	1053341741	SANCHEZ MUÑOZ ANGHELA PAOLA	09	0			X																			0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.160.000	II	80.900		II	0	0	0	0	0
10	CC	79330199	NIETO CASTANEDA FERNANDO ALBERTO	09	0			X							X												0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.694.400	II	118.600		II	0	0	0	0	0
11	CC	80721568	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	09	0			X							X												0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.254.600	II	87.900		II	0	0	0	0	0
12	CC	52424662	CUARTO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	09	0			X	X																		0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.160.000	II	80.900		II	0	0	0	0	0
13	CC	1026008918	ESPINOSA OVIEDO DIANA SANTIAGO	09	0			X																			0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.160.000	II	80.900		II	0	0	0	0	0
14	CC	1030560173	RENGIFO VILLALBA MELISSA AUGUSTO	09	0			X																			0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.160.000	II	80.900		II	0	0	0	0	0
15	CC	11378634	MORALES GOMEZ ANTONIO	09	0			X							X											23304	3.913.800	443.200	0	0	0	0		CPS009	2.210.800	314.200	14-1	2.210.800	II	175.900		II	0	0	0	0	0
16	CC	79323060	GARCIA OLIVEROS DIEGO FERNANDO	09	0			X							X												0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.253.400	II	87.900		II	0	0	0	0	0
17	CC	1030520023	BUSSOTA GONEZ JOSE ALEJANDRO	09	0			X																			0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.160.000	II	80.900		II	0	0	0	0	0
18	CC	21611424	POSADA ANDRADE MARIA DEL CARMEN	09	0			X																			0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.424.000	II	100.000		II	0	0	0	0	0
19	CC	52619586	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	09	0			X																			0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.254.600	II	87.900		II	0	0	0	0	0
20	CC	79525259	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	09	0			X	X																		0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.160.000	II	80.900		II	0	0	0	0	0
21	CC	80450584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	09	0			X							X												0	0	0	0	0			0	0	14-1	2.210.325	II	153.900		II	0	0	0	0	0
22	CC	1010581565	RUBIANO MONTOYA CESAR AUGUSTO	09	0			X																			0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.169.254	II	125.100		II	0	0	0	0	0
23	CC	1070564619	DOMINGUEZ CASAO JENNYTH TATIANA	09	0			X																			0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.160.000	II	80.900		II	0	0	0	0	0
24	CC	80189218	ROJAS BUITRAGO IVAN DAVID	09	0			X																			0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.160.000	II	80.900		II	0	0	0	0	0
25	CC	80411905	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	09	0			X																			0	0	0	0	0		CPS001	2.210.325	276.300	14-1	2.210.325	II	153.900		II	0	0	0	0	0
26	CC	80803817	EDITO RUBIANO CARLOS ARTURO	09	0			X	X																		0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.254.600	II	87.900		II	0	0	0	0	0
27	CC	1072638881	RIVA CORDOBA JOSSDIN FABIAN	09	0			X	X	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-1	346.600	II	24.100		II	0	0	0	0	0
28	CC	1016027860	CRUZ RODRIGUEZ ISABEL ORLANDO	09	0			X	X	X																	0	0	0	0	0			0	0	14-1	276.600	II	19.300		II	0	0	0	0	0
29	CC	1014628677	TRIANA ESCOBAR YESSICK ANDREA	09	0			X	X																		0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.160.000	II	80.900		II	0	0	0	0	0
30	CC	1018454737	PONTON ROSADA NICOLAS	09	0			X	X																		0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.160.000	II	80.900		II	0	0	0	0	0
31	CC	1100972513	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	09	0			X	X																		0	0	0	0	0			0	0	14-1	1.955.600	II	136.200		II	0	0	0	0	0

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

9. CONCORDANCIA ENTRE FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 14 (OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCION DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	10.2 Horizonte:	RAUL EMIRO ESTRADO MORA	10.3 N° Salarios/Basados:	60.411.270	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 5.027.200,00	
		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 y cotizante(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)	$ 5.027.200	$ 536.502,08	1°1230088 (13/10/2023)	sep-23	$ 5.027.200,00	$ 804.480,00	$ 804.480,00	$ 5.027.200,00
SALUD	12,50%			$ 628.400,00		sep-23		$ 628.480,00	$ 628.480,00	
A.R.L. Integrar	V			$ 348.860,10	1°1863119 (13/10/2023)	sep-23	$ 5.027.200,00	V	$ 348.860,10	$ 5.027.200,00
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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	REEMBARGO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80411219	RAUL ENRIQUE LOZANO MORA		Carrera 7A No 163-33 Torre 1 Ap 401	6018030800	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
EMICA	I – 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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	17/10/2023	111720489	$1.418.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	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	Old Mutual	830053065-3	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	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	278.400				278.400	0	0	278.400			2.784	278.400	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 IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	500.000	500.000
Pensión	1	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	278.400	278.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.418.400	1.418.400

PAGADA

1269

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

1275

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80411279	RAUL ENRIQUE LOZANO MORA		Carrera 74 Nº 165-33 Torre 1 Ap 401	6016036880	rlmingenieros@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTA, 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	IPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	17/10/2023	71726489	$1.416.480	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMA CON NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Dias	Horas	Extranjero sin Cédula	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	IRL		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. 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	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	57	0		30																	230901	4.000.000	440.000	0	0	0	0	23P0004	4.000.000	560.000	14-03	4.000.000	4	278.000		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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N	900364849-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 1539 MIC 62 Torre 12 Oficina 502	6015874665	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	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71692415	$4,023,900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276,300	0		0		0	2	600	0	276,900	1
EPS008	Compensar EPS	900156264-2	489,200	0		0		0	2	1,100	0	490,300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145,000	0		0		0	2	300	0	145,300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276,300	0		0		0	3	600	0	276,900	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 (MG + Protección)	800227339-9	224,000	0	0	0	0	2	500	0	224,500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	402,200	0	0	0	0	2	900	0	403,100	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										
14-11	ARL SURA	860511296-5	3,005,680				3,005,680	2	6,300	3,011,980			30,096	3,011,980	31

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	4	1,186,800	1,189,400
Pensión	2	626,200	627,900
Riesgos Laborales	1	3,005,680	3,011,980
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4,818,680	4,829,300

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		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830054545-8	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 100b 99C 58 Torre 12 Oficina 602	6210974695	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.		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				31	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	V	10/10/2023	71682615	$4.539.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				APORTES				PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Subtipo	Extranjero	Cotiza en otro país	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SPE	IRL	Cotización	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	Clase A/R	Tarifa A/R	IBC A/R	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073626861	ROVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	09	0			N																																						
2	CC	1088334172	DUELLO GARRIDO RAFAEL FERNANDO	08	0			N	X															230001	1.000.000	224.000	0	0	0	0	EPS046	1.456.000	170.000	04-11	1.400.000	0	97.580		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1101	POSADA ROJAS EDUARDO	05	4			N							X																															
4	CC	41529725	MORANTES SILVA MARIA HELENA	76	2			N																																						
5	CC	63037466	RODRIGUEZ ALVAREZ DE SOSA JENIFFER	68	0			N																																						
6	CC	63700892	CONTRERAS SANTAMARIA NILA YASMIN	68	0			N																																						
7	CC	1003042727	GONZALEZ VILLAMIL YEIMI PAOLA	70	0			N																																						
8	CC	8060	LOZANO BARRIOS ENRIQUE	50	0			N																																						
9	CC	1003048161	SANCHEZ MARTINEZ ANGELA PAOLA	76	0			N																																						
10	CC	7530	NIETO CALDERON FERNANDO ALBERTO	25	0			N								X																															
11	CC	8071	CASTRO GALEANO MELIAN WILFREDO	08	0			N							X																															
12	CC	1032	CUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	68	0			N	X																																					
13	CC	1026	ESPINOSA OVIEDO ISABEL SANTIAGO	68	0			N																																						
14	CC	8026	ARAUJO VILLALBA NELSON AUGUSTO	68	0			N																																						
15	CC	1137	MORALES CORTES ANTONIO	08	0			N								X										25-10	2.415.600	450.300	0	0	0	0	EPS004	2.615.000	314.700	04-11	2.515.000	0	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1972	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	08	0			N								X																															
17	CC	1024	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	08	0			N																																							
18	CC	4151	POSADA ARIZA MARIA DEL CARMEN	68	0			N																																							
19	CC	2291	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	68	0			N																																							
20	CC	7002	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	68	0			N	X	X																																					
21	CC	8348	PITTS AGUILAR ANTONIO JOSE	50	0			N								X																															
22	CC	1013	RUBIANO ACEVEDO ERIKA ALEJANDRA	08	0			N																																							
23	CC	1013	DOMINGUEZ GABAS JINNETH TATIANA	08	0			N																																							
24	CC	8018	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	50	0			N																																							
25	CC	8041	CORREA GARRETO CARLOS FELIPE	08	2			N																																							
26	CC	8020	ORTIZ RUBIANO CARLOS ARTURO	68	0			N	X																																						
27	CC	1013	PEÑA OLARTE JHEISON FABIAN	08	0			N	X	X																																					
28	CC	1016	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	10	0			N	X	X																																					
29	CC	1016	TAMAYO DIAZ OMAR YESSICA AMERICA	10	0			N	X																																						
30	CC	1018	PINEDA POSADA NICOLAS	08	0			N	X																																						
31	CC	1130	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	68	0			N	X																																						

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 OBTENIDO AL PROFESIONAL (SEGURIDAD SOCIAL, DOTACIONES ETC)	12.3 VALOR SUELDO A SOPORTAR SEGÚN ANEXO ECONOMICO O PRESUPUESTO (permanencia días trabajados y tipo de Vinculación)	12.4 VALOR SUELDO SOPORTADO SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS	12.5 TOTAL APORTES SOPORTADOS REALIZADOS SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS (Pensión, Salud, ARL, CCF y Parafiscales)
Personal1	OPOLITOR DE INTERVENTORIA	0.00	$ 1.026.400,00	$ 1.026.400,00	$ 210.205,00
Personal2	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	0.00	$ 1.200.000,00	$ 2.513.600,00	$ 440.881,76
Personal3	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	0.00	$ 1.000.000,00	$ 2.200.000,00	$ 404.000,00
Personal4	ESPECIALISTA TRANSITO Y TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	0.00	$ 270.000,00	$ 270.000,00	$ 55.512,00
Personal5	Profesional Social	0.00	$ 1.200.000,00	$ 1.200.000,00	$ 440.881,76
Personal6	Profesional SG.SST	0.00	$ 1.200.000,00	$ 2.520.000,00	$ 440.881,76
Personal7	ESTADISTA GEOTECNIA	0.00	$ 1.026.400,00	$ 1.026.400,00	$ 380.267,44
Personal8	CADENERO 1 y 2	0.00	$ 570.000,00	$ 1.140.000,00	$ 240.413,60
Personal9	TOPÓGRAFO	0.00	$ 540.000,00	$ 540.000,00	$ 183.024,36
Personal10	CONDUCTOR	1.55	$ 1.081.824,00	$ 1.081.824,00	$ 334.295,63
Personal11	AUXILIAR TECNICO ENCARGADO	1.55	$ 1.081.824,00	$ 1.081.824,00	$ 334.295,63
Personal12	PROFESIONAL LEGAL	0.00	$ 900.736,00	$ 4.172.800,00	$ 145.255,20
Personal13	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	0.00	$ 2.513.600,00	$ 2.513.600,00	$ 901.303,04
Personal14	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	0.00	$ 5.027.200,00	$ 5.027.200,00	$ 1.750.955,10
	Subtotal		$ 21.840.348,00	$ 39.229.648,00	$ 7.140.646,33

12.6 Valor Total Aportes Soportados			$ 2.520.004,00
12.7 Valor Total Aportes Soportados			$ 1.261.980,00
12.8 Valor Total Aportes Soportados			$
12.9 Valor Total Aportes Soportados			$
12.10 Valor Total Aportes Soportados			$
12.11 Valor Total Aportes Soportados			$
12.12 Valor Total Aportes no soportados			APORTE

