L9601

Factura Electrónica de Venta No. **FVE1057**

MAPO SAS INGENIERIA

NIT 900.364.545 - 9

No Somos Grandes Contribuyentes
CL 152B N°58C 50 TO 12 OF 602 BOGOTÁ/COLOMBIA
Tel. 6015974685
Actv. Económicas 7112 - 4330 - 4112 (7.66x1000)
Somos responsables del IVA

INFORMACION DEL CLIENTE

FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A.

NIT No. : 800178148-8
DIRECCION : DG 47 77 A 09
TELEFONO : 601 4292800
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. PAIS : Colombia

FECHA: **06/10/2023**

TOTAL: **$ 26.718.731,00**

VENDEDOR

FECHA VENCIMIENTO: 05/11/2023

REFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
41309502	Interventoría técnica,financiera,financiera,Contrato 008/2023,período:Mayo 17 al 16 de Julio 2023	1	$ 22.452.715,00		$ 22.452.715,00

LIQUIDACION	VALOR BASE	%	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 22.452.715,00
IVA liquidado	$ 22.452.715,00	19,00%	$ 4.266.016,00
VALOR TOTAL :			$ 26.718.731,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 05/11/2023	$ 26.718.731,00

VALOR (en letras) : VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS

MDA/CTE

OBSERVACIONES

INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA AUNAR ESFUERZOS 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 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 DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO - CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DEL TRAMO 1 Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE RIESGOS, contrato # 008/2023, período mayo 17 al 16 de julio de 2023.
Persona jurídica y asimiladas, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%) y Responsable Rete-ICA
Resolución DIAN: 18764057306663. Prefijo: FVE. Rango: 1057 al 1100. Vigencia: 3/10/2023 hasta 3/10/2024.
TOTAL PRODUCTOS/SERVICIOS FACTURADOS: 1
Factura a crédito, plazo hasta 05/11/2023.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.

Sello de firma:
KuvhMKVC8+YvTSSPwmzlfy9U7oJu2ikgu4El4hNyP+QvfWaa1QCWnptsHTEG4dN0tBRJ1By9xxDdonujyJdU6plvpe30YfhNs0CG8AUF0trAFK1LOP/hFHs0k
NaqvFy8dndg2KUNGzQkT1qRe7pXQZqSnBbqJ2tJs/68zh0JHAIT2LYBdGQaTPQyaaqmgfhZGnUWkOzKtW/awu4OyR2kdLaagJ5FU5Y2HzfhbEhU9Hd2Bln
0+bp2YuuYiC6fdXTPW3quMxOtEs4TGvl6NActtl+p/2HNDtW7r1KrseYqw/KvAB/A+8y+ac94v4LQQKQSwAnD0FNI8X8F9gMSfA==

CUFE: c60f8897c233a23e5f00a24b8431130812d6956eafe44c35c75e73f1637f097821f666c84079aef984312ad98876c64e
Fecha emisión: 2023-10-06 09:39:44 **Fecha validación DIAN:** 2023-10-06 09:39:49-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

2626

14602

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764057306663

(415)7707212489884(8020) 001878405730666 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900364545	9				

11. Razón social: MAPO INGENIERIA S.A.S

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá — Cód. 32

24. Dirección: CL 152 B 58 C 50 TO 12 OF 602 CON COLINAS DE CANTABRIA

25. País	26 Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no proceda la habilitación de dichos rangos.

Nota. La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2023-10-03 / 10:34:16 AM
Fecha Acuse de Recibo
- Firmado -

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia: SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIDN
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres: POSADA PEÑA MARIA ALEXANDRA
1002. Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación: 51856486 — 1004. DV: 5
1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: MAPO INGENIERIA S.A.S

997. Fecha formalización: 2023-10-03/10:34:16

9621

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764057306663

(415)7707212489984(8020) 001876405730666 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900364545	9				

11. Razón social: MAPO INGENIERIA S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	MAPO INGENIERIA S.A.S CL 152 B 58 C 50 TO 12 OF 602 CON COLINAS DE CANTABRIA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FVE	1,057	1,100	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

19603

	ACTA DE INICIO	Código:	GC-FT-10
		Versión:	4
		Página:	1 de 1
		Vigente desde:	29/09/2021

CONTRATO DE INTERVENTORIA FONDIGER No. 008 de 2023	
CONTRATO No.:	008 de 2023
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS 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 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 DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAISO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO-INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.
CONTRATISTA:	MAPO INGENIERÍA SAS
VALOR CONTRATO:	$ 809.658.506 COP
PLAZO:	8 Meses
FECHA DE INICIACIÓN:	17 de febrero de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	16 de Octubre de 2023
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ

En Bogotá D.C., a los diecisiete (17) días del mes de febrero de 2023 se reunieron **DARWIN JAVIER ORTIZ GONZÁLEZ** identificado con Cédula de Ciudanía No. 91.472.381 de Bucaramanga, en su calidad de supervisor designado para la ejecución del contrato y **MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 51.856.486 de Bogotá, en representación de MAPO INGENIERÍA S.A.S, en su calidad de Contratista, con el fin de dejar constancia de la iniciación real y efectiva del objeto del contrato, previo el cumplimiento de los requisitos legales y contractuales para su ejecución.

En constancia y aceptación de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en original y una copia digital para el expediente del contrato, a los diecisiete (17) días del mes de febrero de 2023.

DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ
Supervisor IDIGER

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA
REPRESENTANTE LEGAL MAPO INGENIERÍA SAS
Contratista de Interventoría

2022

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2378432047175

5 DE OCTUBRE DE 2023 HORA 15:45:26

AB23784320 PÁGINA: 1 DE 2

* *

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

****

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS

****

QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES

****

CERTIFICADO DE MATRICULA DE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : MAPO INGENIERIA S A S

SIGLA : MAPO SAS

N.I.T. : 900364545 9 ADMINISTRACIÓN : DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTA

CERTIFICA:

MATRICULA NO : 02001512 DEL 21 DE JUNIO DE 2010

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CL 152 B # 58 C - 50 TO 12 OFC 602

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL NOTIFICACION JUDICIAL : MAPOINGENIERIA@GMAIL.COM

DIRECCION COMERCIAL : CL 152 B # 58 C - 50 TO 12 OFC 602

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL COMERCIAL: MAPOINGENIERIA@GMAIL.COM

****

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :24 DE MARZO DE 2023

ULTIMO AÑO RENOVADO: 2023

ACTIVO TOTAL REPORTADO:$2,321,202,162

CERTIFICA:

ACTIVIDAD ECONOMICA : 7112 ACTIVIDADES DE INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA. 4112 CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES. 4330 TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL. 4290 CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

19604

INGENIERÍA CIVIL.

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES PEQUEÑA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $1,742,003,553

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 7112

****
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** PERSONA JURIDICA, HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **
****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 3,600

****
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
****
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y
****
****
****
****
****
****

2623

CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

****

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

19605

Certificado
Bancario

Lunes, 2 de octubre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MAPO INGENIERIA SAS identificado(a) con NIT 900364545, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	69464056068	2010/11/08	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

2620

MAPO Sas
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA, identificada con Cédula de Ciudadanía **Nº 51.856.486** de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **MAPO INGENIERIA SAS,** identificado con **Nit. 900.364.545-9**, certificamos el pago de los aportes realizados por la compañía dentro de del periodo de ejecución del contrato de 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 siete (6) días del mes de octubre de 2023.

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

19606

MAPO sas
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

CERTIFICADO PAZ Y SALVO PAGOS SEGURIDAD SOCIAL INTERVENTORIA

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA, identificada con Cédula de Ciudadanía **N° 51.856.486** de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **MAPO INGENIERIA SAS,** identificado con **Nit. 900.364.545-9**, certificamos que MAPO INGENIERIA SAS como interventoría se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de seguridad social del personal del equipo de interventoría en el periodo de ejecución del contrato de interventoría No. **008-2023**, comprendido del 17 de marzo hasta la fecha.

Dada en Bogotá D.C., a los siete (6) días del mes de octubre de 2023.

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

2625

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	MARIA DEL CARMEN POSADA AROLA	10.3 N° Identificacion:	41.5**.1.424	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.182.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.9 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipe 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	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF) (Pensionado)	$ 1.636.400,00	$ -	69134238 (7/07/2023)	may-23	$ 1.636.400,00		$ -	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		may-23		$ 204.600,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.893,44	68522757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.893,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -

19607

Pensiones y Cesantías
Santander

APROBACION DE **SOLICITUD DE PENSION** No. 4105

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

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

CHA DE RECONOCIMIENTO Desde el 1 de julio de 2003 (inicio de pago de mesadas)

O

ANUALES

EFICIARIO(S) DE PENSIÓN

peramos que nuestra gestión haya sido

gusto de servirle

ordialmente,

NGRID MARCELA CONTRERAS
RE ASESORES PENSIONALES
IRECTOR DE BENEFICIARIOS
E PENSIONES

VERIFICACIÓN
PENSIONES

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 ARDILA	TRANS 78 N 85-15	3343996	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – 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	
2023-05	2023-05	I	07/07/2023	68134236	$211.600	

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	30	7.200	0	211.600	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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IDE, LMA, IRF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.600	211.600
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	204.600	211.600

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

(1608)

4227

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 ARDILA		TRANS 78 N 85-15	3343996	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	- 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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-05	2023-05	I	07/07/2023	68134238	$211.600

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombia residente	Código	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COD CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	3	2		N																			0	0	0	0	0	EPS001	1 634 400	284 600		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974885	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				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	68522757	$3.783.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.600	0		0		0	8	900	0	95.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	8	2.600	0	279.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	8	1.700	0	176.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	8	1.400	0	146.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.800	0		0		0	8	3.000	0	318.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800226739-0	224.000	0	0	0	0	8	2.100	0	226.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	8	1.200	0	122.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.395.900				2.395.900	8	22.400	2.418.300			23.959	2.418.300	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.007.100	1.015.700
Pensión	2	345.300	349.600
Riesgos Laborales	1	2.395.900	2.418.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.748.300	3.783.600

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

19669

2628

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 602	6015974885	mapo.contab@gmail.com	SI

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTA, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	TOTAL A PAGAR
		2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	68522757	27	0	$3.783.600

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE / INFORMACIÓN NOVEDADES

Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIONES
CC	1013881606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N	x															
CC	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N		x														
CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N		x														
CC	1073325041	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																
CC	1095034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																
CC	1090738431	AYALA ESTRADA MARYUR YASMINE	59	0			N		x														
CC	52077409	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																
CC	52702982	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																
CC	78291542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N		x														
CC	79323256	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	x	x														
CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N		x														
CC	80417979	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	0			N																
CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N																
CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0			N		x														
CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	0			N																
CC	41829728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	0			N																
CC	80721548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N																
CC	1012428849	PEÑA OLARGA JEISSON FABIAN	59	0			N	x	x														
CC	18242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	x	x														
CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	x	x														
CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N		x														
CC	79906462	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	0			N		x														
CC	52318989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	x	x														
CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	x	x														
CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	x	x														
CC	1016027668	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N		x														
CC	1018472296	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N																