13. OBSERVACIONES

Nombre:	Nila Teodora Contreras Santiago	Revisó y Aprobó:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Firma:		Firma:	
Nombre:	Nila Teodora Contreras Santiago	Nombre:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Cargo:	Profesional SG.SST	Cargo:	Director de interventoria

Cordial 9/8/2023

1266

1324

1848

MES 9
OCTUBRE 2023

1267

MAPO sas
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

18249

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 Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

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

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

1268

1850

OCTUBRE 2023

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	(%) PERMANENCIA	TIEMPO DE PERMANENCIA
Director de Interventoria	Maria del Carmen Posada Ardila	41.511.424	50%	30
Especialista Hidráulico	Diego Fernando Garcia Borrero	79.723.595	50%	30
Profesional del Área Social	María de los Ángeles Serrano Lota	52.918.989	50%	30
Profesional en Gestión Ambiental y SST	Carlos Arturo Soto	80.063.917	50%	30
Especialista en Geotecnia	Fernando Alberto Nieto Castañeda	79.339.749	50%	30
Cadenero 1 y 2	Nicolàs 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

1. N° CONTRATO/CONVENIO/OTC:	CONTRATO DE INTERVENTORIA No. FONDIGER-008-2023	2. TIPO DE CONTRATISTA:	Interventoría	3. OBJETO:	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURIDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARIA DEL HABITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANALISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLIGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 6257 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DEL MIRADOR EL PARAISO A, ABAJO DEL PARAISO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR, UPZ 67 LUCERO – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.				
4. NUMERO DE INFORME:	6	5. PERIODO DEL INFORME:	17/05/2023 al 16/10/2023	6. CONTRATISTA:	MAPC INGENIERIA S.A.S	7. SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA	IDIGER	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	01/09/2023 AL 16/10/2023 30/11/2023

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICACIÓN ITEM (Según FP presentada)	10.1 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	10.3 N° Identificación:	41.511.424	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 8.162.000,00
		10.5 Permanencia 1:	20,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.7 Total Días del Mes a reportar	30		
		10.1. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla (Independientes según FP – MPL Independientes - 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	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Parafiscales)	$ 1.636.800,00	$ -	71591150(Oct-10/23)	oct-23	$ 1.636.800,00	-	$ -	$ 1.636.800,00
SALUD	12,50%			$ 204.600,00		oct-23		$ 204.600,00	$ 204.600,00	
A.R.L. Riesgo:	V			$ 113.800,00	72021331 (Oct-10/23)	oct-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.800,00	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Parafiscales)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -		MA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		MA	0	$ -	$ -	$ -

126

4851

Allianz

ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.
NIT. 860.027.404-1
GERENCIA DE RENTAS VITALICIAS Y VIDA RUN OFF

CERTIFICA QUE

Por petición de la interesada se hace constar que la señora María del Carmen Posada Ardila, identificada con la cédula de ciudadanía 41.511.424, está amparada con el Seguro Previsional de Renta Vitalicia a partir del 01 de julio de 2003, tiene derecho al 100% de la mesada pensional la cual es para el año 2017 de $1.079.146, ingreso sobre el cual se efectúa los correspondientes descuentos de ley. Esta pensión tiene derecho a pago de mesada adicional en Junio y en Diciembre de cada año.

El ramo de Rentas Vitalicias se encuentra aprobado para Allianz Seguros de Vida S.A., con la resolución 1556 del 11 de Octubre 1996, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia.

La certificación se expide en Bogotá D.C, el jueves 30 de marzo de dos mil diecisiete (2017).

Cordialmente,

MABEL ADRIANA REINA BERNAL
Gerente de Rentas Vitalicias y Vida Run Off
Allianz Seguros de Vida S.A.
Pbx 5600.601 Ext. 1266

F.G

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	41911404	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	TRANS 78 N 85-15	3263980	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CODIGO	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	1	09/11/2023	71581150	$204.600	

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	204.600	0		0		0	1	300	0	204.900	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

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 Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.600	204.900
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	204.900

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA		TRANS 78 N 69-19	3343566	JOSHRYPAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	1	08/11/2023	71581150	$204.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			INTEGRAL LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Primero	Segundo	Primero	Segundo	Tipo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante exonerado	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días/Horas UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotizante	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	X	X			N																		0	0	0	0	0	0	0	0	1.605.400	204.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL SUGERIDO OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	ESPECIALISTA HIDRAULICO	10.2 Asignado	DIEGO FERNANDO GARCIA BOHORQUEZ	10.3 N° Identificación	79.723.596	10.4 Salario Base de Cotización	$ 6.967.000,00		
		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 + contratac sin según FP - aris. independiente - 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%	Independiente -Sin pago CCF , SENA e ICBF).	$ 1.393.400,00	$ 222.944,00	73039103 (05/12/2023)	oct-23	$ 2.409.000,00	$ 400.000,00	$ 222.944,00	$ 1.393.400,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		oct-23		$ 312.500,00	$ 174.175,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 96.580,64	73031330 (04/12/2023)	oct-23	$ 1.393.400,00	V	$ 96.580,64	$ 1.393.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente -Sin pago 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	$ -	$ -	$ -

1272

1253

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	79723565	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO		CALLE 109 # 21 -49 APT 301	8122248	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	1	06/12/2023	75036152	$721.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	312.000	0		0		0	12	6.000	0	318.000	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	400.000	0	0	0	0	12	4.800	0	404.800	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 IGR, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	312.000	318.200
Pensión	1	400.000	404.800
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	712.000	721.000

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		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723998	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO		CALLE 139 # 21 -46 APT 301	8122245	[illegible]	
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	
2023-10	2023-10	I	06/12/2023	73698152	$721.000	

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	Cotiza en el Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días APF	IBC APF	Cotización	Valor Aporte Trabajador o Afiliado	Valor Aporte Empleador	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	79723998	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	3	0			N															30-14	2.500.000	450.000	0	0	0	0	EPS048	2.500.000	3.121.000		0		0		0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1223

12254

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE (TEM Según FP presentado)	10.1 Cargo	Profesional Social	10.2 Nombre	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificación	52.815.950	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	10	10.8 Total Días Ad/Dis a reportar	20		
		10.7. Permanencia 2:		10.9 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla a controlar (Ingrese según FP - 60% 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)	$ 1.256.000,00	$ 201.000,00	10288130649 (27/11/2023)	co-01	$ 1.256.000,00	$ 201.100,00	$ 201.000,00	$ 1.256.000,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		co-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgo	V			$ 87.473,28	10321333 (28/11/2023)	co-03	$ 1.256.000,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.000,00
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	$ -	$ -	$ -

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-27, 01:01:41 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1058610645

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 27/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA		
Documento	CC52816989	**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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días IRP	Días TDP	Días LMA	Días AVP	Días VCT	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 Mineducación	Total
CC 52816989	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	01	00																0	0	0	0	0	230501 PROTECCION	$ 1.256.600	$ 201.100	EPS037 NUEVA EPS S.A.	$ 1.256.600	$ 157.100	0.000	$ 0	$ 0	14 CCF CAJA HONOR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Encargo Fondos, Licencias, Subsidio 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	$ 1.500	$ 359.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4466634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436080 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

1274

1325

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL S (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional 222-007	10.2 Nombres:	Carlos Alvaro Soto	10.3 N° Identificación:	80.060.917	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 8.324.800,00	
		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 o contratación según PP - 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 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)	$ 1.356.800,00	$ 221.088,00	78695574 (05/11/2023)	oct-23	$ 1.356.800,00	$ 221.100,00	$ 221.088,00	$ 1.356.800,00
SALUD	12,50%			$ 167.100,00		oct-23		$ 221.100,00	$ 167.100,00	
A.R.L. riesgo	V			$ 87.472,00	7231221 (09/11/2023)	oct-23	$ 1.356.800,00	V	$ 87.472,00	$ 1.356.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Trabajo solidario (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ARTURO SOTO RUBIANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	[illegible]	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	[illegible] INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades [illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	[illegible]	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES [illegible] AÑO [illegible]	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES [illegible] AÑO [illegible]
DÍAS DE MORA:	[illegible]		
FECHA PAGO (aaaammdd):	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] OBLIGATORIO	1	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES										[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	VALOR UPC	MORA COTIZACIÓN	VALOR UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1		$ 0		$ 0		$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES													[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1		$ 0	$ 0		$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES									[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

No.	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES
1	CC [illegible]	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	$ [illegible]	NO	[illegible] OBLIGATORIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0

TOTAL	$ 446.700

Planilla Pagada

1295

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL TOMADO EN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA GESTIONAR	10.2 Nombres:	FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificación:	19.339.159	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 5.152.600,00	
		10.5. Permanencia 1:	30,00%	10.5 Tiempo de Permanencia 1 (días):	30	10.6 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									
PENSION	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ 1.606.500,00	$ 351.934,00	94567172 (2023/08/10) 1	cc1-03	$ 1.606.400,00	$ 351.934,00	$ 1.606.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		cc1-23		$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	1			$ 113.883,44	1230123 (09/11/2023)	cc1-23	$ 1.606.400,00	$ 113.883,44	$ 1.606.400,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACION	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	$ -	$ -

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 79339749		MIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-04 Apto. 101 Torre 08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5296883	No

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	251152565	96588736	I	2023/11/14	2023/11/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$475,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	ivl	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	[illegible]	MIETO FERNANDO																		55-14	30	$1,636,400	$261,900	EPS008	30	$1,636,400	$204,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,636,400	$8,600	0	$0	$0	No	$475,100
Total	Afiliados(1)																						$1,636,400	$261,900			$1,636,400	$204,600			$0	$0			$1,636,400	$8,600		$0	$0		$475,100

2023/11/01 08:53 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79337409		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 Na 21-94 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
2023-10	2023-10	351153565	945807640	I	2023/11/14	2023/11/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$475,100

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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
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	$475,100	$0	$0	$475,100

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.3 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 y 2	10.2 Nombres:	MEDIAS PUNTA POSADA	10.3 N° Identificación:	1.078.434.737	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.000.000,00	
		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:		10.9 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla (-cotización según PP - aplica independiente-100% planilla	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 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)	$ 978.000,00	$ 156.480,00	(1884399 (23/10/2023)	ago-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 188.480,00	$ 470.000,00
SALUD	12,50%			$ 94.700,00		sep-23		$ 140.000,00	$ 94.700,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 47.356,80	(2321225 (09/11/2023)	oct-23	$ 1.160.000,00	-	$ 47.356,80	$ 470.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	-	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	-	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	-	$ -	$ -	$ -

1274

1278

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018484737	NICOLAS POVEDA POSADA		Cra 90 #150a-86 Torre 1 Apto 401	5165420	nico_5916@hotmail.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO FINANCIERO				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	25/10/2023	71664394	$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	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	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
25-10	Colpensiones	800226934-7	165.600	0	0	0	0	0	0		165.600	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 Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	140.000	140.000
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	330.600	330.600

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	SECCIONAL PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018454737	NICOLAS POVEDA POSADA		Cra 80 B 69a-80 Torre 1 Apto 401	5185425	mnp_0912@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTA D. C.	BOGOTÁ, D.C.		31

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	29/10/2023	71884396	$330.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Salario Integral	Tarifa	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	SUS			Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Nivel de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	X	0			X																		23-11	1.760.000	105.600	0	0	0	0	EPS070	1.760.000	149.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1282

1259

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.2 % APLICAR EN ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	TOPOGRAFO	10.2 Nombre:	JEISSON FABIAN PEÑA GARZOGA	10.3 N° Identificación:	1.012.336.819	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 2.030.000,00	
		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 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: (Carta 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 (Mi pago CCF, SENA e ICBF)	$ 940.000,00	$ 97.440,00	99887724 (2023-11-14)	ene-23	$ 1.190.000,00	$ 167.900,00	$ 97.440,00	$ 566.000,00
SALUD	12,50%			$ 98.525,00		dic-23		$ 190.300,00	$ 98.525,00	
A.R.L. riesgo	1			$ 98.640,00	7231123 (2611) (2023)	dic-23	$ 940.000,00	1	$ 98.640,00	$ 566.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Independiente (No pago CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	3,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	2,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

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 1012438849		PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 43 # 86 16 IAP	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3112229981	N

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	0670976144	94568077243	I	2023/11/10	2023/11/09	BANCOLOMBIA	0	$330,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	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	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN																			230301	30	$1,166,000	$185,000	EPS010	30	$1,160,000	$139,200		0	$0	$0	14	0	$0	$0	0	$0	$0	NN	$330,600
Total	Afiliados(1)																							$1,166,000	$185,000																	

2023/11/27 12:00 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 1032438849		PEÑA QUIROGA JHISON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 n 86f 76 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112229851	S

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	267576144	96560772	I	2023/11/14	2023/11/09	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

2023/11/27 12:00 PM

8. CONDICIONES SEGUN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 A (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombres:	DAVID ANDRES MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificación:	1.020.739.515	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.661.624,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	12			
		10.7. Permanencia 2:		10.9 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 44% 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 pro pago CCF, SENA e ICBF)	$ 1.661.624,00	$ 317.059,84	72034033 (09/11/2023)	oct-23	$ 1.661.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.661.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.364,96		oct-23		$ 79.360,00	$ 79.364,96	
A.R.L. Riesgos	V			$ 157.481,84		oct-23	$ 1.661.624,00	0	$ 157.501,03	$ 1.661.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente pro pago CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
ICBF	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1280

1824

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DISCAPACIDAD (SI, I O EN	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	AUXILIAR TECNICO SECRETARIA	10.2 Nombres	MARICHA BRAVO HONDEN ADRIANA	10.3 N° Identificación	32.697.933	10.4 Salario Base de Cotización	$ 1.081.624,00	
		10.5 Permanencia 1)	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (Días)	30	10.9 Total Días del Mes a Aportar	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 - dBL independiente - 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 Reportado	11.7 Valor del Ítem Reportado	11.8 valor efectivo Soportado del ítem	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiendo (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.081.624,00	$ 317.358,04	70329232 (05/11/2023)	oct-23	$ 1.081.624,00	$ 317.100,00	$ 317.358,04	$ 1.081.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.294,96		abr-23		$ 79.300,00	$ 79.294,96	
A.R.L. riesgo	V			$ 137.667,00		oct-23	$ 1.081.624,00	V	$ 137.667,00	$ 1.081.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiendo (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 69.600,00	$ -	$ -
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		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364565-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 150i SIC 53 Torre 12 Oficina 602	6215574055	mapo.rentals@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	IBC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	09/11/2023	123456789	$6.711.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS008	Compensar EPS	830008942-7	198.400	0		0		0	0	0	0	198.400	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	545.700	0		0		0	0	0	0	545.700	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800234089-4	797.200	0	0	0	0	0	0		797.200	2
230901	Colfondos	800227940-9	317.100	0	0	0	0	0	0		317.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.051.200	0	0	52.500	52.500	0	0		2.156.200	3

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	Periodo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800.251.440-6	893.300				893.300	0	0	893.300			11/23	893.300	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	755.700	0	0	755.700	6

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 ESR, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	791.500	791.500
Pension	3	3.270.900	3.270.900
Riesgos Laborales	1	893.300	893.300
CCF	1	755.700	755.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
UPN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5.711.300	5.711.300

PAGADA

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

1281

13262

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 58C 50 Torre 12 Oficina 620	6010874680	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	09/11/2023	72328232	$5.711.080	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ausencia	Tarifas	Horas/días	Días cotizados	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Otros	Retardo	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015411673	FORERO POSADA ESTEFANIA	1	0		8																		25-14	1.100.000	165.000	0	C	0	0	EPS010	1.100.000	66.000	14-11	1.100.000	1	8.100	CCF01	100.000	32.000	0	0	0	0	0
2	CC	1018000001	TELLADERIO ONATE DIANA JUDITH	1	0		8																		25-14	1.100.000	165.000	0	C	0	0	EPS020	1.100.000	66.000	14-11	1.100.000	1	8.100	CCF01	100.000	32.000	0	0	0	0	0
3	CC	1019412660	PARDO RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	0		5																		23-01	3.000.000	450.000	0	C	0	0	EPS009	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF01	3.000.000	720.000	0	0	0	0	0
4	CC	1020730978	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0		5																		23-01	1.760.462	264.069	0	C	0	0	EPS009	1.760.462	70.418	14-11	1.760.462	1	9.214	CCF01	1.760.462	422.511	0	0	0	0	0
5	CC	1020730978	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0		5																		23-01	166.538	24.980	0	C	0	0	EPS009	166.538	6.662	14-11	166.538	1	872	CCF01	166.538	39.969	0	0	0	0	0
6	CC	51966466	POSADA POSADA MARIA ALEXANDRA	1	0		30																		23-14	10.000.000	1.500.000	0	C	32.500	32.500	EPS010	10.000.000	600.000	14-11	10.000.000	1	52.300	CCF01	10.000.000	2.400.000	0	0	0	0	0
7	CC	52961660	MANOSCHA IBANEZ MARCHA JOHANNA	1	0		8																		23-01	1.981.524	297.229	0	C	0	0	EPS040	1.981.524	79.261	14-11	1.981.524	1	10.362	CCF01	1.981.524	475.566	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 ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	PRESTACIONAL (F.C.A)	10.2 Nombres:	ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificación:	25.078.829	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	20,00%	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 PP - 40% independiente - 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%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 502.720,00	$ 80.435,20	94539177564 (20220908)	oct-22	$ 4.172.000,00	$ 667.000,00	$ 80.435,20	$ 502.720,00
SALUD	12,50%			$ 62.840,00		oct-22		$ 321.000,00	$ 62.840,00	
R.I.E.S. Margen	1			RIAS	7116261 (20220908)	oct-22	$ 4.172.000,00	V	$ 59.966,00	$ 502.720,00
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	$ -	$ -	$ -

1282

19263

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35478429		ACEVEDO GIRALDO AMOREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 No. 5a -64 casa 21	BOGOTA-BOGOTA D.C.	8637523	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	572411783	84568509629	I	2023/10/09	2023/09/20	BANCO DE BOGOTA	0	$1,294,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0
1	CC 35478429	ACEVEDO AMOREA	25-14	30	$4,172,000	$667,600	EPS008	30	$4,172,000	$521,500	CCF24	30	$4,172,000	$83,500	14-15	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35478429		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 6a. Se. 64 casa 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8631512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	172411783	94566931629	I	2023/10/09	2023/09/20	BANCO DE BOGOTA	0	$1,294,400

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	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				4	$1,294,400	$0	$0	$1,294,400

1285

2023/09/20 04:23 PM

1824

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FF presentado)	10.1 Cargo	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Novedad	ANTIGUO MORALES CORTES	10.3 N° Identificación	11.978.514	10.4 Salario Base de Cotización	$ 8.334.500,00	
		10.6 Permanencia 1:	100,00%	10.5 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.6 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 FF - 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)	$ 2.513.600	$ 402.176,00	10321220 (09/11/2022)	ect-22	$ 2.513.600,00	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		ect-23		$ 314.200,00	$ 314.200,00	
A.R.L. Riesgos	0			$ 176.940,00		ect-23	$ 2.513.600,00	V	$ 111.948,55	$ 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

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	900364845-9	WAPO INGENIERIA SAS		Calle 1526 58C 60 Torre 12 Oficina 602	9015974685	wapo.contact@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	E – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTA, 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
					36	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	Y	09/11/2023	112021205	$5.334.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	401.300	0		0		0	0	0	0	401.300	2
EPS008	Compensar EPS	800660342-7	314.200	0		0		0	0	0	0	314.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	0	0	0	276.300	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
230201	Protección (RAIS + Protección)	860209736-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	387.800	0	0	0	0	0	0		387.800	2

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										
14-15	ARL SURA	860503780-6	3.258.800				3.258.000	0	0	3.258.000			32.580	3.258.000	36

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 total de IBC, UNA, IBF y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.901.800	1.901.800
Pensión	2	773.400	773.400
Riesgos Laborales	1	3.258.000	3.258.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5.334.200	5.334.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900[illegible]6-8	VAPO INGENIERIA SAS		Calle 1589 SRC 93 Torre 10 Oficina 602	6015574585	vapo.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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				36	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	Y	09/11/2023	73321229	$8.334.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE									INFORMACION NOVEDADES																			PENSION							SALUD				RIESGOS LABORALES				SENA			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ingreso	Retiro	Traslado desde otra EPS	Traslado hacia otra EPS	Dias Cotizados	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	AUS	LPA	VST	SUS	ESP	EDU	AFC	TDE	TAE	TDP	TAP	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. 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	1012501006	RUBIANO ROMERO CESAR AUGUSTO	16	0			N																					0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.759.250	I	103.100		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1018420017	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	01	0			N																					0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.160.000	I	80.900		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1012634691	PORRAS ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	01	0			N																					0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.160.000	I	80.900		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1137881[illegible]	MORALES CORTES ANTONIO	16	0			N																					20-10	2.310.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.310.000	314.200	16-11	2.310.000	II	115.500		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1121[illegible]	POSADA POSADA EDUARDO	16	0			N																					0	0	0	0	0	0	EPS037	3.220.500	276.300	16-11	2.310.000	II	127.000		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	4102[illegible]	MORANTES ROSA MARIA HELENA	16	0			N																					0	0	0	0	0	0	EPS018	1.160.000	145.000	16-11	1.160.000	II	63.500		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	8170[illegible]	CONTRERAS SANTIAGO HILA YADIRA	01	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	2.626.000	II	170.000		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	7028154[illegible]	CORTES LORA JAIRER EDUARDO	16	0			N																					25-10	1.160.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	139.000	16-11	1.160.000	I	80.900		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1033[illegible]191	SANCHEZ MUNERA ANGELA PAOLA	16	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.160.000	I	80.900		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	7028[illegible]49	RIESTO CASTAÑEDA ALFREDO ALBERTO	06	16			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.695.000	II	118.800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	8072[illegible]46	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	16	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.255.000	I	87.500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1000[illegible]377	GONZALEZ VALDIRIO YENNIS PAOLA	10	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.160.000	I	80.900		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	7023[illegible]	GARCIA SORIANO DIEGO FERNANDO	09	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.255.000	II	87.500		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1030[illegible]72	CACERES CANO LAURA ORNELLA	08	0			N																					28-09	1.160.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	II	80.900		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1019[illegible]13	ROJAS SUSTRADO IVAN DARIO	09	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.400.000	I	97.700		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1082[illegible]	[illegible] ALEJANDRO	08	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.160.000	I	80.900		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	7037[illegible]	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	08	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.160.000	I	80.900		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	8041[illegible]	LOZANO MORA IVAN ENRIQUE	16	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.160.000	I	80.900		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	8348[illegible]	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	16	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	I	80.900		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	1013[illegible]13	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	16	0			N	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	I	80.900		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	804[illegible]23	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	16	0			N																					0	0	0	0	0	0	EPS005	2.310.000	276.200	14-11	2.310.000	II	163.000		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	5[illegible]13	RINCON VILLALBA NELSON AUGUSTO	16	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	I	80.900		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1020[illegible]15	ESPINOSA DIAZGO DANIEL SANTIAGO	16	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	I	80.900		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	1100[illegible]73	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	08	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	2.000.000	I	139.000		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	7002[illegible]	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	02	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	I	80.900		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	8002[illegible]17	ORTIZ RUBIANO CARLOS ARTURO	03	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.255.000	I	87.500		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1013[illegible]99	PEÑA GARZON JESSICA FABIAN	09	0			N	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	I	80.900		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	5[illegible]89	SERRANO LOPEZ MARIA DE LOS ANGELES	09	0			N	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.255.000	I	87.500		0	0	0	0	0	0	0
29	CC	3[illegible]24	ROSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	08	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.400.000	I	115.000		0	0	0	0	0	0	0
30	CC	8085[illegible]15	CAMPOS CORTES MANUEL JOSE	16	0			N	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	I	80.000		0	0	0	0	0	0	0
31	CC	1032[illegible]89	VERA AGUILAR JONATHAN ALEXANDER	08	0			N	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.302.294	I	94.300		0	0	0	0	0	0	0
32	CC	1032[illegible]19	LOPEZ RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN	16	0			N	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.121.294	I	78.100		0	0	0	0	0	0	0
33	CC	1032[illegible]95	SANCHEZ SANCHEZ NETH CAROLINA	08	0			N	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.018.863	I	71.000		0	0	0	0	0	0	0
34	CC	1010[illegible]06	MUÑOZ TUENTES VALERIA ANDREA	08	0			N	X																				0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	504.487	I	35.000		0	0	0	0	0	0	0
35	CC	1019[illegible]72	POVEDA POSADA NICOLAS	06	0			N																					0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	1.160.000	I	80.900		0	0	0	0	0	0	0
36	CC	1010[illegible]65	Cruz Rodriguez Daniel Gricelda	08	0			N	X	X																			0	0	0	0	0	0		0	0	16-11	378.645	I	13.400		0	0	0	0	0	0	0