PENSIÓN / SALUD / RIESGOS LABORALES / CCF / PARAFISCALES

No. de identificación	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
1013881606		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,768 256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0
1015411973		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	0	52 800		0	0	0	0	0	0	0
1018454737		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757 824	5	52 890		0	0	0	0	0	0	0
1073325041		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1 160 060	8	80.800		0	0	0	0	0	0	0
1095034372	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS009	1.400.000	175 000	14-11	1.400 000	8	97 500		0	0	0	0	0	0	0
1090738431		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	83.787	6	6.890		0	0	0	0	0	0	0
52077409		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894 560	8	131.900		0	0	0	0	0	0	0
52702982		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526 080	4	175.900		0	0	0	0	0	0	0
78291542	25-14	757 684	181 300	0	0	0	0	EPS001	757 824	94.800	14-11	757 824	8	52 800		0	0	0	0	0	0	0
79323256		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	847 280	8	68 000		0	0	0	0	0	0	0
80195019		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	786.400	6	66 000		0	0	0	0	0	0	0
80417979		0	0	0	0	0	0	EPS005	2 212 000	278.600	14-11	2 212 000	6	154 900		0	0	0	0	0	0	0
85459584		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210 390	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
93356070		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	378.912	8	26.400		0	0	0	0	0	0	0
17010003		0	0	0	0	0	0	EPS007	2 526 083	315 600	14-11	2 526 080	8	175.900		0	0	0	0	0	0	0
41829728		0	0	0	0	0	0	EPS610	1 152.000	145 000	14-11	1,150 600	1	6,100		0	0	0	0	0	0	0
80721548		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513 800	9	176.000		0	0	0	0	0	0	0
1012428849		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	546.800	9	86.100		0	0	0	0	0	0	0
18242933		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.280	8	66 800		0	0	0	0	0	0	0
41511424		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,836 490	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
79339749		0	4	0	0	0	0		0	0	14-11	1 636 400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
79906462		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2 020 864	5	149 700		0	0	0	0	0	0	0
52318989		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,256.809	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
79723595		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1 395 400	5	97 000		0	0	0	0	0	0	0
80411279		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	8	52 800		0	0	0	0	0	0	0
1016027668		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	279.580	5	19 400		0	0	0	0	0	3	0
1018472296		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,150 009	6	80 809		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 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	GEOVANNI FRANCO PARRA	10.3 N° Identificacion:	79 263 036	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6 284 000 00	
		10.6 Permanencia 1:	100.00%	10.6 Tiempo de permanencia 1 (días)	29	10.9 Total Dias del Mes a	29			
		10.7. Permanencia 2:	0.00%	10.8 Tiempo de permanencia 2 (días)						

Página 1

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas ; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Independiente (No paga CCF SENA e ICBF)	$ 2 429 813	$ 388 770,13	68487111 (09 06 2023)	may-23	$ 2 513 000.00	$ 402 200.00	$ 388 770,13	$ 2 429 813,33
SALUD	12,50%			$ 303 726,67		may-23		$ 314 200.00	$ 303 726,67	
A R L riesgos	V			$ 169 115,01		may-23	$ 2 513 000.00	V	$ 169 115,01	$ 2 429 813,33
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	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 2 Oficina 502	6015974665	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTA, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	09/06/2023	58487111	$891.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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	800992796-5	175.000				175.000	0	0	175.000			1.750	175.000	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	314.200	314.200
Pensión	1	402.200	402.200
Riesgos Laborales	1	175.000	175.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	891.400	891.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B 58C 50 INT 2 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.	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-05	2023-05	Y	09/06/2023	58487111	TOTAL A PAGAR	
					$891.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				COP			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ordenante	Relación	Extranjero	Cotiz. Estudiante	Colombiano	IRP	INT	TDE	TDE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PTL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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
CC	79263036	FRANCO PARRA GIOVANNI MAURICIO	59	0			N	X	X															25-14	2.513.600	482.200	0	0	0	0	EPS037	2.513.600	314.200	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	10.3 N° Identificacion:	80.721.646	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.284.000,00		
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30				
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla e contratacion 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 pago CCF, SENA o ICBF)	$ 2.513.600,00	$ 402.176,00	98016948 (3/05/2023)	may-23	$ 2.513.600,00	$ 402.200,00	$ 402.179,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		may-23		$ 314.200,00	$ 314.200,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 174.948,56	68522757 (21/06/2023)	may-23	$ 2.513.600,00	V	$ 174.948,56	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No pago CCF, SENA o ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	TRANSVERSAL38 NUMERO 30 38	2024559	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	1	31/05/2023	68016949	$716.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	314.200	0		0		0	0	0	0	314.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	402.200	0	0	0	0	0	0		402.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

19612

2631

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	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	TRANSVERSAL38 NUMERO 30-38	2024559	NE_DASARO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	DIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	-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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	1	31/05/2023	68016949	$78.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Aprendiz	Extranjero	Colegio cotizante	Concepto	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COTIZADOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotizacion	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
CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	3	0			N																30	230331	2.513.600	402.200	0	0	0	5	EPS009	2.513.600	314.200		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 1528 58C 50 Torre 2 Oficina 602	6015974665	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
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/05/2023	66522757	$3.783.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.600	0		0		0	8	900	0	95.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	278.500	0		0		0	8	2.600	0	279.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	8	1.700	0	176.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	8	1.400	0	146.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.800	0		0		0	8	3.000	0	318.800	1

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
23O201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.009	0	0	0	0	8	2.106	0	226.100	1
25-14	Colpensiones	900334904-7	121.309	0	0	0	0	8	1.206	0	122.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.395.900				2.395.900	8	22.400	2.418.350			23.956	2.418.300	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.007.100	1.016.700
Pensión	2	345.300	348.600
Riesgos Laborales	1	2.395.900	2.418.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.748.300	3.783.600

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

4613

2632

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Cys 12 Oficina 502	6015874885	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTA, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	2*/06/2023	68522757	$3.783.600	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizante alto riesgo	Estudiante	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISION	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
CC	1013581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	58	0		N		X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.755.256	0	123.160		0	0	0	0	0	0	1
CC	1018411873	POVEDA POSADA CATALINA	59	0		N			X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	0	53.200		0	0	0	0	0	0	0
CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0		N			X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	0	81.400		0	0	0	0	0	0	0
CC	1073525841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0		N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.400.000	0	97.500		0	0	0	0	0	0	0
CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	60	0		N																		230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	0	97.500		0	0	0	0	0	0	0
CC	1093736431	AYALA ESTRADA MARYURI YASMINE	59	0		N			X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	80.787	0	5.600		0	0	0	0	0	0	0
CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0		N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.560	0	131.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	52702902	CONTRERAS SANTIAGO NILA VADIA	53	0		N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.080	0	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	79281542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	58	0		N			X															25114	757.824	121.309	0	0	0	0	EPS001	757.824	84.800	14-11	757.824	0	52.946		0	0	0	0	0	0	0
CC	79325256	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	60	0		N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	847.200	0	58.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	80190019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	60	0		N		X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	786.400	0	85.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2		N																			0	0	0	0	0	0	EPS005	2.212.080	278.800	14-11	2.212.080	0	154.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	80459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	58	0		N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.216.320	0	153.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	93356078	PENDIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	58	0		N			X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	376.812	0	28.400		0	0	0	0	0	0	0
CC	17310003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4		N																			0	0	0	0	0	0	EPS007	2.526.983	315.800	14-11	2.526.080	0	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	41826726	MORANTES SOBA MARIA HELENA	59	2		N																			0	0	0	0	0	0	EPS018	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0
CC	80721548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	60	0		N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.813.600	0	178.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	1013436849	PEÑA QUIROGA JEIBSON FABIAN	59	0		N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	948.800	0	88.100		0	0	0	0	0	0	0
CC	19242833	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	58	0		N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	847.280	0	66.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	41511424	POSADA ARBILA MARIA DEL CARMEN	59	0		N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.676.440	0	113.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	79329740	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0		N			X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.836.409	0	113.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	79906482	NAVA ESPEJO JUAN CARLOS	59	0		N			X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.026.844	0	140.700		0	0	0	0	0	0	0
CC	52918889	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	60	0		N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.409	0	87.500		0	0	0	0	0	0	0
CC	79720595	BAROJA SORRERO DIEGO FERNANDO	59	0		N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.409	0	97.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0		N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	0	52.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	1018027668	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	60	0		N		X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	276.680	0	19.400		0	0	0	0	0	0	0
CC	1018472296	CUY SAEZ ANGEL IVAN	59	3		N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	0	58.800		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 4 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCÍA BORRERO	10.3 N° Identificacion:	79.723.595	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0					
		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla e contratacion 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 pega CCF, SENA e ICBF)	$ 1.393.400,00	$ 222.944,00	68348318 (7/06/2023)	may-23	$ 6.178.000,00	$ 988.500,00	$ 222.944,00	$ 1.393.400,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		may-23		$ 772.300,00	$ 174.175,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 98.880,64	68522757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.393.400,00	V	$ 98.880,64	$ 1.393.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No pega 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	$ -	$ -	$ -

14614

2638

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	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	CALLE 109 # 21 -45 APT 30°	8122246	dfgarcia1979@autosk.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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	1	07/05/2023	68348318	$1.822.600	

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					
EPS005	Sanitas EPS	900251440-8	772.300	0		0		0	0	0	8	772.308	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	988.500	0	0	30.600	30.960	0	8		1.050.300	1

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

TOTALES CAJAB						
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
BENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	772.300	772.300
Pensión	1	1.650.308	1.650.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	8
ESAP	0	0	8
ICBF	0	0	8
MEN	8	8	0
SENA	0	0	8
TOTALES	2	1.822.608	1.822.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	CALLE 109 # 21 -45 APT 301	8122248	digarc a1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - 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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-05	2023-05	1	07/06/2023	68348318	$1.822.500

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				OCP			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	3	0			N																25-14	6.176.000	968.500	0	0	30.900	30.900	EPS005	6.176.000	772.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

1961

1984

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974695	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
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	88522757	$3.783.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.800	0		0		0	8	900	0	95.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	8	2.600	0	279.100	1
EPS008	Compensar EPS	8500659C2-7	175.000	0		0		0	8	1.700	0	176.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.003	0		0		0	8	1.400	0	146.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.800	0		0		0	8	3.000	0	318.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	8	2.100	0	226.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	8	1.200	0	122.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903780-5	2.396.900				2.395.900	8	22.400	2.418.300			23.858	2.418.300	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	a	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	1.007.100	1.016.700
Pensión	2	345.300	348.600
Riesgos Laborales	1	2.395.900	2.418.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.748.300	3.783.800