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) DESGLOSADO AL PROFESIONAL (SEGURIDAD SOCIAL, PRESTACIONES ETC)	12.3 VALOR SUELDO A SOPORTAR SEGÚN ANEXO SOPORTADO O PRESUPUESTO (pertinencia días trabajados y tipo de vinculación)	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	$ 1.530.400,00	$ 1.530.400,00	$ 318.900,00
Personal 2	#¡REF!	0.00	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!
Personal 3	ESPECIALISTA HIDRAULICO	0.00	$ 1.200.400,00	$ 2.000.000,00	$ 494.000,04
Personal 4	#¡REF!	0.00	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!
Personal 5	Profesional Social	0.00	$ 1.200.000,00	$ 1.200.000,00	$ 448.881,28
Personal 6	Profesional SG-SST	0.00	$ 1.200.000,00	$ 1.200.000,00	$ 448.881,28
Personal 7	ESPECIALISTA GEOTECNIA	0.00	$ 1.530.400,00	$ 1.530.400,00	$ 594.257,44
Personal 8	CADENERO 1 y 2	0.00	$ 815.000,00	$ 1.700.000,00	$ 250.418,80
Personal 9	TOPÓGRAFO	0.00	$ 940.000,00	$ 940.000,00	$ 193.850,28
Personal 10	CONDUCTOR	1.00	$ 1.061.924,00	$ 1.061.924,00	$ 194.245,92
Personal 11	AUXILIAR TECNICO SECRETARIA	1.00	$ 1.061.924,00	$ 1.061.924,00	$ 194.245,92
Personal 12	PROFESIONAL LEGAL	0.00	$ 930.720,00	$ 4.172.000,00	$ 193.975,20
Personal 13	INGENIERO INTRIENTE DE INTERVENTORIA	0.00	$ 2.515.000,00	$ 2.515.000,00	$ 581.922,84
Personal 14	#¡REF!	0.00	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!
	Subtotal		#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!

12.6 Valor Presupuesto de Personal	#¡REF!	#¡REF!
12.7 Valor total SMLDV	#¡REF!	#¡REF!
12.8 Valor Salario	#¡REF!	#¡REF!
12.9 Valor Prestaciones sociales	#¡REF!	#¡REF!
12.10 Valor AIU	#¡REF!	#¡REF!
12.11 Valor total Personal real	#¡REF!	#¡REF!
12.12 Valor total de la propuesta		#¡REF!
12.13 Iva s/ el auxiliar	0.00%	#¡REF!
12.14 Valor no soportado		#¡REF!
12.15 VALOR SOPORTADO		$ -
12.16 Valor total a no soportar		#¡REF!

Fecha: 16/9/2022

Elaboró:	CARLOS ARTURO SOTO	Revisó y Aprobó:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Firma:		Firma:	
Nombre:	CARLOS ARTURO SOTO	Nombre:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Cargo:	Profesional SG-SST	Cargo:	Director de interventoria

1285

18766

MES 10
NOVIEMBRE
2023

MAPO sas
INGENIERIA
INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

1262

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 Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C., a los treinta (30) días del mes de noviembre del 2023.

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

1237

NOVIEMBRE 2023

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	(%) PERMANENCIA	TIEMPO DE PERMANENCIA
Director de Interventoria	Maria del Carmen Posada Ardila	41.511.424	50%	30
Especialista Hidráulico	Diego Fernando Garcia Borrero	79.723.595	20%	30
Profesional del Área Social	Sandra Janeth Rodriguez Álvarez	52.077.469	50%	30
Profesional del Área Social	Maria de los Ángeles Serrano Lota	52.918.989	50%	30
Profesional en Gestión Ambiental y SST	Carlos Arturo Soto	80.063.917	50%	30
Especialista en Geotecnia	Fernando Alberto Nieto Castañeda	79.339.749	20%	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	50%	30
Profesional Legal	Andrea Isabel Acevedo Giraldo	35.478.429	5%	30
Ingeniero Residente de Interventoria	Adriana Esther Romero Kekhan	51.919.024	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 ALNAR ESFUERZOS 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 DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO CON BASE EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8155 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 EL LUCERO – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.				
4. NUMERO DE INFORME:	19	5. PERIODO DEL INFORME:	15/11/2023 AL 30/11/2023	6. CONTRATISTA:	MAYO INGENIERIA S.A.S	7. SUPERVISOR DE INTERVENTORIA:	ERICK	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	01/11/2023 AL 30/11/2023 15/12/2023

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PROPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL 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° Identificación:	41.511.624	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 8.552.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (Días)	11	10.9 Total Días del Mes a reportar	11		
		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% 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 Mes
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Presunto)	$ 709.106,67	$ -	72773035/ 13/12/2023	nov-23	$ 1.536.000,00	-	$ -	$ 709.106,67
SALUD	12,50%			$ 204.800,00		nov-23		$ 204.800,00	$ 204.800,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.280,00	73994300 (11/12/2023)	nov-23	$ 1.536.000,00	V	$ 113.280,00	$ 709.106,67
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Indipendiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Presunto)	$ -	$ -					$ -	$ -
ICBF	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		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	41611424	MARIA DEL CARMEN POSADA ANDILA	TRANS 70 N 65-15	3343996	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Independiente			BOGOTA, 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	CANTIDAD IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	1	10/12/2023	72773934	$285.600	

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	284.600	0		0		0	0	1.200	0	285.800	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

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						
Codigo 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	284.600	285.800
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	284.600	285.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41511434	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	TRANS 79 N 65-15	3343996	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTA 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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-11	2023-11	I	13/12/2023	12773334	TOTAL A PAGAR	
					$235.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Primero	Nuevo	Extranjero	Pago Global Reducido	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días Cotizados	Cotización	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cotización	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cotización	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	41511434	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	X	X		X															30																								

PAGADA

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

8. CONSECUTIVO SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
8.1 DESCRIPCIÓN ÍTEM	8.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRAULICO	10.2 Nombres:	DIEGO HERNANDO GARCÍA BOHÓRQUEZ	10.3 N° Identificación:	79.723.995	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.867.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	10,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	13	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 combinación según FP - 40% Independiente - 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%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 211.022,67	$ 33.763,63	71036110 (06/12/2023)	mes-23	$ 2.000.000,00	$ 320.000,00	$ 38.563,63	$ 211.022,67
SALUD	12,50%			$ 26.190,63		mes-23		$ 200.000,00	$ 26.190,63	
A.R.L. riesgo	V			$ 10.000,00	71036410 (11/12/2023)	mes-23	$ 1.000.000,00	V	$ 10.000,00	$ 69.522,67
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
CC	79723590	DIEGO FERNANDO GARCIA BORNERO		CALLE 109 # 21 -45 APT 201	9122248	dfgarcia1979@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2023-10	2023-10	1	06/12/2023	75030152	$721.000	

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					
EPS306	Sanitas EPS	800251440-6	312.500	0		0		0	12	3.700	0	316.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	400.000	0	0	0	0	12	4.800	0	404.800	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 IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	312.500	316.200
Pensión	1	400.000	404.800
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	712.500	721.000

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
CC	79723585	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO		CALLE 109 # 21 -40 APT 301	6122240	dfgarcia1973@outlook.com	
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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	1	06/12/2023	73830152	$721.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Tutelado	Estudiante	Hijo(a) mayor discapacitado	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SPV	CUL	EXT	AVI	VIP	RET	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. 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	79723585	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	N	N		N																					25-14	1.506.600	444.000	0	0	0	0	EPS005	2.666.000	111.500		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 SEGUN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL S/(SEGUN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCION DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Segun FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Asociado:	JANEDRA JANSETH RODRIGUEZ ALVAREZ	10.3 N° Identificacion:	33.911.468	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 3.284.000,00	
		10.2 Permanencia 1:	50,00%	10.5 Tiempo de Permanencia 1 (Dias):	13	10.6 Total Dias del Mes a reportar:	13			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (Dias):						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla a 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 Reportado	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 cotiza CCF, SENA e ICBF)	$ 544.613,33	$ 87.138,13	94960287 07 (11/03/2025)	ago-23	$ 1.886.083,00	$ 931.100,00	$ 87.138,13	$ 544.613,33
SALUD	12,50%			$ 68.076,67		sep-23		$ 167.100,00	$ 68.076,67	
A.R.L. Riesgos	0			$ 37.909,09	72884402 (11/10/2023)	sep-23	$ 1.258.800,00	V	$ 37.909,09	$ 544.613,33
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,00%	Independiente (No cotiza CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

1242

1243

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 52077460		RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 113 83 A 61 INT 21 APTO 202	BOGOTA-BOGOTA D.C.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	94629797	94629797	I	2023/12/18	2023/12/11	BANCO AV VILLAS	0	$617,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$1,894,560	$303,200			$1,894,560	$314,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$1,894,560	$303,200			$1,894,560	$314,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$1,894,560	$303,200			$1,894,560	$314,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1010284274	GOMEZ Kritzel		0	$0	$0	Dias	30	$0	$17,400		1	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	52077460	RODRIGUEZ SANDRA	25-14	30	$1,894,560	$303,200	Dias	30	$1,894,560	$296,900		1	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					$1,894,560	$303,200			$1,894,560	$314,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51817469		RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 115 83 A 61 INT 21 APTO 201	BOGOTA-BOGOTA D.C.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	96269797	96269797	I	2023/12/18	2023/12/11	BANCO AV VILLAS	0	$617,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$0	$0	$303,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$303,200	$0	$0	$303,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$314,300	$0	$0	$314,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$314,300	$0	$0	$314,300
TOTAL				1	$617,500	$0	$0	$617,500

1293

2023/12/11 08:45 AM

18274

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL Y OFICINA OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO							
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	Profesional Social	10.2 Horizonte	BARRA DE LOS ANGELES SEVILLA01	10.3 Nº Beneficiarios		10.4 Salario Base de Cotización	$ 6.284.000,00
		10.6 Permanencia 1:	53,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	13	10.8 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 o contratación según FP - APC- Independiente - 100% pleno	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 Nº 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)	$ 963.947,00	$ 154.167,52	10004743098 (10/12/2023)	ene-23	$ 1.150.000,00	$ 201.195,00	$ 154.167,52	$ 1.150.000,00
SALUD	12,50%			$ 120.443,38		ene-23		$ 157.108,00	$ 120.443,38	
A.R.L. RIESGO	V			$ 51.062,67	7004940 (11/12/2023)	ene-23	$ 963.947,00	V	$ 51.062,67	$ 963.947,00
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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-15, 11:07:50 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1059743039

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 14/12/2023

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**	UNICO
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																			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 Mineducación	Total
CC 52918989	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	00	00																			[illegible]	$1.160.000	$185.000	[illegible]	$1.160.000	$145.000	0.522	$0	$0	[illegible]	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$330.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mineducación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 185.000	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.000	$ 0	$ 330.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5148888 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618888 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

1244

1875

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
8.1 DESCRIPCION DEL ITEM	8.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombre:	Carlos Arturo Soto	10.3 N° Identificación:	80.002.817	10.4 Salario Diario de Cotización:	$ 8.384.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días):	11	10.7 Total Días del Mes a Asumir:	22		
		10.7. Permanencia 2 :		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días):					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o combinación según FP - -50% independiente - 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 Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 544.613,33	$ 87.138,13	7869587144 (13-10-2025)	nov-23	$ 1.356.866,00	$ 261.100,00	$ 87.138,13	$ 544.613,33
SALUD	12,50%			$ 68.076,67		nov-23		$ 167.500,00	$ 68.076,67	
A.R.L. Ninguna	V			$ 37.900,00	7869588402 (13-10-2025)	nov-23	$ 1.200.000,00	V	$ 37.900,00	$ 544.613,33
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	$ -	$ -	$ -

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ARTURO SOTO RUBIANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA [illegible]	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	[illegible]	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades [illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7803[illegible]744	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTE
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES: [illegible] AÑO: 2023	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: [illegible] AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1	$ 201.[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 201.[illegible]	$ 1.400	$ [illegible]
SUBTOTALES:										$ 201.[illegible]	$ 1.400	$ [illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 157.[illegible]	$ 0	$ 1.[illegible]	$ 0	$ 157.[illegible]	$ 1.[illegible]	$ 0	$ [illegible]
SUBTOTALES:													$ 157.[illegible]	$ 1.[illegible]	$ 0	$ [illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ 0	$ [illegible]
SUBTOTALES:									$ [illegible]	$ [illegible]	$ 0	$ [illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	PENSIÓN ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	SALUD ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	ARP ADMIN	IBC	TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE [illegible]	$ 1.[illegible]	[illegible] COLPENSIONES	1.[illegible]	$ 201.[illegible]	[illegible] COMPENSAR	1.[illegible]	$ 157.[illegible]	[illegible] - ARL SURA	1.[illegible]	$ [illegible]

TOTAL	$ 448.800

Planilla Pagada

1295

18276

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL T (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA GEOTECNIA	10.2 Nombres:	FERNANDO ALBERTO HEREDIA CASTAÑEDA	10.3 N° Identificación:	19.239.710	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 8.152.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	20,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	13	10.8 Total Días del Mes a reportar	13			
		10.7 Permanencia 2:		10.9 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 Soporte:	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Pestaña 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%	Pólizas riesgos (No pago CCF, SENA e ICBF)	$ 263.642,67	$ 46.380,40	84503717277 (2023-09-19)	>n=23	$ 1.624.400,00	$ 261.000,00	$ 45.900,80	$ 263.642,67
SALUD	12,50%			$ 36.256,33		>n=25		$ 234.600,00	$ 33.085,33	
A.R.L. Riesgo	0			$ 10.741,53	1339442 (11/10/2023)	>n=23	$ 1.624.400,00	V	$ 10.741,53	$ 263.642,67
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,00%	Pólizas riesgos (No pago 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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79330749		HECTO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-04 Apto. 101 Torre 08	BOGOTa-BOGOTa D.E.	5286803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	231150365	94580768481	I	2023/11/14	2023/11/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$475,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Vsp	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Irp	Avp	Vct	Vsm	Vdt	Epf	Ebd	VAC	Ler	Acc	Cor	Yyy	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Tipo	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79330749	HECTO FERNANDO																		55-14	30	$1,626,400	$261,900	EPS001	30	$1,626,400	$204,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,626,400	$8,600	0	$0	$0	No	$475,100
Total	Afiliados(1)																						$1,626,400	$261,900			$1,626,400	$204,600			$0	$0			$1,626,400	$8,600		$0	$0		$475,100

2023/11/01 08:53 AM

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 79320749		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-04 Apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5284833	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-10	2023-10	151151565	94588764A8	I	2023/11/14	2023/11/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$475,100

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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
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	$475,100	$0	$0	$475,100

9. CONCEPTOS SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICADO ITEM (Según FP presentado)	10.1 Grupo	GRUPO No. 1 y 2	10.2 Nombre:	NICOLAS POVEDA POSADA	10.3 N° Identificación:	1.018.454.731	10.4 Salario Base (N COP$/mes):	$ 1.683.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	13	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 reportar(con según FP - 40% independiente - 100% planilla	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 Según Aporte	11.7 Valor del Item Reportado	11.8 valor efectivo Reportado del Item	11.9 Valor Efectivo Reportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSION	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 293.800,00	$ 47.008,00	12219488 (27/11/2023)	nov-23	$ 1.300.000,00	$ 187.668,00	$ 47.008,00	$ 293.800,00
SALUD	12,50%			$ 36.725,00		nov-23		$ 180.096,00	$ 36.725,00	
A.R.L. riesgos	1			$ 3.668,00	13984602 (11/12/2023)	nov-23	$ 1.300.000,00	1	$ 20.440,00	$ 293.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	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	$ -	$ -	$ -

274

1823

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	DIGNERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018484737	NICOLAS POVEDA POSADA		Cra 50 #150a#5 Torre 1 Apto 401	3165429	nico_29109@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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	1	27/11/2025	72719089	$370.000	

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	EPS Sura	800088702-2	185.000	0		0		0	0	0	0	185.000	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	185.000	0	0	0	0	0	0		185.000	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										

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	185.000	185.000
Pensión	1	185.000	185.000
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	370.000	370.000

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	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018454737	NICOLAS POVEDA POSADA		Cra 50 #150a-85 Torre 1 Apto 401	6180429	nico_9812@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	1	27/11/2023	72719489	$330.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN CONTINGENTE															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Residente	Estudiante	Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	X				X																	25-14	1.160.000	330.800	0	0	0	0	EPS018	1.160.000	140.000				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 SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	TOPOGRAFO	10.2 Nombre:	JOSSON FABIAN PEÑA GARROCA	10.3 N° Identificación:	1.012.406.642	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 2.733.900,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días):	11	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 Liquidación según FP : 40% independiente - 100% planilla	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 Reportado	11.7 Valor del Item Reportado	11.8 Valor efectivo Reportado del Item	11.9 Valor Relativo Reportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 238.900,00	$ 37.897,00	84344850000-25337 (3/13)	non-23	$ 3.163.000,00	$ 180.500,00	$ 37.897,00	$ 238.900,00
SALUD	12,50%			$ 29.037,50		non-23		$ 145.000,00	$ 29.037,00	
A.R.L. riesgo	V			$ 18.488,40	725044(3 (11/13/2023)	non-23	$ 949.800,00	V	$ 18.488,40	$ 238.900,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
ICBF	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

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 1012438849		PEÑA QUIROGA JEFFSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 n bis f 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3115229801	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	335381357	94944068	I	2023/12/13	2023/12/13	BANCOLOMBIA	0	$330,400

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	Vly		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	PEÑA QUIROGA JEFFSON FABIAN																			220301	30	$1,160,000	$185,600	0P5005	30	$1,160,000	$140,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	NN	$330,400
Total	Afiliados(1)																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$140,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$330,400

1291

2023/12/13 04:52 PM

A8280

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012438849		PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 s 86f 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3112229801	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	315181357	1459440650	I	2023/12/13	2023/12/13	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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	CONDUCTOR	10.2 Nombres	DAVID ANDRES MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificación	1020.793.815	10.4 Salario Base de Cotización	$ 1.381.524,00
		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 o contratación según FP - 98% 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)	$ 690.793,73	$ 110.382,60	[illegible]	nov-23	$ 1.381.524,00	$ 317.100,00	$ 110.382,60	$ 690.793,73
SALUD	4,00%			$ 34.348,14		nov-23		$ 70.300,00	$ 34.348,14	
A.R.L. Riesgo	V			$ 36.165,10		nov-23	$ 1.381.524,00	V	$ 36.165,10	$ 690.793,73
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	$	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$	$ -	$ -	$ -

1300

18281

9. CONDICIONES DEDÓN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL Y (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICADO DE ESM (Según FF presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TECNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MARICHUEL BRAVO ACHICANA JEHIANA	10.3 N° Identificación:	22.997.829	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.191.624,00	
		10.5 Permanencia 1:	12,00%	*10.6 Tiempo de Permanencia 1 (Días):	12	10.8 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 FF - 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 Servido	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)	$ 429.851,87	$ 68.696,30	72842208 (11/12/2023)	nov-23	$ 1.081.624,00	$ 107.162,00	$ 68.696,30	$ 430.581,87
SALUD	4,00%			$ 17.174,97		nov-23		$ 16.300,00	$ 17.174,97	
A.R.L. Riesgo	V			$ 33.983,59		nov-23	$ 1.081.624,00	V	$ 33.983,59	$ 430.581,87
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,60%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 80.000,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,80%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,80%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

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	900394045-5	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 1026 #6C 50 Torre 12 Oficina 602	6016574669	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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	IBC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	11/12/2023	72662239	$5.760.300	

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					
EPS008	Sanitas EPS	800251440-6	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS008	Compensar EPS	800082942-7	199.300	0		0		0	0	0	0	199.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	545.700	0		0		0	0	0	0	545.700	3

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	800224808-8	707.100	0	0	0	0	0	0		707.100	2
23101	Colfondos	800227940-4	317.100	0	0	0	0	0	0		317.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.191.200	0	0	52.800	52.800	0	0		2.196.200	3

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	860511770-2	907.100				907.100	0	0	907.100			9371	907.100	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	791.400	0	0	791.400	8

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	3	791.400	791.400
Pensión	3	3.270.900	3.270.900
Riesgos Laborales	1	907.100	907.100
CCF	1	791.400	791.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5.760.300	5.760.300

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	900384545-9	WAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B 98C 80 Torre 12 Oficina 602	8015978885	wapo.contable@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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	JPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				0	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	11/12/2023	72942230	$5.760.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Actual	Extranjero	Sólo pensión	Colombiano	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COTIZADOS	COD. AFP	IBC AFP	Cotización	Tarifa(%) Afiliado	Valor(%) Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización Valor EPS	Cod. 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	5175411973	POVEDA POSADA CATALINA	1	X			X																	30	23-10	1.160.000	160.800	4	12	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-01	1.160.000	I	6.728	CCF01	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1018460051	VILLAREGO OMAITE DANIA JULIETH	1	X			X																	30	23-10	1.160.000	160.800	4	12	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-01	1.160.000	I	6.728	CCF01	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1018053666	PARDO RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	X			X																	30	23-01	3.000.000	540.000	4	12	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-01	3.000.000	I	17.400	CCF01	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
4	CC	1020730818	MALDONADO HERRERA DAVID ANDRES	1	X			X																	30	23-01	3.961.524	317.962	4	12	0	0	EPS009	3.961.524	79.300	19-11	3.961.524	III	116.300	CCF20	3.961.524	79.300	0	0	0	0	0
5	CC	5196466	PEDRAZA PINILLA MARIA ALEJANDRA	1	X			X																	30	23-14	10.000.000	1.200.000	4	12	10.000	10.000	EPS013	10.000.000	400.000	14-11	10.000.000	II	750.000	CCF04	10.000.000	400.000	0	0	0	0	0
6	CC	5206103	MANCERA GRANADOS ROBERTO EDWARD	1	X			X																	30	23-01	3.961.524	317.962	4	12	0	0	EPS040	3.961.524	79.300	14-11	3.961.524	I	16.300	CCF02	3.961.524	79.300	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 10 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)							
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.2 % APLICAR DEL ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Nombres:	ACEVEDO CARVAJO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificación:	38.219.826	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 5.054.000,00
		10.5 Permanencia 1:	5,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	12	10.8 Total Días del Mes a reportar	12		
		10.7 Permanencia 2:		10.9 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratante (según PP - dBL trabajo/dlando - 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 Salario	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor +Pretivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 54.481,33	$ 8.713,01	[illegible]	nov-23	$ 4.170.000,00	$ 667.200,00	$ 8.713,01	$ 54.481,33
SALUD	12,50%			$ 6.807,92		nov-23		$ 521.250,00	$ 6.807,92	
A.R.L. riesgos	1			(Mín)	[illegible]	nov-23	$ 4.170.000,00	V	$ 55.000,00	$ 54.481,33
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	$ -	$ -	$ -

1302

1883

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 79 No. 56 - 64 casa 21	BOGOTA-BOGOTA D.C.	8637522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	29918409	94947	I	2023/12/11	2023/11/27	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 1047	ACEVEDO ANDREA	25-14	30	$4,172,000	$667,600	EPS008	30	$4,172,000	$521,500	CCF24	30	$4,172,000	$83,500	14-23	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	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