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	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 59 Torre 12 Oficina 502	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	69522757	$3.783.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Rol/Perf	Extranjero	Colombiano en el exterior	Colombiano	SLN	INT	LMA	VAC	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1013581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	9			N	X														0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.758.259	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0
CC	1013411973	POVEDA POSADA CATALINA	58	0			N		X													0	0	0	0	0			0	0	14-11	787.824	4	52.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	1018454757	POVEDA POSADA NICOLAS	59	9			N		X													0	0	0	0	0			0	0	14-11	757.924	5	52.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	1073525841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	58	9			N															0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.800	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	1085034312	CUELLO BARBOZA RAFAEL FERNANDO	56	9			N														23020	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0
CC	1083738431	AYALA ESTRADA MARYURI YASMINE	58	9			N	X														0	0	0	0	0			0	0	14-11	83.787	5	5.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	52977489	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N															0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.894.580	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	52702682	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	58	0			N															0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.526.000	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	79291542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	9			N	X													23-14	757.824	121.309	0	0	0	0	EPS001	757.824	94.800	14-11	757.824	5	52.809		0	0	0	0	0	0	0
CC	79326256	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	9			N	X	X													0	0	0	0	0			0	0	14-11	842.280	4	58.609		0	0	0	0	0	0	0
CC	80195018	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	58	9			N		X													0	0	0	0	0			0	0	14-11	789.400	5	85.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	80417129	CORREA OARRETO CARLOS FELIPE	56	2			N															0	0	0	0	0			EPS005	2.212.000	278.600	14-11	2.212.000	5	154.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	85459584	PUETA MOLINA ANTON O JOSE	59	9			N															0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.210.380	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	93356270	RENCIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	6			N	X														0	0	0	0	0			0	0	14-11	378.912	5	26.400		0	0	0	0	0	0	0
CC	17010303	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N															0	0	0	0	0			EPS037	2.525.990	313.600	14-11	2.529.080	9	175.500		0	0	0	0	0	0	0
CC	41929728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	56	2			N															0	0	0	0	0			EPS010	1.160.000	185.009	14-11	1.160.000	1	8.100		0	0	0	0	0	0	0
CC	90721546	CASTRO CALEANO NELSON MAURICIO	58	6			N															0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.513.600	4	175.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	1012439949	PEÑA QUIROGA JEIBSON FABIAN	59	0			N	X	X													0	0	0	0	0			0	0	14-11	846.900	4	58.100		0	0	0	0	0	0	0
CC	18242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	9			N	X	X													0	0	0	0	0			0	0	14-11	842.280	5	58.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	41511424	POSADA AROLA VARIA DEL CARMEN	59	0			N	X	X													0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.636.490	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	79339749	NIETO CASTANEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N	X														0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.636.409	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	79806487	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	9			N		X													0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.029.864	5	140.700		0	0	0	0	0	0	0
CC	52915899	BERRIANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X	X													0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.250.800	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0
CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	9			N	X	X													0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.393.409	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	3			N	X	X													0	0	0	0	0			0	0	14-11	757.824	5	52.809		0	0	0	0	0	0	0
CC	1016027858	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	58	0			N		X													0	0	0	0	0			0	0	14-11	278.680	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0
CC	1018472296	CUY DAEZ ANGEL IVAN	58	0			N															0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.166.009	5	80.860		0	0	0	0	0	0	0

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

1986

2635

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 5 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificacion:	1.016.027.888	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	10,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun PP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 278.680,00	$ 44.588,80	88454055 (07/06/2023)	may-23	$ 2.000.000,00	$ 402.200,00	$ 44.588,80	$ 278.680,00
SALUD	12,50%			$ 34.835,00		may-23		$ 278.680,00	$ 34.836,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 19.396,13	88522757 (21/06/2023)	may-23	$ 2.000.000,00	V	$ 19.396,13	$ 278.680,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

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 1H NO 38A-51 APTO C-320	4070882	dariocruz_m14@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	- 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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	07/06/2023	68454055	$580.500	

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
231001	Colfondos	800227940-6	320.000	0	0	0	0	3	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, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

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
CC	1016027868	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ		CALLE 1H NO 36A-51 APTO C-320	4070862	daniorlz_m14@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	- 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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-05	2023-05	I	07/06/2023	68454055	$580.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Depto	Municipio	Ciudad Laboral	Extranjero	IGE	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	C		N																	23100*	2.000.000	320.000	0	C	0	0	EPS017	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

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	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 162B 58C 58 Torre 12 Oficina 502	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-85	2023-85	Y	21/05/2023	88522757	$3.783.608	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.808	0		0		8	8	908	0	95.780	1
EPS005	Sanitas EPS	800251448-8	276.500	0		0		0	9	2.000	0	278.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	0	1.700	8	176.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.080	8		0		8	8	1.400	8	146.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.888	8		0		8	9	3.000	0	318.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	9	2.180	8	226.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	8	0	0	8	1.200	8	122.508	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	2.395.900				2.395.908	0	22.400	2.418.380			23.959	2.418.300	27

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	8
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	1.007.100	1.815.700
Pensión	2	345.300	348.600
Riesgos Laborales	1	2.395.900	2.418.300
CCF	0	0	8
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	8
MEN	0	0	8
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.748.300	3.783.600

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

19618

2633

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 602	6015974885	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	68522757	$3.783.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizante Colombiano	Cotizante en el exterior	IRP	PET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	RET	COMISIONES	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	SENA	ICBF	ESAP	MEN
CC	1013581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	C			N	X																	0	0	0	0	0			14-11	1.766.284	II	173.160		0	0	0	0	0	0	0
CC	1018419873	POVEDA POSADA CATALINA	59	C			N		X																0	0	0	0	0			14-11	757.824	II	52.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	B			N		X																0	0	0	0	0			14-11	1.160.000	II	80.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	1073329541	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	B			N																		0	0	0	0	0			14-11	1.400.000	II	97.500		0	0	0	0	0	0	0
CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	66	B			N																	23029	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS006	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	II	97.500		0	0	0	0	0	0	0
CC	1083738431	AYALA ESTRADA MARYURI YASMINE	59	B			N		X																0	0	0	0	0			14-11	757.824	II	52.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	52877489	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	D			N																		0	0	0	0	0			14-11	1.894.560	II	131.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	52702982	CONTRERAS SANTIAGO VILA YADIRA	59	B			N																		0	0	0	0	0			14-11	2.529.080	II	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	79281542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	B			N		X															25 14	757.824	121.300	0	0	0	0	EPS001	757.824	94.800	14-11	757.824	II	52.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	79328258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	D			N	X	X																0	0	0	0	0			14-11	947.280	II	66.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	80195819	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	B			N		X																0	0	0	0	0			14-11	789.480	II	55.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																		0	0	0	0	0			14-11	2.212.080	II	154.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	80458584	ORTIZ MOLINA ANTONIO JOSE	59	B			N																		0	0	0	0	0			14-11	2.210.320	II	153.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	93356070	PENAGOS VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	C			N		X																0	0	0	0	0			14-11	378.912	II	26.400		0	0	0	0	0	0	0
CC	1101 0003	POSADA POSADA EDUARDO	53	4			N																		0	0	0	0	0			14-11	2.526.080	II	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	41529725	VORANTES SOSA MARIA HELENA	56	2			N																		0	0	0	0	0			14-11	2.526.080	II	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	B			N																		0	0	0	0	0			14-11	2.526.080	II	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	1012456649	PEÑA OLARTE JEISSON FABIAN	59	D			N	X	X																0	0	0	0	0			14-11	2.526.080	II	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	19242803	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	53	B			N	X	X																0	0	0	0	0			14-11	2.526.080	II	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	41911424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	B			N	X	X																0	0	0	0	0			14-11	2.526.080	II	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	79330749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	B			N		X																0	0	0	0	0			14-11	2.526.080	II	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	79908482	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	D			N		X																0	0	0	0	0			14-11	2.526.080	II	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	52918819	BERRIO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	D			N	X	X																0	0	0	0	0			14-11	2.526.080	II	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	79725585	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	D			N	X	X																0	0	0	0	0			14-11	2.526.080	II	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	80411278	LOZANO MORA PALENQUE	56	D			N	X	X																0	0	0	0	0			14-11	2.526.080	II	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	1018027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	B			N		X																0	0	0	0	0			14-11	2.526.080	II	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	1018472296	CUY DIAZ ANGEL IVAN	59	D			N																		0	0	0	0	0			14-11	2.526.080	II	175.900		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 9 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Nombres:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificacion:	52.918.888	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	1055961969 (7/07/2023)	may-23	$ 1.256.800,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		may-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	68522757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.256.800,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

1a619

2632

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

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

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

PAGADO 07/07/2023

S DEL APORTANTE

Social	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA		
ento	CC52918989	Dirección	CRA 118A # 63C-05
Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4355792
rsona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
entante Legal		Identificación	
filiados	1	ARP	NINGUNA ARP

LLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	03	00																		0	30	30	0	23023 - PROTECCION	$ 1.256.800	$ 201.100	(EPS34) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.256.800	$ 157.100	0.000	$ 0	$ 0	(NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200

OTALES

Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
1.256.800	$ 1.256.800	$ 0	$ 0	$ 201.100	$ 157.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200	$ 5.900	$ 364.100

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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 502	6015974885	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTA, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	68522757	$3.783.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	8301*3831-0	84.800	0		0		0	8	900	0	85.700	1
EPS005	Sanitas EPS	830251440-8	278.500	0		0		0	8	2.600	0	279.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	8	1.700	0	176.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	9	1.400	0	146.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.800	0		0		9	8	3.000	0	318.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FEP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	8	2.199	0	226.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	8	1.290	9	122.509	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-**	ARL SURA	890903790-5	2.385.909				2.395.800	8	22.400	2.418.300			23.959	2.418.300	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.007.100	1.016.700
Pensión	2	345.300	348.800
Riesgos Laborales	1	2.395.800	2.418.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	9	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.749.300	3.783.800

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	900364565-9	MAPO INGENERIA SAS		Cra 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 502	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	68522757	$3.783.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Corrección	IRP	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1019581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	58	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.768.256	5	122.150		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1018411073	POVEDA POSADA CATALINA	48	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	787.824	5	82.600		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	55	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.924	5	52.800		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1073525841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.000	5	00.800		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	60	0			N																		230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	176.000	14-11	1.400.000	0	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1083736431	AVALA ESTRADA MARYURI YASVINE	59	0			N		X																0	9	0	0	0	0		0	0	14-11	83.787	0	5.905		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	52077499	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JINNETH	59	0			N																		0	6	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.560	2	131.900		0	0	0	5	0	0	0	0
CC	52102982	CONTRERAS SANTIAGO NILA VAQRA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.080	2	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	60	0			N		X																26-14	757.824	121.300	0	0	0	0	EPS001	757.824	94.900	14-11	757.924	1	52.800		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	79325256	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	50	5			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.280	1	66.000		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	80196019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	58	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	788.400	5	55.000		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	80417529	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																		0	0	0	0	0	0		EPS005	2.212.000	278.800	14-11	2.212.000	5	154.900		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	85458584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	58	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	372.912	5	26.400		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	17610003	POSADA POSADA EDUARDO	58	4			N																		0	0	0	0	0	0		EPS037	2.526.080	316.800	14-11	2.526.080	1	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	41528725	MORANTES SOSA MARIA HELENA	55	2			N																		0	0	0	0	0	0		EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.800	5	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.813.600	5	176.000		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1012436649	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	548.636	5	88.100		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	19242933	DODOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	947.280	5	66.000		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.636.400	0	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	79338749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	55	0			N		X																0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	79908482	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	58	0			N		X																0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.026.664	5	140.750		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	52918089	SERRANO LOTA VARIA DE LOS ANGELES	58	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.258.680	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	79729595	GARCIA BOHORQUEZ EGO FERNANDO	55	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.393.400	5	97.960		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	80411279	JOZANO MORA RAUL ENRIQUE	56	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	757.824	5	52.800		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1018027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	278.880	5	14.400		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1018472965	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombres:	NLA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Identificacion:	52.702.962	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.9 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segùn FP 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ 1.258.800,00	$ 201.088,00	26577684 (2/06/2023)	may-23	$ 1.400.000,00	$ 432.000,00	$ 201.088,00	$ 1.259.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		may-23		$ 337.500,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 97.473,29	68522757 (21/06/2023)	may-23	$ 2.526.080,00	V	$ 97.473,26	$ 1.258.800,00
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	$ -	$ -	$ -

19621

2546

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	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1		CARRERA 72 K 0I S 0 40 48 SUR	2937329		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-05	2023-05	26577684	N	2023-06-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	399.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26577684	2023-06-15	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
NL	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	SLN	INCA	LMA	VAC	AVP	VCT	VST	SLE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub Tipo Cot.	Tasa	Exento De Parafiscales	Actividad Económica
	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000								A															0		30	30	0	0	COLPENSIONES 25-14	1.300.000	208.000	0	0	ALIANSALUD EPS-EPS001	1.300.000	162.500	ARL SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0.00000	0	0	0	0	0	3	0	370.500	N	0
	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000								C															0		30	30	0	6	COL PENSION 25-14	1.700.000	432.000	0	0	ALIANSALUD EPS-EPS001	2.700.000	337.500	ARL SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0.00000	0	0	0	0	0	3	0	769.500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702962	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1		CARRERA 72 K 0I S 0 40 48 SUR	2937329		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-05	2023-05	26577684	N	2023-06-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	399.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26577684		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.408.000	1.400.000	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6815974885	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	82	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
2023-05	2023-05	Y	21/05/2023	68522757	TOTAL A PAGAR	
					$3.783.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.500	0		0		0	8	900	0	95.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		8	8	2.800	8	279.108	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.900	0		0		0	8	1.700	0	176.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	146.888	8		0		8	8	1.488	8	148.488	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.880	8		0		8	8	3.000	0	318.888	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	8	2.160	0	226.188	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	8	0	8	0	8	1.200	0	122.508	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	830903708-5	2.395.900				2.395.903	8	22.400	2.418.388			23.959	2.419.388	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	8	0
ICBF				
0	0	8	8	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.087.100	1.016.700
Pensión	2	345.300	349.600
Riesgos Laborales	1	2.395.980	2.418.300
CCF	8	8	0
ESAP	0	8	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	8
SENA	8	8	0
TOTALES	8	3.749.388	3.783.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 2 Oficina 502	6015974885	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTA, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	68522757	$3.783.880	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	VSP	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Correcciones	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Dias/cotiz./ 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
CC	1013881606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0		N	x																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.168.256	II	125.190		0	6	0	0	0	0	0
CC	1018411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	9		N	x																		0	0	9	9	0			0	0	14-11	757.824	II	52.400		0	0	0	0	0	0	0
CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0		N	x																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	757.824	II	52.908		0	0	0	0	0	0	0
CC	1073525647	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	58	0		N																			0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.100.800	II	80.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	1085034372	OJELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0		N																			230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	176.000	14-11	1.400.000	0	97.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	1093758457	AYALA ESTRADA MARYURI YASVINE	58	8		N	x																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	83.787	II	6.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0		N																			0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.894.580	II	131.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	52702682	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0		N																			0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.526.000	II	176.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	79231542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0		N	x																		25-14	757.824	121.309	0	0	0	0	EPS001	757.824	94.800	14-11	757.824	II	52.908		0	0	0	0	0	0	0
CC	79325256	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	9		N	x	x																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.280	II	66.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	80199019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	8		N	x																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	718.400	II	95.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	80417379	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2		N																			0	0	0	0	0	0	0	EPS005	2.212.000	278.000	14-11	2.212.000	II	154.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0		N																			0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.218.380	II	153.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	83356079	PENDIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	C		N		x																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	378.912	II	26.408		0	0	0	0	0	0	0
CC	1701[illegible]0033	POSADA POBADA EDGARDO	58	4		N																			0	0	0	0	0	0	0	EPS037	2.526.080	315.800	14-11	2.526.080	II	175.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	41628720	MORANTES SOSA MARIA HELENA	58	2		N																			0	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	I	6.159		0	0	0	0	0	0	0
CC	80721548	CASTRO BALEANO NELSON MAURICIO	59	0		N																			0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.800	II	178.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	1012439049	PEÑA QUIROGA JEIBSON FABIAN	59	9		N	x	x																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	540.800	II	86.100		0	0	0	0	0	0	0
CC	19242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0		N	x	x																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.280	II	66.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	58	0		N	x	x																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.634.400	II	113.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	79330749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0		N		x																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.634.400	II	113.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	79906482	NIVA ESPEJO JUAN CARLOS	58	0		N		x																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.020.864	II	140.700		0	0	0	0	0	0	0
CC	52918639	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	C		N	x	x																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	II	87.500		0	0	0	0	0	0	0
CC	79720595	GARCIA BARRERO SERGIO FERNANDO	59	C		N	x	x																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	II	97.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	80411279	LOZANO MORA PAUL ENRIQUE	56	D		N	x	x																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	II	52.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	1018027668	CRUZ RODRIGUEZ IVAN EL ORLANDO	59	0		N		x																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	979.880	II	19.400		0	0	0	0	0	0	0
CC	1018472796	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	9		N																			0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.168.000	II	80.800		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 6 (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 Nombres:	FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificacion:	79.339.749	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.192.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Sopertar	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%	Indepen dent e (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.636.400,00	$ 261.824,00	94515097 18 (21/06 2023)	may-23	$ 1.636.400,00	$ 261.824,00	$ 261.824,00	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		may-23		$ 204.550,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.893,44	66522757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.893,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

19823

aportes en línea

Planilla Resumen

2642

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79339749		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 2 -04 Apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5206803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	32397693	9451508718	I	2023/06/13	2023/07/07	BANCO DAVIVIENDA	24	$479,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	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	79339749	NIETO FERNANDO																		25-14	30	$1,636,400	$261,900	EPS001	30	$1,636,400	$204,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$466,500
Total	Afiliados(1)																						$1,636,400	$261,900			$1,636,400	$204,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$466,500

aportes en línea

Planilla Resume

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79339749		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-04 Apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5206803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	32397693	9451508718	I	2023/06/13	2023/07/07	BANCO DAVIVIENDA	24	$479,500

RESUMEN DE PAGO

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

2023/ 12:10 PM

19624

2943

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PADO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENER A SAS		Cal e 152B 56C 50 Torre 2 Oficina 602	6015974885	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				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	68522757	53.783.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A	830113831-0	84.800	0		0		0	8	900	0	85.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-8	276.500	0		0		0	8	2.600	0	279.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	8	1.700	0	176.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	8	1.400	0	146.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.800	0		0		0	8	3.000	0	318.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	8	2.100	0	226.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	8	1.200	0	122.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.395.900				2.395.800	8	22.400	2.418.300			23.958	2.418.300	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.007.100	1.016.700
Pensión	2	345.300	349.600
Riesgos Laborales	1	2.395.800	2.418.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.748.300	3.783.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015979885	mapo.contabx@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	68522757	$3.763.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	Aprendiz	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	ING	RET	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	IOC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IOC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1013581696	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0				N	X																		0	0	0	0	0	0		9	0	14-11	1.768.258	5	123.165		0	0	0	0	0	0	0
CC	1915411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	0				N		X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	767.924	5	58.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	1918454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0				N		X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	5	52.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	1073525841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0				N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.100.065	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0				N			X																239291	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS009	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
CC	1193738431	AYALA ESTRADA MARYURI YASMINE	59	0				N			X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	83.787	5	5.999		0	0	0	0	0	0	0
CC	52077455	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	5				N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.580	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	52702992	CONTRERAS SANTIAGO NALLY YADIRA	59	5				N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	79291542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0				N		X																	25-14	767.924	121.309	0	0	0	0	EPS001	767.924	94.800	14-11	767.924	5	57.603		0	0	0	0	0	0	0
CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0				N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.280	5	66.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	80199019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0				N		X																	9	0	0	0	0	0		0	0	14-11	783.400	5	55.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2				N																			0	0	0	0	0	0	EPS005	2.212.000	278.900	14-11	2.212.080	5	154.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	6545954	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0				N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.380	5	158.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	93356079	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0				N		X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	378.912	5	26.490		0	0	0	0	0	0	0
CC	17010093	POSADA POSADA EDUARDO	59	4				N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.520.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	41629729	VORAYTES SOSA MARIA HELENA	59	2				N																			0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.903	145.900	14-11	1.166.080	1	8.100		0	0	0	0	0	0	0
CC	89721549	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0				N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.680	5	176.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	1812436845	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0				N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	548.809	5	38.155		0	0	0	0	0	0	0
CC	18242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0				N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.200	5	66.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	41511424	POSADA ARBOLA MARIA DEL CARMEN	58	0				N	X	X																	9	9	9	0	0	0		9	0	14-11	1.636.409	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	79335749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0				N		X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	79306482	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	0				N		X																	9	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.220.684	5	146.700		0	0	0	0	0	0	0
CC	52918485	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0				N	X	X																	9	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.266.800	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0
CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0				N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.269.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0				N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	5	52.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	1015027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0				N		X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278.680	5	19.463		0	0	0	0	0	0	0
CC	1016472296	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0				N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.169.000	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0

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

1962

2644

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 9 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 y 2	10.2 Nombre:	ANGEL IVÁN CUY BAEZ	10.3 N° Identificacion:	1.018.472.296	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.695.000,00
		10.6 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN 16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ 678.000,00	$ 108.480,00	86634530 (6/06/2023)	may-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 106.480,00	$ 678.000,00
SALUD 12,50%			$ 84.750,00		may-23		$ 145.000,00	$ 84.750,00	
A.R.L. riesgos V			$ 47.188,80	86522757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.180.000,00	V	$ 47.188,80	$ 678.000,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN 0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F. 0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA 0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018472296	ANGEL IVAN CUY BAEZ		Carrera81b#49-a03sur	2999882	[illegible]cuy94@gmail.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	
2023-05	2023-05	1	06/06/2023	68834530	$333.500	