2023/11/30 12:57 PM

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DISCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	RESIDENTE RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Item ítem	ADRIANA ESTHER ROMERO HERRAN	10.3 Nº Identificación	51.919.004	10.4 Salario Base de Cotización	$ 9.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	11	10.8 Total Días del Mes a reportar	11			
		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 Nº Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor erection Esperado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 921.603	$ 147.464,53	7304962 (13/12/2023)	nov-23	$ 921.604,08	$ 147.600,00	$ 921.603,33
SALUD	12,50%			$ 115.200,67		nov-23		$ 115.200,00	$ 115.200,67
A.R.L. riesgos	V			$ 50.147,87		nov-23	$ 921.604,08	V	$ 50.147,87 $ 921.603,33
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
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

1303

18284

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	900364945-0	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B SEC 53 Torre 12 Oficina 602	6015574685	mapo.contato@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - M.PYMF	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	Y	13/12/2023	2709967	$127.000	

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	Famisanar EPS	830003564-7	115.308	0		0		0	0	0	0	115.300	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
230201	Proteccion (PAG + Proteccion)	800230230-0	147.900	0	0	0	0	0	0		147.900	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	800001795-0	64.300				64.300	0	0	64.200			842	64.200	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 ICBF, LMA, ESP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	115.000	115.000
Pensión	1	147.000	147.000
Riesgos Laborales	1	64.200	64.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	327.000	327.000

PAGADA

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

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	900384045-8	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B SBC 50 Torre 12 Oficina 609	6019971865	mapo.conseb@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	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	
2023-11	2023-11	Y	13/12/2023	73258982	$327.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocado	Salario	Extranjero	Cotizante exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COTIZADOS	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario a AFEsado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Tipo de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51974624	ROMERO HERRAN ADRIANA CSTHER	06	X				X														30	23001	$21.6M	$47.580	0	0	0	0	EPS017	$21.6M	174.200	14/11	$21.6M	1	54.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1304

A8285

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	ESTIMADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900394949-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 1530 56C 50 Torre 12 Oficina 602	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				30	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	Y	11/12/2023	72884400	$2.304.400	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	38.700	0		0		0	0	0	0	38.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	9.300	0		0		0	0	0	0	9.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	209.580	0		0		0	0	0	0	209.580	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	146.080	0		0		0	0	0	0	146.080	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	73.700	0		0		0	0	0	0	73.700	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	317.700	0	0	0	0	0	0		317.700	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	860511296-5	1.510.500				1.510.500	0	0	1.510.500			15.105	1.510.500	30

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	476.200	476.200
Pensión	1	317.700	317.700
Riesgos Laborales	1	1.510.500	1.510.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.304.400	2.304.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	RECONOCIMIENTO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 55 Torre 12 Oficina 802	6015973699	mapo.oficina@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	87	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		31

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					AMPLIACIÓN	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				33	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	Y	11/12/2023	72884402	$2.304.483	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Indus	Extranj	Estud. Activo	Sueldo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIONES	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo para Invalidez y Sobrevivencia	Fondo para Invalidez y Sobrevivencia	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	1010981509	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		11-11	871.935	3	22.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1019432877	TRIVIÑO ESCOBAR YESSICA ANDREA	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		11-11	36.667	3	2.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1073533641	FONSECA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	33	0		N																		0	0	0	0	0		0	0		11-11	1.166.000	5	50.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1130861	MORALES CORTES ANTONIO	86	0		N	X																23-14	1.870.734	200.200	0	0	0		0	EPS048	1.670.734	200.500	11-11	1.870.734	5	119.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1701000	POSADA POSADA EDUARDO	70	4		N	X																	0	0	0	0	0		0	EPS037	980418	11.760	11-11	980.418	5	47.100		0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	41629729	HERRATTE SOSA MARIA HELENA	76	2		N																		0	0	0	0	0		0	EPS010	1.340.000	145.940	11-11	1.166.060	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YASMIN	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	871.935	3	22.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	7509043	CORTES LLORA JAIRO EDUARDO	33	0		N	X																23-14	300.034	48.006	0	0	0		0	EPS081	300.034	48.006	11-11	300.034	5	21.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	63634510	SANCHEZ VARGAS REGINA PAOLA	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	300.034	5	21.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	73008749	MEJIA CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	86	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	337.295	5	22.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80723745	CASTRO CALDAS NELSON MAURICIO	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	300.147	5	23.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1010047577	GONZALEZ VILLAMIL YESIKA PAOLA	79	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	300.034	5	21.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	79120060	GARCIA RODRIGUEZ DIEGO FERNANDO	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	275.400	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1030508615	CACERES CASTAÑEDA DANIELA	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	36.667	3	2.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	80195016	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	300.034	5	21.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1024063	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	300.034	5	21.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	1.294.600	5	93.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	80417505	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	73.419	5	5.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	80378670	PINZON VILLALBA NELSON AUGUSTO	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	36.667	3	2.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	91540137	POVEDA POSADA NICOLAS	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	300.034	5	21.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	1030972673	PEREZ RAMIREZ CARLOS ALBERTO	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	2.666.800	5	196.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	79326268	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	300.034	5	21.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1020291810	ESPINOSA OREJO DANIEL SANTIAGO	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	1.166.000	5	84.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80830715	CAMPOS CORTES MANUEL JOSE	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	36.667	3	2.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	1020312186	VERA AGUILAR JONATHAN ALEXANDER	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	370.701	5	26.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	1020475719	LOPEZ RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN	33	0		N																		0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	1.166.000	5	84.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1033390670	SANCHEZ SANCHEZ NITH CAROLINA	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	370.402	5	26.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1019147159	MUÑOZ FUENTES VALERIA ANDREA	33	0		N																		0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	1.166.000	5	84.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	CC	80450594	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	300.034	5	21.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1010438649	PEÑA QUIROGA JHOSEPH FABIAN	33	0		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	1.066.000	5	84.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	CC	1016031960	CRUZ RODRIGUEZ DIANA ORLANDO	33	0		N	X	X																0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	275.680	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	CC	41511404	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	33	2		N	X																	0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	1.636.400	5	103.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	CC	52615688	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	58	0		N	X	X																0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	1.299.800	5	87.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	CC	80417279	LOZADA VERA RAUL ENRIQUE	33	0		N	X	X																0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	300.034	5	21.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	CC	80826017	SOTO RAMIREZ CARLOS ARTURO	58	0		N																		0	0	0	0	0		0	0		0	0	11-11	1.299.800	5	87.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

305

19286

12. RESUMEN DE SOPORTES					
12.1 PERSONAL	12.2 CARGO	FACTOR PRESTACIONAL COMPLETO DESIGNADO AL PROFESIONAL (SEGURIDAD SOCIAL SOTACEMMS 81%)	12.3 VALOR SUELDO A SOPORTAR SEGÚN ANEXO ECONÓMICO O PRESUPUESTO (proporcional a días trabajados y tipo de Vinculación)	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 INTERVENTORÍA	0,00	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 2	ESPECIALISTA AMBIENTAL	0,00	$ 341.220,67	$ 2.000.000,00	$ 66.631,84
Personal 3	Profesional Social	0,00	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 4	Profesional SG-SST	0,00	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 5	ESPECIALISTA SIG/TRC/SST	0,00	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 6	CADENERO 1 y 2	0,00	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 7	TOPÓGRAFO	0,00	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 8	CONDUCTOR	1,00	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 9	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	1,00	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 10	PROFESIONAL LEGAL	0,00	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 11	BOMBERO RESCATISTA DE INTERVENTORÍA	0,00	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
	Subtotal		$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]

12.6 OBSERVACIONES

12.7 Valor Global a no superarse			$ [illegible]

Elaboró: CARLOS ARTURO SOTO
Firma:
Nombre: CARLOS ARTURO SOTO
Cargo: Profesional SG-SST

Revisó y Aprobó: MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Firma:
Nombre: MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Cargo: Directora de Interventoría

Fecha: 13/01/2023

MES 11
DICIEMBRE
2023

MAPO sas
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

13188

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 treinta y un (31) días del mes de diciembre del 2023.

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

DICIEMBRE 2023

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	(%) PERMANENCIA	TIEMPO DE PERMANENCIA
Director de Interventoria	Maria del Carmen Posada Ardila	41.511.424	50%	30
Especialista Hidráulico	Diego Fernando García Borrero	79.723.595	15%	30
Profesional del Área Social	Sandra Janeth Rodríguez Álvarez	52.077.469	50%	30
Profesional en Gestión Ambiental y SST	Carlos Arturo Soto	80.063.917	50%	30
Especialista en Geotecnia	Fernando Alberto Nieto Castañeda	79.339.749	15%	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	50%	30
Profesional Legal	Andrea Isabel Acevedo Giraldo	35.478.429	5%	30
Ingeniero Residente de Interventoria	Adriana Esther Romero Kekhan	51.919.024	100%	30

1. N° CONTRATO/CONVENIO/OTE:	CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 7 CINDER-406-2023	2. TIPO DE CONTRATISTA	Interadmin	3. OBJETO:	INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA SUMAR CUFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS 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 GC GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO ALTO NO MITIGABLE EN EL CONCEPTO TÉCNICO 6405 Y LAS ADECUADAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 2 EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ EL LUCERO – INTERVENTORÍA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.				
4. NUMERO DE INFORME:	11	5. PERIODO DEL INFORME:	01/12/2023 AL 31/12/2023	6. CONTRATISTA:	INAFO INGENIERIA S.A.S.	7. SUPERVISOR Y/O INTERVENTORIA	IDIGER	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	01/12/2023 AL 31/12/2023 9/10/023

9. CONDICIONES IDIGER FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL Y IDIGER OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO							
9.1 DESCRIPCION DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según H° presentado)	10.3 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	10.4 Nombre:	MARIA DEL CARMEN POSADA MEDINA	10.5 N° Identificacion:	$ 51.721.424	10.6 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.150.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (Días)	20	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 normatividad según PP-035, 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										
PENSION	0,00%	Independiente (Sin pago CCF, SENA e ICBF) (Presentado)	$ 1.630.400,00	$ -	10948000/12/01/2024	dic-23	$ 1.630.400,00	$ -	$ -	$ 1.630.400,00
SALUD	13,52%			$ 204.800,00		dic-23		$ 204.800,00	$ 204.800,00	
A.R.L. Riesgo	0			$ 113.800,00	10948000-12/1/2024	dic-23	$ 1.630.400,00	V	$ 113.800,00	$ 1.630.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,00%	Independiente (Sin pago CCF, SENA e ICBF) (Presentado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -		MIN	$	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		MIN	$	$ -	$ -	$ -

1309

0029

Allianz

ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.
NIT. 860.027.404-1
GERENCIA DE RENTAS VITALICIAS Y VIDA RUN OFF

CERTIFICA QUE

Por petición de la interesada se hace constar que la señora Maria del Carmen Posada Ardila, identificada con la cédula de ciudadanía 41.511.424, está amparada con el Seguro Previsional de Renta Vitalicia a partir del 01 de julio de 2003, tiene derecho al 100% de la mesada pensional la cual es para el año 2017 de $1.079.146, ingreso sobre el cual se efectúa los correspondientes descuentos de ley. Esta pensión tiene derecho a pago de mesada adicional en Junio y en Diciembre de cada año.

El ramo de Rentas Vitalicias se encuentra aprobado para Allianz Seguros de Vida S.A., con la resolución 1556 del 11 de Octubre 1996, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia.

La certificación se expide en Bogotá D.C, el jueves 30 de marzo de dos mil diecisiete (2017).