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	145.800	0		0		0	7	1.300	0	148.380	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.608	0	0	0	8	7	1.800	0	187.200	1

TOTALES RIESGOS LASORALES														
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	145.000	148.300
Pensión	1	185.600	187.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	333.500

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

19826

2645

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	1018472296	ANGEL IVAN CUY BAEZ	Carrera81bis#49-e03sur	2999882	ivancuy94@gamil.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	- 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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	06/06/2023	68834530	$333.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Corrección	IRP	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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	Tarifa Clase	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1018472296	CUY BAEZ ANGEL IVAN	3	0			N																	230301	1.160.000	185.840	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000		R		0		0	0	R	R	R	0	R

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	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 2 Oficina 602	6015974885	mapo.centab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CODIGO	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				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/05/2023	66522757	$3.783.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.900	0		0		0	8	900	0	95.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	8	2.600	0	279.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	8	1.700	0	176.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	8	1.400	0	146.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.800	0		0		0	8	3.000	0	318.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	8	2.100	0	226.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	8	1.200	0	122.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.395.900				2.395.900	8	22.400	2.418.300			23.959	2.418.300	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IQE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.007.100	1.010.700
Pensión	2	345.300	348.600
Riesgos Laborales	1	2.395.900	2.418.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.748.300	3.783.600

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

19627

2646

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 59 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)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/08/2023	68522757	$3.783.800	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE / INFORMACIÓN NOVEDADES

Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN
CC	1013581506	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	58	0			N	X															
CC	1016411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	9			N		X														
CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N		X														
CC	1873325641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	6			N																
CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	9			N																
CC	1093708431	AYALA ESTRADA MARYURI YASMINE	58	0			N		X														
CC	52077489	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	55	8			N																
CC	52752982	CONTRERAS SANTIAGO NILA YACIRA	59	0			N																
CC	79281642	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	58	9			N		X														
CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	8			N	X	X														
CC	80186019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	9			N		X														
CC	80417329	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																
CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	8			N																
CC	93358979	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	58	C			N		X														
CC	17018003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																
CC	41829728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	58	2			N																
CC	80721646	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	9			N																
CC	1012408549	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	55	9			N	X	X														
CC	15242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X	X														
CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X	X														
CC	79339749	NIETO CASTANEDA FERNANDO ALBERTO	55	0			N		X														
CC	79906492	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	58	6			N		X														
CC	52918989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	58	9			N	X	X														
CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	55	0			N	X	X														
CC	80411272	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X	X														
CC	1018027668	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	C			N		X														
CC	1018472296	CUY SAEZ ANGEL IVAN	59	9			N																

PENSIÓN / SALUD

No. de Identificación	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC
1013581506		8	9	4	9	C	9		0	0
1016411973		8	9	9	9	0	0		0	8
1018454737		0	0	9	D	0	0		0	C
1873325641		8	0	8	9	0	0		D	0
1085034372	230201	1.400.000	224.000	9	C	9	0	EPS008	1.400.000	175.000
1093708431		8	0	9	0	9	9		0	0
52077489		0	0	0	D	D	0		0	0
52752982		C	0	9	0	8	9		0	9
79281642	26-14	767.924	121.309	D	9	4	9	EPS001	767.824	94.800
79325258		9	0	8	0	C	0		0	0
80186019		9	4	9	0	8	9		C	9
80417329		9	0	9	9	9	8	EPS005	2.212.000	276.600
85459584		8	0	8	9	8	9		0	8
93358979		8	9	8	9	0	8		4	8
17018003		9	8	0	9	0	0	EPS037	2.526.080	315.800
41829728		8	0	0	0	8	0	EPS010	1.160.000	145.000
80721646		9	0	8	8	9	8		9	8
1012408549		9	0	0	9	C	0		0	0
15242933		9	0	9	9	0	0		C	9
41511424		8	3	9	0	0	9		0	0
79339749		9	0	9	0	9	0		9	0
79906492		9	0	9	0	9	0		0	0
52918989		4	9	8	0	9	9		9	8
79723595		0	C	0	0	0	9		C	0
80411272		9	0	9	0	C	0		0	9
1018027668		9	9	9	0	0	0		9	8
1018472296		0	0	0	9	C	0		0	9

RIESGOS LABORALES / CCF / PARAFISCALES

No. de Identificación	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
1013581506	14-11	1.768.254	6	123.100		9	0	0	0	0	0	6
1016411973	14-11	787.824	5	92.800		0	5	9	9	9	0	9
1018454737	14-11	757.824	5	52.800		0	0	9	0	0	0	0
1873325641	14-11	1.160.000	6	69.800		0	0	0	8	0	0	0
1085034372	14-11	1.400.000	3	97.500		8	0	9	0	8	0	9
1093708431	14-11	83.787	6	5.800		0	9	8	0	8	0	0
52077489	14-11	1.894.580	6	131.900		0	0	0	0	8	8	0
52752982	14-11	2.526.080	8	175.900		0	0	8	8	0	0	9
79281642	13-11	787.924	8	32.800		0	0	0	6	8	9	4
79325258	14-11	947.200	9	66.005		C	6	0	0	9	9	8
80186019	14-11	789.400	6	60.000		0	8	9	8	9	8	0
80417329	14-11	2.312.080	8	154.000		0	8	0	C	0	0	0
85459584	14-11	2.210.380	9	153.900		C	0	8	0	6	0	5
93358979	14-11	379.912	9	26.400		0	0	9	6	8	0	8
17018003	14-11	2.526.080	2	175.900		0	0	0	0	0	0	0
41829728	14-11	1.160.000	1	9.100		8	0	0	0	6	C	5
80721646	14-11	2.613.600	6	176.000		5	0	0	9	0	9	8
1012408549	14-11	548.600	6	38.100		0	9	0	9	0	C	5
15242933	14-11	947.280	5	66.000		3	C	9	C	0	0	6
41511424	14-11	1.836.498	5	115.900		0	0	0	9	0	0	0
79339749	14-11	1.936.409	5	113.500		0	0	0	0	0	0	9
79906492	14-11	2.020.064	5	140.700		0	0	8	0	0	0	0
52918989	14-11	1.256.600	5	97.500		0	9	0	9	0	0	0
79723595	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	8	0	0	C	9
80411272	14-11	757.824	5	52.800		C	C	8	C	9	C	0
1018027668	14-11	278.680	5	18.400		0	0	0	0	0	0	9
1018472296	14-11	1.160.800	6	80.805		0	0	0	9	0	9	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	TOPÓGRAFO	10.2 Nombres:	JEISSON FABIAN PEÑA QUIROGA	10.3 N° Identificacion:	1.012.438.849	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 2.733.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° 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 pago CCF, SENA e ICBF)	$ 546.600,00	$ 87.456,00	9453424185 (19/07/2023)	may-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 87.456,00	$ 548.688,00
SALUD	12,50%			$ 68.325,00		may-23		$ 145.000,00	$ 68.325,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 38.043,36	68522757 (21/08/2023)	may-23	$ 548.800,00	V	$ 38.043,36	$ 548.808,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No pago CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	3 -	$ -	$ -
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 1012438849		PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 n 86f 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112229901	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	55153228	9453424185	I	2023/06/13	2023/07/19	BANCOLOMBIA	36	$344,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSIÓN				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	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$330,600
Total	Afiliados(1)																						$1,160,000	$185,600				$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$330,600

202: 9 04:35

aportes en línea

Planilla Resum

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Bepartamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012438849		PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 n 86f 16 sur	BOGOTA-BDGOTA D.E.	3112219901	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	55153228	9453424185	I	2023/06/13	2023/07/19	BANCOLOMBIA	36	5344.500

RESUMEN DE PAGO

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

2023 19 04:35 PM

1962

2668

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 802	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	68522757	$3.783.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.800	0		0		0	8	900	0	95.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	8	2.600	0	279.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	8	1.700	0	176.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	8	1.400	8	146.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.800	0		0		0	8	3.000	0	318.888	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 (INQ + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	8	2.100	0	226.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	8	1.200	0	122.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903780-5	2.395.900				2.395.900	8	22.400	2.418.300			23.959	2.418.300	27

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.007.100	1.018.700
Pensión	2	345.300	348.600
Riesgos Laborales	1	2.395.800	2.418.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.748.300	3.783.600

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

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 59 Torre 12 Oficina 602	6915974885	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
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	68522757	$3.763.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Estudiante	Aprendiz	Cotizante Exterior	Extranjero no obligado a cotizar a pensiones	IGE	IRL	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIONES	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
CC	1013581606	RUIZ ANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	9			N	X													9	0	0	0	0			0	0	14-11	1.758.256	5	123.100		0	9	0	0	0	0	0
CC	1016411972	POVEDA POSADA CATALINA	88	0			N		X												9	0	0	0	0			0	0	14-11	757.824	5	52.468		0	0	0	0	0	0	0
CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N		X												0	0	0	0	0			0	0	14-11	757.824	5	52.800		9	0	0	0	0	0	0
CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	88	0			N														0	9	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	1088034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	88	0			N													23/201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS006	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.580		0	0	0	0	0	0	0
CC	1093736431	AYALA ESTRADA MARYURI YASMINE	59	D			N	X													0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	83.787	5	5.866		0	0	0	0	0	0	0
CC	52077468	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	9			N														0	9	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.560	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	52702062	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N														6	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	79281542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	9			N	X												23-14	757.824	121.300	9	0	0	0	EPS001	757.824	94.800	14-11	757.824	5	52.800		0	9	0	0	0	9	0
CC	70335359	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X	X												9	0	0	0	0				9	14-11	947.280	5	66.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	80195010	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	88	0			N	X													0	0	9	0	9	0	0		0	0	14-11	788.400	5	59.000		0	0	0	8	0	0	0
CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N														9	0	0	0	9	0	EPS005	2.212.000	276.800	14-11	2.212.000	5	154.900		0	9	0	9	0	0	0
CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N														0	9	0	0	9	0			0	0	14-11	2.210.390	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	93356670	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0			N	X													6	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	378.912	5	26.400		0	0	0	0	0	0	0
CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N														0	6	0	0	9	0	EPS037	2.526.080	315.600	14-11	2.526.080	4	175.900		0	0	0	8	0	0	0
CC	41629726	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N														9	9	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	8.196		0	0	0	8	0	0	0
CC	80721548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N														0	6	9	9	0	0			0	9	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	1012438549	PEÑA QUIROGA JEIBSON FABIAN	59	0			N	X	X												0	0	8	9	0	0			0	0	14-11	548.800	0	38.100		0	0	0	0	0	0	0
CC	19242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X	X												0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	947.280	5	66.000		0	0	0	0	0	0	9
CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X	X												0	0	6	0	0	0			0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	9	0	0	0	0
CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	C			N		X												6	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	79908482	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	C			N		X												0	6	0	0	0	0			0	0	14-11	2.020.884	5	140.700		0	0	0	0	0	0	0
CC	52918090	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	C			N	X	X												0	0	9	0	0	0			0	0	14-11	1.258.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
CC	79723585	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	D			N	X	X												0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0
CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	C			N	X	X												0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	757.824	5	52.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	1018027668	CRUZ RODRIGUEZ DAYI EL ORLANDO	59	D			N	X													9	0	0	0	0	0			0	0	14-11	278.680	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0
CC	1015477295	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	D			N														0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.166.000	5	66.800		0	0	0	0	0	0	0

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

19630

264

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombres:	DAVID ANDRES MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificacion:	1.020.730.818	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.981.624,00
		10.9 Permanencia 1:	100,00%	10.5 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.6 Total Dias del Mes a reportar	12		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla e contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Seportar	11.3 Valor a Seportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.981.624,00	$ 317.059,84	70153354 (15/06/2023)	may-23	$ 1.981.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.981.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		may-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		may-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	$ 46.000,00	$ -	$ -
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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENIERIA SAS	Cra 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 802	6015974885	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	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	
68487584	09/06/2023				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2	0
2023-06	2023-06	N	15/08/2023	70153354	TOTAL A PAGAR	
					$476.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	31.300	0		0		0	63	2.300	0	33.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.900	0		0		0	63	2.400	0	35.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	125.100	0	0	0	0	63	9.100	0	184.200	1
231001	Colfondos	900227860-6	131.500	0	0	0	0	63	9.500	0	141.100	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	860903790-5	58.700				58.700	63	4.300	63.000			587	63.000	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	64.200	63	4.700	68.900	2

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	64.200	68.900
Pensión	2	256.600	275.300
Riesgos Laborales	1	58.700	63.000
CCF	1	64.200	68.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	443.700	476.100

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

1631

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 2 Oficina 502	6015974685	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
68487564	08/06/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	N	15/08/2023	70153354	$476.100	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				COF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1026750818	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0		S								X									230301	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS008	1.981.624	70.300	14-11	1.981.624	II	138.000	CCF21	1.901.624	76.300	0	0	0	0	0
CC	52881928	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	1	0		S								X									231001	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS010	1.901.624	70.300	14-11	1.981.624	I	18.408	CCF21	1.981.624	76.300	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 12 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificacion:	52.881.929	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.981.824,00	
		10.6 Permanencia 1:	100,00%	10.9 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.9 valor efectivo Soportado del Item	11.6 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.981.824,00	$ 317.059,84	70153354 (15/09/2023)	may-23	$ 1.981.824,00	$ 3.178.100,00	$ 317.059,84	$ 1.981.824,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		may-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		may-23	$ 1.981.824,00	/	#N/D	$ 1.981.824,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 46.400,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

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	Cal e 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974695	mapo.conisb@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	UPC
86497564	09/06/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	N	15/08/2023	70153354	$479.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	31.300	0		0		0	63	2.300	0	33.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.900	0		0		0	63	2.400	0	35.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-9	125.100	0	0	0	0	63	9.100	0	134.200	1
231001	Colfondos	800227940-6	131.500	0	0	0	0	63	9.600	0	141.100	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	860903790-5	58.700				58.700	63	4.300	63.000			587	63.000	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	64.200	63	4.700	68.900	2

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IBE, LMA, IRF y Mora	Total a Pagar
Salud	2	64.200	68.800
Pensión	2	256.600	275.300
Riesgos Laborales	1	58.700	63.000
CCF	1	64.200	68.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	443.700	476.100

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	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 502	6015974685	mapo.consb@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	UPC
68487564	08/06/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-06	N	15/08/2023	78153354	$476.100	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				DCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	IRP	PCT	TDE	TAE	TDP	TAP	FSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1020730818	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0			9								X									23030	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS008	1.981.624	79.300	14-11	1.981.574	6	158.000	CCF21	1.981.624	79.300	0	0	0	0	0
CC	52561928	MANCHA BRAVO NOHORA JOHANNA	1	0			5								X									23100	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS010	1.981.624	79.300	14-11	1.981.924	1	10.400	CCF21	1.981.624	79.300	0	0	0	0	0

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

19633

2652

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 13 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Nombres:	ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificacion:	35.478.429	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	20,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla o contratacion 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)	$ 502.720,00	$ 80.435,20	9451427796 (29/05/2023)	may-23	$ 4.172.000,00	$ 288.000,00	$ 80.435,20	$ 502.720,00
SALUD 12,50%			$ 62.840,00		may-23		$ 225.500,00	$ 62.840,00	
A.R.L. riesgos I			#N/D		may-23	$ 4.172.000,00	I	#N/D	$ 502.720,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN 0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F. 0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA 0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

aportes en línea

Resumen General de ,o

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35478429		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 No. 5a 64 casa 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	0637522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2184543712	9451427796	I	2023/06/08	2023/05/29	BANCO DE BOGOTA	0	$1,294,400

LIQUIDACIDN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	35478429	ACEVEDO ANDREA	25-14	30	$4,172,000	$667,600	EPS008	30	$4,172,000	$521,500	CCF24	30	$4,172,000	$83,500	14-23	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**

2023/06/08) PM

1. N° CONTRATO/CONVENIO OPETC:	CONTRATO DE INTERVENTORIA No. FONDIGER 058 2023	2. TIPO DE CONTRATISTA	Interventoria	3. OBJETO:	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA APOYAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURIDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARIA DEL HABITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO - IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO - FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANALISIS DE RIESGOS, REDUCCION DEL RIESGO Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLIGONO DE RIESGO NO MITIGABLE DEL CONCEPTO TECNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAISO A, MIRADOR EL PARAISO H Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR, UPZ 67 LUCERO - INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN				
4. NUMERO DE INFORME:	4	5. PERIODO DEL INFORME:	17/05/2023 AL 15/6/2023	6. CONTRATISTA:	MAPC INGENIERIA S.A.S	7. SUPERVISOR O INTERVENTORIA	IDIGER	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	17/05/2023 AL 15/6/2023

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	10.2 Nombre:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	10.3 N° Identificación:	41 511 424	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 8 197 000.00
		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	0.00%	Independiente (No paga CCF SENA o ICBF) (Pensionado)	$ 1 636 400,00	$ -	(61)34338 (7/07/2023)	may-23	$ 1 636 400,00	$ -	$ -	$ 1 636 880,00
SALUD	12.50%			$ 204 600.00		may-23		$ 204 600.00	$ 204 600,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.893,44	64522757 (21/06/2023)	may-23	$ 1 636 400,00	V	$ 113.893,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0.00%	Independiente (No paga CCF SENA o ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I C B F	0.00%		$ -	$ -		NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0.00%		$ -	$ -		NA	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombre:	GEOVANNI FRANCO PARRA	10.3 N° Identificación:	79 283 036	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6 284 000.00
		10.5 Permanencia 1:	100.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	29	10.9 Total Días del Mes a reportar	29		
		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% 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 o ICBF)	$ 2.429.813	$ 388.770,13	64481111 (09/06/2023)	may-23	$ 7 513 000,29	$ 402.200.00	$ 388.770,13	$ 2.429 813,33
SALUD	12.50%			$ 303.726,67		may-23		$ 314.200.00	$ 303.726,67	
A.R.L. riesgos	V			$ 186.115,91		may-23	$ 7 513 000,29	V	$ 186.115,91	$ 2.429.813,33
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0.00%	Independiente (No paga CCF SENA o ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0		$ -	$ -
I C B F	0.00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0.00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombre:	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	10.3 N° Identificación:	80 721 546	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6 284 000.00
		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:	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% 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 o ICBF)	$ 2.513.600,00	$ 402.176,00	64519849 (31/05/2023)	may-23	$ 2 513 600,00	$ 402.200.00	$ 402.176,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12.50%			$ 314.200,00		may-23		$ 314.200.00	$ 314.200,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 174.944,58	64527757 (21/06/2023)	may-23	$ 2 513 600,00	V	$ 174.944,58	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0.00%	Independiente (No paga CCF SENA o ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
I C B F	0.00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0.00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCIA BOPPELIN	10.3 N° Identificación:	79.723.585	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.667.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

	11. SOPORTE del PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla a contratistas según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Mes	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Mes Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Mes	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.393.400,00	$ 222.944,00	84348318 (7/06/2023)	may-23	$ 6.170.000,00	$ 985.100,00	$ 222.944,00	$ 1.393.400,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		may-23		$ 772.300,00	$ 174.175,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 96.980,64	84522757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.393.400,00	V	$ 96.980,64	$ 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	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL B (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificación:	1.016.027.988	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.667.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	10,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla a contratistas según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Mes	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Mes Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Mes	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 278.680,00	$ 44.588,80	84434055 (07/06/2023)	may-23	$ 2.000.000,00	$ 402.200,64	$ 44.588,80	$ 278.680,00
SALUD	12,50%			$ 34.835,00		may-23		$ 278.400,00	$ 34.835,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 19.396,13	84522757 (21/06/2023)	may-23	$ 2.000.000,00	V	$ 19.396,13	$ 278.680,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL C (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:	52.918.508	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.754.000,00	
		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 a contratistas según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Mes	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Mes Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Mes	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	1253651989 (7/07/2023)	may-23	$ 1.256.800,00	$ 201.108,64	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		may-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 87.473,28	84522757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.256.800,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.3 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombre:	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Identificación:	52.783.903	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.254.000,00
		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 cotizaciones según PP - 40% Independiente - 100% pleno	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.258.800,00	$ 201.088,00	2667284 (20/6/2023)	may-23	$ 1.400.000,00	$ 432.900,00	$ 201.088,00	$ 1.258.880,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		may-23		$ 337.500,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	66122757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.525.880,00	V	$ 87.473,28	$ 1.258.880,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 6 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.3 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA GEOTECNIA	10.2 Nombre:	FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificación:	79.339.749	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 8.182.800,00
		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 cotizaciones según PP - 40% Independiente - 100% pleno	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.636.400,00	$ 261.824,00	84515087/8 (21/06/2023)	may-23	$ 1.636.400,00	$ 261.900,00	$ 261.824,00	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		may-23		$ 264.500,00	$ 264.500,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.893,44	66322757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.893,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.3 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 y 7	10.2 Nombre:	ANGEL IVAN CUY SUAEZ	10.3 N° Identificación:	1.018.472.246	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.955.000,00
		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 3 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o cotizaciones según PP - 40% Independiente - 100% pleno	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 678.000,00	$ 108.480,00	84634518 (21/06/2023)	may-23	$ 1.160.000,00	$ 165.800,00	$ 108.480,00	$ 678.000,00
SALUD	12,50%			$ 84.750,00		may-23		$ 165.000,00	$ 84.750,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 47.186,80	66322757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.160.000,00	V	$ 47.186,80	$ 678.000,00
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	$ -	$ -	$ -