Cordialmente,

MABEL ADRIANA REINA BERNAL
Gerente de Rentas Vitalicias y Vida Run Off
Allianz Seguros de Vida S.A.
Pbx 5600.601 Ext. 1266

F.G

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	6151HGH	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA		TRANS 76 N 95-15	3343006	JOSHRYFAR@HOTMAIL.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	12/01/2024	70846880	$208.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	204.600	0		0		0	3	600	0	205.200	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

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 ICBF, LMA, ESP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.600	205.200
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	205.200

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
CC	41511404	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA		TRANS 79 N 65-15	3043986	JOSHRYFAR@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)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	1	12/01/2024	73048060	$265.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Cotizante exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Obligado	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	41511404	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	X			N																																						

PAGADA

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 % APLICADO DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HERRAJEO	10.2 Nombre:	DIEGO FERNANDO GARCIA ROMERO	10.3 N° Identificación:	79.721.595	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.967.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	15,00%	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 combinación según FP - 40% independiente - 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%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 418.025,00	$ 66.883,20	73836380 (01/12/2023)	de 23	$ 3.000.000,00	$ 320.000,00	$ 66.883,20	$ 418.025,00
SALUD	12,50%			$ 52.253,20		de 23		$ 250.000,00	$ 52.253,20	
A.R.L. Ingles	V			$ 20.894,19	73845329 (13/12/2023)	de 23	$ 1.392.400,00	V	$ 20.894,19	$ 418.025,00
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	$ -	$ -	$ -

1311

X8892

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	79725580	DIEGO FERNANDO GARCIA ROMERO		CALLE 109 # 21 -48 APT 301	6122248	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	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	1	20/12/2023	73036269	$312.500	

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	312.500	0		0		0	0	0	0	312.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	400.000	0	0	0	0	0	0		400.000	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 IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	312.500	312.500
Pensión	1	400.000	400.000
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	712.500	712.500

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723590	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO		CALLE 129 # 21 -40 APT 301	8122048	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CNICA	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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	1	02/02/2024	74078845	$5.130.200	

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					
EPS008	Sanitas EPS	800251440-6	2.156.300	0		0		0	9	17.500	0	2.173.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.760.000	0	0	69.200	69.200	9	22.400	1.400	2.920.800	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										

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. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	2.156.300	2.173.800
Pensión	1	2.902.800	2.902.800
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	5.059.100	5.130.200

PAGADA

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

312

1879

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	RECONOCIMIENTO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79733645	DIEGO FERNANDO GARCIA BOMBERO		CALLE 108 B 21 -48 APT 301	6122049	dfgarcia1979@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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	74979846	$2.130.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Cotiza exterior	Ingreso	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	COMENTARIOS	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	79733645	GARCIA BOMBERO DIEGO FERNANDO	X				X																		23-10	17.220.900	2.130.200	0	0	65.200	66.200	EPS005	17.220.900	2.130.200				0			0					

PAGADA

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

313

A8294

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	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO		CALLE 109 # 21 -46 APT 301	8122240	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	
2023-11	2023-11	I	29/12/2023	75836289	$712.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sufijo	Dirección	Salario Integral	Estudiante	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLE	HEF	HED	HEN	HRN	HRD	HDF	HDN	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	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	X				X																								23-14	2.800.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.800.000	312.000		0		0		0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

13/4

A8295

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL Y JORNADA ECONÓMICA O PRESUPUESTO								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICADO DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Nombres:	SANDRA JANETH RODRIGUEZ ALVAREZ	10.3 N° Identificación:	52.817.889	10.4 Valor la Base de Cotización:	$ 4.294.000,00	
		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:		10.9 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla a contratarlo según FP - 40% independiente - 60% 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)	$ 1.288.800,00	$ 201.268,80	94611841532 (13/01/2026)	de-03	$ 1.594.560,00	$ 201.196,00	$ 201.856,00
SALUD	12,50%			$ 157.320,00		de-03		$ 157.196,00	$ 157.320,00
A.P.L. riesgo	V			$ 97.473,28	73945329 (12/01/2026)	de-25	$ 1.258.500,00	V	$ 97.473,28
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACION	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 52037669		RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 113 B1 A 61 INT 21 APTO 202	BOGOTA-BOGOTA D.C.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	2024011512553287357 2	546184182	I	2024/01/17	2024/01/15	BANCO AV VILLAS	0	$617,580

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
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$1,894,560	$303,300			$1,894,560	$314,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$1,894,560	$303,300			$1,894,560	$314,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$1,894,560	$303,300			$1,894,560	$314,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1014384211	[illegible]		$0	$0	UP5805	30	$0	$77,400		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	52037669	RODRIGUEZ SANDRA	15-14	$1,894,560	$303,300	UP5805	30	$1,894,560	$236,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**				$1,894,560	$303,300			$1,894,560	$314,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2024/01/15 12:54 PM

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 52077419		RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 113 83 A 61 INT 21 APTO 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	2024011512553207 1572	94611 84162	I	2024/01/17	2024/01/15	BANCO AV VILLAS	0	$617,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$0	$0	$303,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$303,200	$0	$0	$303,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$314,300	$0	$0	$314,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$314,300	$0	$0	$314,300
TOTAL				1	$617,500	$0	$0	$617,500

2024/01/15 12:54 PM

9. DEDUCCIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A EJECUTAR (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombre:	Carlos Arturo Soto	10.3 N° Identificación:	80.083.617	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 5.294.000,00	
		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 combinación según FP - ref: independiente - 999% 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)	$ 1.258.000,00	$ 201.088,00	76081845021 (12/01/2024)	de-23	$ 1.258.000,00	$ 201.088,00	$ 201.088,00	$ 1.258.000,00
SALUD	12,50%			$ 157.000,00		de-03		$ 157.000,00	$ 157.000,00	
A.R.L. riesgo	V			$ 80.473,28	73944304 (12/1/2024)	de-03	$ 1.258.000,00	V	$ 80.473,28	$ 1.258.000,00
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	$ -	$ -	$ -

316

A8299

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ARTURO SOTO [illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA [illegible]	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	[illegible] INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades [illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	[illegible]	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	[illegible]		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] OBLIGATORIO	1	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES:										[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:													[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD REP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD REP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:									[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	RESIDENTE EXTERIOR	ADMIN.	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN.	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE
CC [illegible]	SOTO [illegible] CARLOS ARTURO	[illegible]	[illegible]		NO	[illegible] OBLIGATORIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible] COMPENSAR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-11 ARL SURA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 448.600

Planilla Pagada

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PREFACIONAL 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 MERO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificación:	79.339.710	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.163.000,00	
		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:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla (+ 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 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 (40 según CCF, SENA e ICBF)	$ 490.800,00	$ 19.547,00	340340769 (2023/11/30)	de-23	$ 1.636.000,00	$ 98.000,00	$ 78.547,00	$ 490.800,00
SALUD	12,50%			$ 61.360,00		de-23		$ 204.600,00	$ 61.360,00	
A.R.L. Riesgo	V			$ 34.188,00	13440320 (12/12/2023)	de-23	$ 1.636.000,00	V	$ 34.188,00	$ 490.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (40 según 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	$ -	$ -	$ -

1317

A829

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 7933097		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-04 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
2023-11	2023-11	307714997	945463068	I	2023/12/13	2023/11/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$475,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	TDe	TAe	TDs	TAs	Lma	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Irl	Vac	Avp	Vct	Dot	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	7933097	NIETO FERNANDO																		01-14	30	$1,636,400	$261,900	05604	30	$1,636,400	$204,600		0	$0	$0	14-13	30	$1,636,400	$8,600	0	$0	$0	No	$475,100
Total Afiliados(1)																							$1,636,400	$261,900			$1,636,400	$204,600			$0	$0			$1,636,400	$8,600		$0	$0		$475,100

2023/11/30 03:42 PM

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 79120748		MIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-94 Apto. 101 Torre 89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5004803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	40409776	9460965758	I	2024/01/12	2024/01/18	BANCO DAVIVIENDA	6	$477,900

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	79120748	MIETO FERNANDO	25-14	30	$1,636,400	$261,900	EPS001	30	$1,636,400	$204,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,636,400	$8,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,636,400	$261,900			$1,636,400	$204,600			$0	$0			$1,636,400	$8,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,900	$1,500	$0	$263,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$261,900	$1,500	$0	$263,400
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	$1,200	$0	$205,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$204,600	$1,200	$0	$205,800
TOTAL				1	$475,100	$2,800	$0	$477,900

136

2024/01/23 06:23 PM

18299

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 79139199		MEFO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-04 Apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5266883	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	307714997	95598670 68	I	2023/12/13	2023/11/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$475,100

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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
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	$475,100	$0	$0	$475,100

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A DESEMPEÑAR OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADEMERO 1 y 2	10.2 Nombre:	NICOLAS PONCE A POSADA	10.3 N° Identificación:	1.016.084.737	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.026.000,00	
		10.6 Permanencia 1:	100,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a Liquidar	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 (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	7354 1800 (06/12/2023)	dic-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 185.600,00	$ 1.160.000,00
SALUD	12,50%			$ 145.000,00		dic-23		$ 145.000,00	$ 145.000,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 80.730,00	73844328 (12/12/2023)	dic-23	$ 1.160.000,00	V	$ 80.730,00	$ 1.160.000,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Bilateralidad (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	3,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	2,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

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	1018454137	NICOLAS POVEDA POSADA		Cra 58 #150a-85 Torre 1 Apto 401	3165429	nico_59192@hotmail.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - 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	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	18/12/2023	1936180	$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	145.800	0		0		0	0	0	0	145.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.800	0	0	0	0	0	0		185.800	1

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

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 IDF, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.800	145.800
Pensión	1	185.800	185.800
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

PAGADA

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

1320

A8301

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	1018454727	NICOLAS POVEDA POSADA		Cra.58 #150a-65 Torre 1 Apto 401	5165425	nico_5910@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – 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	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	18/12/2023	73361830	$733.630	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sucursal	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ing.	Ret.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	SLP	IRL	Cambio Salario	Cambio Tipo Cotizante	Cambio Centro Trabajo	Cambio Modalidad	Horas Laboradas	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	Porcentaje	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018454727	POVEDA POSADA NICOLAS			3	0																			25-14	1.100.000	165.000	0	0	0	0	EPS037	1.100.000	165.000						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 Y (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.3 Cargo:	TOPOGRAFO	10.4 Nombre:	JOSELYN FABIAN PUGA QUIROGA	10.5 N° Identificación:	1.811.618.049	10.6 Salario Base de Cotización:	$ 2.720.000,00	
		10.7. Permanencia 1:	90,00%	10.8 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 cotizadores según FP - 40% Independiente - 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 ahorros Soportado del ítem	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No cargo CCF, SENA e ICBF)	$ 545.600,00	$ 87.456,00	99037 0211 (CCH 1112)	06-29	$ 1.150.000,00	$ 165.600,00	$ 87.456,00	$ 546.600,00
SALUD	12,50%			$ 68.322,00		06-29		$ 145.000,00	$ 68.322,00	
A.R.L. Ningún	V			$ 39.943,36	3194533 (12/1/2024)	06-29	$ 946.600,00	V	$ 39.943,36	$ 546.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No cargo CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1321

18302

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 1013430849		PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 n 86f 10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3112229901	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	29191098	96007132	I	2024/01/12	2024/01/12	BANCOLOMBIA	0	1353.800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip	Codigo	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	1013430849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN																		230301	30	$1,160,800	$185,800	SPN010	30	$1,160,000	$165,600	CCF20	30	$1,160,000	$23,200		0	$0	$0	30	$0	$0	Ni	$374,600
Total	Afiliados(1)																						$1,160,800	$185,800			$1,160,000	$165,600			$1,160,000	$23,200			$0	$0		$0	$0		$374,600

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 1012418849		PEÑA QUIROGA JESSICA FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 n 86f 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3112209891	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	3019109G	94609712?4	I	2024/01/12	2024/01/12	BANCOLOMBIA	0	$353,800

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COLSUBSIDIO	CCF32	860,007,336	1	1	$23,200	$0	$0	$23,200
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	$353,800	$0	$0	$353,800