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:	TOPOGRAFO	10.2 Nombres:	JHISSON FABIAN PEÑA QUIROGA	10.3 N° Identificación:	1.013.436.849	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 2.733.800,00	
		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 a 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 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)	$ 546.600,00	$ 87.456,00	84534374185 (15/07/2023)	may-23	$ 1.160.000,00	$ 165.600,00	$ 87.456,00	$ 546.900,00
SALUD	12,50%			$ 68.325,00		may-23		$ 145.000,00	$ 68.325,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 38.943,36	48327157 (21/06/2023)	may-23	$ 546.600,00	V	$ 38.943,36	$ 546.900,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombres:	DAVID ANDRES MALDONADO MUÑOZ	10.3 N° Identificación:	1.030.730.918	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	12			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 1 (días)						

	11. SOPORTE DE PAGO									
	11.1 Tipo de Planilla a 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 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)	$ 1.981.624,00	$ 317.059,84	701333354 (15/06/2023)	may-23	$ 1.981.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.981.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		may-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. Riesgos	V			$ 137.921,63		may-23	$ 1.981.624,00	V	$ 137.921,63	$ 1.981.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 48.000,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	0/0	0	$ -	$ -	$ -

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 12 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificación:	52.851.976	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 a 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 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%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.981.624,00	$ 317.059,84	701333354 (15/06/2023)	may-23	$ 1.981.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.981.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		may-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. Riesgos	V			$ 137.921,63		may-23	$ 1.981.624,00		#¡VALOR!	$ 1.981.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 48.400,00	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL (3) (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Nombres:	ACEVEDO GIRALDO ANDRES ISABEL	10.3 N° Identificación:	30.475.479	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 9.294.600,00
		10.5 Porcentaje 1:	20,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30		
		10.7 Porcentaje 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o condiciones 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)	$ 502.720,00	$ 80.435,20	94514127796 (29/05/2023)	may-23	$ 4.172.600,00	$ 780.000,00	$ 80.435,20	$ 502.720,00
SALUD	12,50%			$ 62.840,00		may-23		$ 775.500,00	$ 62.840,00	
A.R.L. Riesgos	I			#N/D		may-23	$ 4.172.600,00		#N/D	$ 502.720,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,02%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		0	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	0
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

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 (proporcional días trabajados y tipo de Vinculación)	12.4 VALOR SUELDO SOPORTADO SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS	12.5 TOTAL APORTES SOPORTADOS PRORRATEADOS SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS (Pensión, Salud, ARL, CCF y Parafiscales)
Personal 1	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	0,00	$ 1.838.400,00	$ 1.838.400,00	$ 318.443,44
Personal 2	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0,08	$ 2.429.813,33	$ 2.313.000,00	$ 861.511,81
Personal 3	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0,08	$ 2.513.808,00	$ 2.513.800,00	$ 881.322,68
Personal 4	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	0,00	$ 1.383.460,00	$ 6.172.800,00	$ 494.088,84
Personal 5	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	0,32	$ 278.880,00	$ 2.800.000,00	$ 88.819,00
Personal 6	Profesional Social	0,60	$ 1.256.800,00	$ 1.256.800,00	$ 445.661,28
Personal 7	Profesional SG-SST	0,00	$ 1.256.800,00	$ 2.526.085,00	$ 445.661,28
Personal 8	ESPECIALISTA GEOTECNIA	0,32	$ 1.838.400,00	$ 1.838.400,00	$ 580.297,44
Personal 9	CADENERO 1 y 2	0,00	$ 875.000,00	$ 1.160.000,00	$ 340.418,80
Personal 10	TOPÓGRAFO	0,00	$ 546.800,00	$ 546.800,00	$ 193.874,36
Personal 11	CONDUCTOR	1,58	$ 1.991.824,00	$ 1.991.824,00	$ 534.245,83
Personal 12	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	1,56	$ 1.991.824,30	$ 1.991.824,00	#N/D
Personal 13	PROFESIONAL LEGAL	0,60	$ 502.720,00	$ 4.172.600,00	#N/D
	Subtotal		$ 18.980.481,33	$ 39.166.126,00	#N/D

-9596

12. Observaciones

12.6 Valor Provisión no Pensor Provisional	#¡REF!	#¡REF!
12.7 Valor total del FP de Seguridad Social y Parafiscales	#¡REF!	#¡REF!
12.8 Valor Efectivo total impactado por seguridad social y parafiscales	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
12.9 Valor de seguridad social y parafiscales no impactado	#¡REF!	#¡REF!
12.10 Valor del Ibrutto no impactado		$ -
12.11 Valor total Efectivo del FP real Impactado (esto Seguridad social Y parafiscales)	#¡REF!	#¡REF!
12.12 Diferencia no impactado de Seguridad social y Parafiscales a IBC		#¡REF!
12.13 Iva (el opción)	0.00%	#¡REF!
12.14 Total no impactado presente periodo		#¡REF!
12.15 Total no impactado periodo anterior		$ -
12.16 Valor total a no impactado		#¡REF!

Elaboró: Nila Yadira Contreras Santiago — Revisó y Aprobó: MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA

Firma:

Nombre: Nila Yadira Contreras Santiago — Firma: MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA

Cargo: Profesional SG-SST — Revisor Cargo: Dirección de Ingeniería

Fecha: 18/1/2023

Otro

[illegible]	100%	0%	12,50%	0%	0%	0%	
[illegible]	40%	16%	12,50%	0%	0%	0%	
[illegible]	40%	16%	12,50%	4%	0%	0%	
[illegible]	40%	16%	12,50%	0%	3%	3%	
[illegible]	40%	0%	12,50%	0%	0%	0%	
[illegible]	40%	0%	12,50%	4%	3%	3%	
[illegible]	40%	0%	12,50%	4%	3%	3%	

0	0,000%
I	0,522%
II	1,044%
III	2,436%
IV	4,350%
V	6,960%

19637

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	10.3 N° Identificacion:	41.511.424	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.162.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% 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	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ 1.636.400,00	$ -	89903426	Jun-23	$ 1.636.400,00	-	$ -	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		Jun-23		$ 204.600,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.693,44	89271073 (18-07-2023)	Jun-23	$ 1.936.400,00	V	$ 113.993,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -

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, astá 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	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA		TRANS 75 N 85-15	3343998	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTA D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-06	2023-06	I	06/06/2023	69803428	TOTAL A PAGAR	
					$211.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	204.600	0		0		0	29	6.800	0	211.400	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	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 IBE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.600	211.400
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	204.600	211.400

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

19639

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

2658

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA		TRANS 78 N 85-15	3343896	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	08/08/2023	99903429	$211.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Asistido	Extranjero	Cotiz. Exterior	Exonerado	IRP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	3	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS001	1.638.400	204.800		0		0		0	0	0	0	0	0

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	800364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 802	8015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	82	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				22	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	18/07/2023	88271073	53.046.000	

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	94.800	0		0		0	5	600	0	95.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	5	1.100	0	176.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	5	900	0	145.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	5	1.500	0	277.800	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
230201	Proteccion (INQ + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	5	1.300	0	225.300	1
25-14	Colpensiones	800336004-7	121.300	0	0	0	0	5	700	0	122.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	1.991.900				1.991.900	5	11.500	2.003.400			19.819	2.003.400	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	891.100	695.300
Pensión	2	345.300	347.300
Riesgos Laborales	1	1.991.900	2.003.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.028.300	3.046.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

1640

2650

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6915974685	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 ASOCIADO (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	18/07/2023	69271073	$3.048.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013436849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	56	0				N	X	X															0	0	0	0	9	0	9		6	9	14-11	546.800	5	36.100		0	9	0	0	0	0	0
3	CC	1013581606	RUSIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	9				N																	0	0	0	0	0	0	0		6	9	14-11	1.758.259	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	56	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	6	14-11	757.824	5	52.600		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	270.600	5	18.400		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	9	14-11	757.824	5	52.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1018472296	CUY SAEZ ANGEL IVAN	56	0				N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1073525841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0				N																	0	0	0	0	0	0	0		0	9	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0				N																	23021	1.400.000	225.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.600		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4				N																	0	0	0	0	9	0	0	EPS037	2.210.320	278.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	16242633	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	56	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.280	5	66.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	41611424	POSADA ARBILA URIA DEL CARMEN	59	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	6	14-11	1.636.400	0	113.900		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41628738	MORANTES SOSA MARIA HELENA	56	2				N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	146.000	14-11	1.160.000	1	8.160		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52077459	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0				N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.804.580	5	131.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52702092	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0				N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.626.080	5	179.800		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52918689	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.600	5	67.500		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79261542	CORTÉS LORA JAVIER EDUARDO	59	9				N	X	X															25-15	757.824	121.300	0	0	0	0	EPS001	757.824	84.800	14-11	757.824	5	52.800		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79325256	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		9	0	14-11	947.260	5	66.000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79338746	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	0	113.900		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	56	9				N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		9	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411379	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0				N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	6	14-11	757.824	5	52.800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80721548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0				N																	0	0	0	0	0	0	0		9	0	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	85456584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	56	0				N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	0	153.900		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	10.3 N° Identificacion:	80.721.546	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.256.000,00	
		10.6 Permanencia 1:	100,00%	10.5 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0					

		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)	11.9 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.5 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.513.600,00	$ 402.176,00	68911745 (07/07/2023)	jun-23	$ 2.513.600,00	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		jun-23		$ 314.200,00	$ 314.200,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 174.846,56	69271073 (18/07/2023)	jun-23	$ 2.513.600,00	V	$ 174.846,56	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

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	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO		TRANSVERSAL 3B NUMERO 30-38	2024559	NELCASARQ@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTA D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	9
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	07/07/2023	66911745	$716.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS908	Compensar EPS	860066942-7	314.290	0		0		9	0	0	0	314.209	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	402.290	9	0	0	9	0	0		402.200	1

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

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
9	0	9	0	0
ICBF				
0	0	9	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	314.209	314.200
Pensión	1	402.209	492.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	9
ESAP	0	0	9
ICBF	0	0	9
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	716.400	716.490

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	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO		TRANSVERSAL38 NUMERO 30-36	2024559	NELCASARQ@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	07/07/2023	68911745	$716.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobra exterior	Extranjero no obligado	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	3	0		N																		230301	2.513.600	402.200	0	0	0	0	EPS008	2.513.600	314.200		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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	800364545-6	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015874685	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
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	18/07/2023	99271073	$3.046.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	84.800	0		0		0	5	800	8	95.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.008	0		0		0	5	1.108	0	176.100	1
EPS018	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	5	900	0	145.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	278.300	0		0		0	5	1.608	0	277.800	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
230201	Proteccion (INQ + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	5	1.300	0	225.300	1
25-14	Colpensiones	800338004-7	121.300	0	0	8	0	5	700	0	122.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.891.900				1.881.900	5	11.500	2.003.400			19.919	2.003.400	22