2024/01/12 09:38 AM

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL SI (MISIÓN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE (SMI)(Según PP presentado)	10.1 Cargo	CONDUCTOR	10.2 Nombres	DAVIS ANDRES MALDONADO MENDEZ	10.3 N°Identificación	1.020.730.619	10.4 Salario Base de Cotización	$ 1.061.624,00
		10.6 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 a cotizar(Según PP - 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 Reportado	11.7 Valor del Item Reportado	11.8 valor efectivo Reportado del Item	11.9 Valor Efectivo Reportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSION	16,00%	Dependiente con pago CCF, SENA e ICBF	$ 1.061.624,00	$ 317.552,64	7504/550 (-@1/2024-)	30-23	$ 1.061.624,00	$ 317.156,00	$ 317.552,64	$ 1.061.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		30-23		$ 79.266,00	$ 79.264,96	
A.R.L. Riesgos	V			$ 167.821,00		30-23	$ 1.061.624,00	V	$ 167.821,00	$ 1.061.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente s/o pago 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 BASICAS FACTOR PREFACTURA PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGUN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIAL	10.2 Nombres	MANECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificación	22.591.505	10.4 Salario Base de Colaborador	$ 1.961.824,00
		10.5 Permanencia 1	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.7 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 contratistas 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%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 880.812,00	$ 169.529,60	(1808080 (12/1/2024)	dia 03	$ 1.961.824,00	$ 317.100,00	$ 186.529,60	$ 880.812,00
SALUD	4,00%			$ 38.832,48		dia 03		$ 19.200,00	$ 55.432,48	
A.R.L. riesgos	1			$ 88.960,02		dia 03	$ 1.961.824,00	V	$ 88.960,02	$ 880.812,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 49.400,00	$ -	$ -
ICBF	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1323

A8304

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	DIGNERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	8600845451-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B SEC 50 Torre 12 Oficina 602	6015974555	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.		S

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	12/01/2024	73936990	$5.737.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251442-6	46.500	0		0		0	0	0	0	46.500	1
EPS008	Compensar EPS	830008042-7	199.200	0		0		0	0	0	0	199.200	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	545.600	0		0		0	0	0	0	545.600	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	797.100	0	0	0	0	0	0		797.100	2
230101	Colfondos	800227940-4	317.200	0	0	0	0	0	0		317.200	1
23-14	Colpensiones	900336004-7	2.051.300	0	0	52.500	52.500	6	0		2.156.300	3

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	897.300				897.300	0	0	897.300			8.573	897.300	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-8	777.700	0	0	777.700	6

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	791.600	791.600
Pensión	3	3.270.600	3.270.600
Riesgos Laborales	1	897.300	897.300
CCF	1	777.700	777.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5.737.200	5.737.200

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	900364645-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 90C 58 Torre 12 Oficina 802	6015578555	mapo.rentals@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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	12/01/2024	75936880	$5.797.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Salario Integral	Extranjero	Cotiz. en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	AVP	VCT	IRL	DIAS COTIZADOS	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. 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	1010411973	POVEDA POSADA CATALINA	1	0			5																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.168	CCF21	812.000	32.000	0	0	0	0	0
2	CC	1010064001	VILLADIEGO SIMATE EMMA JULIETH	1	0			5																25-14	464.000	74.300	0	0	0	0	EPS099	464.000	18.600	14-11	464.000	1	2.466	CCF21	464.000	18.600	0	0	0	0	0
3	CC	1010064001	VILLADIEGO SIMATE EMMA JULIETH	1	0			5															1	30-14	806.000	111.400	0	0	0	0	EPS099	696.000	27.900	14-11	696.000	1	0	CCF21	696.000	27.900	0	0	0	0	0
4	CC	1016030849	PARDO RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	0			5																28-03	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS099	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.780	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
5	CC	1020730918	MALDONADO MENDEZ DAVID RICARDO	1	0			5																23-03	1.961.634	313.900	0	0	0	0	EPS008	1.961.634	78.500	14-11	1.961.634	1	10.318	CCF21	1.961.634	78.500	0	0	0	0	0
6	CC	51656486	POSADA PEÑA MARIA ALEJANDRA	1	0			5																25-14	10.000.000	1.280.000	0	0	12.550	52.300	EPS010	10.000.00 0	520.000	14-11	10.000.00 0	1	52.600	CCF21	10.000.00 0	420.000	0	0	0	0	0
7	CC	53067929	MANCERA BRAVO RIVERA JOHANNA	1	0			5																23-03	783.000	188.000	0	0	0	0	EPS010	783.000	31.400	14-11	783.000	1	4.394	CCF21	783.000	31.400	0	0	0	0	0
8	CC	53067929	MANCERA BRAVO RIVERA JOHANNA	1	0			5															1	23-03	1.166.633	186.700	0	0	0	0	EPS010	1.166.633	46.700	14-11	1.166.633	1	6.546	CCF21	1.166.633	46.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1324

1895

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Mensual:	ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificación:	15.415.401	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 8.354.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	2.00%	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 PP - 40% independiente - 100% pasiva	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)	$ 133.968,00	$ 28.109,60	94694 10297 (2023/12/13)	06-23	$ 4.172.000,00	$ 551.500,00	$ 20.100,00
SALUD	12.50%			$ 16.710,00		de-23		$ 521.340,00	$ 12.210,00
A.R.L. riesgo	1			Mes	7 (2024/01/2023/06/30)	de-23	$ 4.172.000,00	7	$ 33.480,00
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	$ -	$ -

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 55478429		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 No. 1a -04 casa 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8837522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	239164761	94504118247	I	2024/01/10	2023/12/15	BANCO Caja SOCIAL	0	$1,294,400

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	vac	irl	avp	vct	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	55478429	ACEVEDO ANDREA																			25-14	30	$4,171,000	$667,000	EPS008	30	$4,172,000	$501,500	CCF04	30	$4,171,000	$83,500	14-13	30	$4,171,000	$21,800	30	$0	$0	No	$1,294,400
Total	Afiliados(1)																							$4,171,000	$667,000			$4,172,000	$501,500			$4,171,000	$83,500			$4,171,000	$21,800		$0	$0		$1,294,400

2024/01/16 11:15 AM

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 33478419		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 99 No. 3a- 54 piso 21	BOGOTA-BOGOTA D.C.	8637522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	339294762	94049183247	I	2024/01/10	2023/12/15	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,294,400

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	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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombre:	ADRIANA ESTHER PEDROZO KERGHIS	10.3 N° Identificación:	51.810.201	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.200.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días):	11	10.8 Total Días del Mes a reportar:	11			
		10.7 Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días):	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o combinación según FP - 40% trabajo/hecho - 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 Asumido	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)	$ 921.650	$ 147.464,00	73916324 (12/11/2021)	de-22	$ 921.654,00	$ 147.500,00	$ 147.464,53	$ 921.650,33
SALUD	12,50%			$ 115.206,87		06-22		$ 115.206,87	$ 115.206,87	
A.R.L. Riesgos	V			$ 64.187,07		06-22	$ 921.654,00	0	$ 64.147,33	$ 921.650,33
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	0%	0%	0%	0%	0%		0%	0%
I.C.B.F.	0%		0%	0%	0%	0%	0%	$ -	0%	0%
SENA	0%		0%	0%	0%	0%	0%	$ -	0%	0%

1326

1330

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	900364845-0	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B BIC SD Torre 12 Oficina 802	6015074685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYMF	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	Y	12/01/2024	73946205	$1,864,000	

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	EPS Sura	800088702-2	142.000	0		0		0	0	0	0	186.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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	Protección (NO. + Protección)	800227339-0	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										
14-11	ARL SURA	800037800-8	1.002.600				1.002.600	0	0	1.002.600			10.026	1.002.600	14

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	2	456.200	456.200
Pensión	1	402.200	402.200
Riesgos Laborales	1	1.002.600	1.002.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.864.000	1.864.000

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	900364545-9	MAPG INGENIERIA SAS	Calle 152B 96C 59 Torre 12 Oficina 602	6015974665	mapg.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	D - 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	UPC
					14	2
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	Y	12/01/2024	73840329	$1.864.080	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN ADICIONAL																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Colocar	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	Int	ETP	TDE	TAE	HCF	HCM	HVS	AVP	VCT	VSP	COR	TDP	TRS	ESP	MIG	VIP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Fondo	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Clase ARL	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	1075254841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	III	30.822		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	41611484	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	66	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	III	113.850		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	41610728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	66	2		N																		0	0	0	0	0	0	EPS070	1.160.000	140.000	III	5.166		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	52077484	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	58	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	III	97.366		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1026297819	ESPINOSA OVIEDO ISAMEL SANTIAGO	50	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	III	97.366		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1030073673	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	56	0		N	0																	0	0	0	0	0	0		0	0	III	97.366		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52014989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0		N	0																	0	0	0	0	0	0		0	0	III	30.822		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	51915034	ROMERO KEHREN ADRIANA ESTHER	60	0		N																	ERS039	2.513.000	482.000	0	0	0	0	EPS011	2.513.000	346.200	III	2.513.000		115.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	80356746	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO MAURICIO	49	0		N	0	0																0	0	0	0	0	0		0	0	III	30.822		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79122365	GARCIA BORBON DIEGO FERNANDO	58	2		N	0	0																0	0	0	0	0	0		0	0	III	30.822		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	93080811	SOTO ROBAYO CARLOS ARTURO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	III	97.366		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1053347619	LOPEZ RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN	30	0		N	0																	0	0	0	0	0	0		0	0	III	30.822		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1010147005	MUÑOZ PUENTES VALERIA ANDREA	28	0		N	0																	0	0	0	0	0	0		0	0	III	30.822		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1013439841	PEÑA OLARTE JOBSON FABIAN	29	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	III	30.822		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1327

A0308

12. RESUMEN DE APORTES					
12.1 PERSONAL	12.2 CARGO	FACTOR PRESTACIONAL COMPLETO DIRIGIDO AL PROFESIONAL (SEGURIDAD SOCIAL, DOTACIONES ETC)	12.3 VALOR SUELDO A SOPORTAR SEGÚN ANEXO ECONÓMICO O PRESUPUESTO (promedio/mes (No trabajador y Tipo de Vinculación)	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	$ 1.636.400,00	$ 1.636.400,00	$ 319.000,00
Personal 2	ESPECIALISTA HIDRAULICO	0.00	$ 415.931,00	$ 2.048.800,00	$ 144.205,00
Personal 3	Profesional Social	4.00	$ 1.220.000,00	$ 1.884.382,00	$ 440.561,20
Personal 4	Profesional DG-SST	0.00	$ 1.636.400,00	$ 1.636.400,00	$ 440.561,20
Personal 5	ESPECIALISTA ELECTRICISTA	0.00	$ 489.534,00	$ 1.636.400,00	$ 170.060,27
Personal 6	CADENERO 1 y 2	0.00	$ 1.150.000,00	$ 1.150.000,00	$ 411.236,00
Personal 7	TOPOGRAFO	0.00	$ 540.000,00	$ 540.800,00	$ 181.824,36
Personal 8	CONDUCTOR	1.55	$ 1.081.524,00	$ 1.081.524,00	$ 194.191,83
Personal 9	AUXILIAR TECNICO SECRETARIA	1.55	$ 885.512,00	$ 1.081.524,00	$ 267.122,80
Personal 10	PROFESIONAL LEGAL	0.00	$ 852.729,00	$ 4.172.000,00	$ 35.810,00
Personal 11	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	0.00	$ 921.602,33	$ 921.602,33	$ 328.818,27
	SUBTOTAL		$ 11.183.548,33	$ 19.691.842,00	$ 3.301.299,00

12.6 OBSERVACIONES

Elaboró	CARLOS ARTURO SOTO	Revisó y Aprobó	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Firma		Firma	
Nombre	CARLOS ARTURO SOTO	Nombre	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Cargo	Profesional SG-SST	Cargo	Directora de Interventoría

12.8 Valor Aportes de Factor	[illegible]	$ [illegible]	
12.9 Valor Salud [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	
12.10 Valor Riesgos Laboral	[illegible]	$ [illegible]	
12.11 Valor Caja de compensación familiar	[illegible]	$ [illegible]	
12.12 Valor Sena, Icbf, Superin. [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	
12.13 Valor ESAP, Escuela Judicial	[illegible]	$ [illegible]	
12.14 Valor [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	
12.15 Valor no soportado	0.00%	$ [illegible]	
12.16 Valor no soportado		$ [illegible]	
12.17 Valor no soportado		$ [illegible]	
12.18 Valor total a no soportado		AVALUO	

Fecha: 19/01/2023

18304

MES 12
ENERO 2024

1328

MAPO sas
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

18310

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 treinta y un (31) días del mes de enero del 2024.

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

1329