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	891.100	885.300
Pensión	2	345.300	347.300
Riesgos Laborales	1	1.981.800	2.003.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.028.300	3.046.000

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
NI	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B SBC 50 Torre 12 Oficina 802	601597d8b5	mapo.coniab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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				22	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	18/07/2023	69271073	$3.046.000	

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	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Corrección	Cód. 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 Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012636849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0		0	0	14-11	642 600	5	38.100		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013651608	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.768.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	D			N	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	797.924	5	92.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1016027458	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	279.860	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1016454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	D			N	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	797.824	0	63.800		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1018472298	CUY SAEZ ANGEL IVAN	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.195.000	5	58.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1073525841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	0	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																		230291	1.400.000	224.900	0	0	0	0	EPS008	1.400.800	175.800	14-11	1.400.000	6	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																		0	0	0	0	0	0	0	EPS037	2.219.320	278.300	14-11	2.210.320	5	154.900		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	18242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	D			N	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	847.280	4	59.000		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	4	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41629726	MORANTES SOSA MARIA HELENA	58	2			N																		0	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	166.000	14-11	1.160.000	1	8.180		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52072466	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.680	4	131.900		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52702952	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.528.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52918660	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	0	87.800		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N	X	X																25-14	797.924	121.300	0	0	0	0	EPS001	797.924	84.800	14-11	797.824	5	92.800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	D			N	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	847.280	5	88.000		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	4	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79723605	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	87.900		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	58	D			N	X	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	797.824	5	52.800		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.900	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	85450084	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	0	153.900		0	0	0	0	0	0	0	0

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

1943

2662

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCÍA BORRERO	10.3 N° Identificacion:	79.723.595	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.907.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0					

		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° 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 pega CCF, SENA e ICBF)	$ 1.393.400,00	$ 222.944,00	69830537 (08/98/2023)	jun-23	$ 4.800.900,09	$ 750.000,00	$ 222.944,00	$ 1.393.400,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		jun-23		$ 500.000,09	$ 174.175,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 99.980,84	95522757 (21/09/2023)	jun-23	$ 1.393.400,00	V	$ 99.980,84	$ 1.393.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	9,00%	Independiente (No pega CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar : miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO		CALLE 109 # 21 -46 APT 301	8122246	digarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	08/08/2023	69830537	$1.437.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	600.000	0		0		0	13	8.900	0	608.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	800338004-7	766.000	0	0	24.000	24.000	13	11.400	800	826.200	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 o 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	600.000	608.900
Pensión	1	816.000	826.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	1.416.000	1.437.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	CALLE 109 # 21 -48 APT 301	9122248	dfgarcia1879@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-06	2023-06	I	08/08/2023	68830537	$1.437.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. residente	Exterior	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	3	0			N																	25-14	4.800.000	768.000	0	0	24.800	24.000	EPS006	4.800.000	800.000		0			0		0	0	0	0	0	0	0

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	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina B02	8015974665	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLABE 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				22	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	18/07/2023	99271073	$3.046.000	

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	94.600	0		0		0	5	600	0	95.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	5	1.100	0	176.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	5	900	0	149.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	5	1.600	0	277.900	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	5	1.300	0	225.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	5	700	0	122.009	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	890903790-5	1.991.900				1.991.900	5	11.500	2.003.400			19.618	2.003.400	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	881.100	895.300
Pensión	2	345.300	347.300
Riesgos Laborales	1	1.991.800	2.003.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.028.300	3.046.000

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

1965

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 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)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	18/07/2023	89271073	$3.048.000	

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	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	1012438648	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	5			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	840 600	5	38 180		0	5	0	0	0	0	5	0
2	CC	1013581806	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.755.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018411873	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	787 824	3	82 800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1016027858	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		3	0	14-11	278 680	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	787.824	3	82 800		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1018472296	CUY SAEZ ANGEL JUAN	59	0			N		X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160 000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160 000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1065034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																230101	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																0	0	0	0	0	0		EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.800		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	15242633	SOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X	X														0	0	0	0	5	0		5	0	14-11	947.280	5	66.000		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	41511424	POSADA ARGILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.635.400	5	112 900		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41529728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																0	0	0	0	0	0		EPS010	1.160.000	140.000	14-11	1.160.000	1	9.160		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52077489	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.664.560	5	131 900		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52702062	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																0	5	5	0	0	0		0	0	14-11	2.826.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52919669	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256 800	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79281542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	5			N	X	X														25-14	757.824	121.300	0	0	0	0	EPS001	757.824	94 500	14-11	757 824	5	52 800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79325256	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.280	5	66.000		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79330748	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636 400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79723565	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393 400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411278	LOZANO NORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	797 824	3	62 800		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80721540	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	58	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	85450584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	5	153.800		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 4 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificacion:	1.818.027.888	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.008,88
		10.5 Permanencia 1:	18,88%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	28	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:	8,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0				

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.2 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN 16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 278.680,00	$ 44.588,80	78174498 (17/08/2023)	jun-23	$ 278.680,80	$ 44.600,00	$ 44.588,80	$ 278.680,00
SALUD 12,50%			$ 34.835,00		jun-23		$ 39.400,00	$ 34.835,00	
A.R.L. riesgos V			$ 19.396,13		jun-23	$ 278.688,80	V	$ 19.396,13	$ 278.680,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN 0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F. 0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA 0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 802	6015976685	mapo.conteb@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLABE 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
69271073	18/07/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	N	17/08/2023	70174498	$62.700	

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. Afiliadas
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	34.800	0		0		0	35	1.400	0	36.300	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
231001	Colfondos	800227940-6	44.600	0	0	0	0	35	1.800	0	46.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neta 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. Afiliadas

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliadas
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	34.900	36.300
Pensión	1	44.600	46.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	78.500	82.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900394545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974665	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
69271073	18/07/2023				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-08	2023-08	N	17/08/2023	7017d498	TOTAL A PAGAR	
					$82.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Multiple	Extranjero	Cotiza Exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMENTARIOS	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 Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018027866	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X	X															231001	278.680	44.800	0	0	0	0	EPS017	278.680	34.900	14-11	278.680	5	16.400		0	0	0	0	0	0	0	0

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

1647

compensar : miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 802	8015974685	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
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	18/07/2023	B9271073	$3.046.000	

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	94.800	0		0		0	5	800	0	95.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	5	1.100	0	176.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	5	900	0	145.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	5	1.600	0	277.900	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (INQ + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	5	1.300	0	225.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	5	700	0	122.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.991.900				1.991.900	5	11.500	2.003.400			19.919	2.003.400	22

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	691.100	695.300
Pensión	2	345.300	347.300
Riesgos Laborales	1	1.991.900	2.003.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.026.300	3.046.000

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
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974885	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.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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				22	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	18/07/2023	89271073	$3.048.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES					OCP			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Indice	Extranjero	Cotiz. sustitu	Ext	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COR	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	1012438548	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	8			H	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	648 600	5	38 180		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N																0	8	6	0	0	0		6	0	14-11	1 756 256	6	123 100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018411073	POVEDA POSADA CATALINA	88	0			N	X	X														0	8	6	0	6	8		6	0	14-11	757 824	5	52 600		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	90	0			N	X	X														0	8	D	0	0	0		D	0	14-11	278 680	5	18 400		0	0	0	0	3	0	0	0
5	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	80	0			N	X	X														0	6	6	0	6	0		0	0	14-11	757 824	5	52 600		0	0	0	0	3	0	0	0
6	CC	1018472296	CUY SAEZ ANGEL IVAN	59	6			N		X														0	0	0	0	6	0		D	6	14-11	1 160 000	5	80 800		0	0	0	0	0	6	6	0
7	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	D			N																6	8	0	0	0	0		0	8	14-11	1 160 000	5	80 400		9	0	0	8	0	0	0	0
8	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	6			N																23021	1 400 900	224 900	6	0	0		EPS008	1 400 000	176 900	14-11	1 400 900	5	97 500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																6	0	6	D	6	8		EPS037	2 210 320	276 300	14-11	2 210 320	5	153 900		6	0	0	0	8	0	0	0
10	CC	19287633	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X	X														6	0	0	8	0	0			0	D	14-11	947 269	6	98 900		d	D	0	D	8	0	0	0
11	CC	41511424	POSADA AROLA MARIA DEL CARMEN	80	6			N	X	X														0	0	0	D	9	0			6	0	14-11	1 636 400	5	113 000		8	9	0	6	0	0	0	0
12	CC	41629736	MORANTES SOBA MARIA HELENA	99	2			N																6	8	0	D	D	0		EPS010	1 180 000	148 000	14-11	1 180 000	1	0 100		D	d	D	6	8	D	6	0
13	CC	52077466	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	6			N																D	0	0	0	0	0			D	0	14-11	1 694 560	8	131 900		0	D	D	0	6	0	9	0
14	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																0	D	6	0	D	0			0	D	14-11	2 520 080	6	175 806		6	6	0	0	9	0	0	0
15	CC	52918089	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	8			N	X	X														6	0	6	8	9	6			0	6	14-11	1 256 600	5	97 500		6	0	0	0	8	0	0	0
16	CC	79261642	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	56	0			N	X	X														25-14	757 824	121 300	6	8	D	0	EPS001	757 828	94 800	14-11	757 824	5	52 600		D	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79325256	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	8			H	X	X														6	0	D	0	0	6			0	0	14-11	947 269	5	98 000		E	0	D	0	0	8	9	0
18	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	D			N	X	X														0	0	D	0	0	0			6	D	14-11	1 636 400	9	113 800		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X	X														D	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1 343 400	5	97 800		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X	X														0	8	6	8	6	0			6	6	14-11	757 824	5	52 600		8	8	0	6	D	8	6	0
21	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	6			N																0	0	0	0	0	0			6	6	14-11	2 513 800	5	175 000		6	6	0	6	8	6	6	0
22	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	6			N																6	6	6	0	0	0			0	6	18-11	2 210 328	5	153 900		5	0	0	6	6	8	6	0

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

1948

266

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL S (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Nombres:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificacion:	52.818.889	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion 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 pago CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	1056017481 (06-23)	jun-23	$ 1.256.800,00	$ 201.108,00	$ 281.655,00	$ 1.256.800,06
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		jun-23		$ 157.100,00	$ 157.100,50	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	69271873 (19/07/2023)	jun-23	$ 1.256.800,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,60%	Independiente (No pago CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	6	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	6	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	6	$ -	$ -	$ -

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

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

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

PAGADO 07/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA		
Documento	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	IRP	PREP	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ING	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte MEN	Total
CC 52918989	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	03	00																		0	30	30	0	(23C201) PROTECCION	$ 1.256.800	$ 201.100	(EPS037) NUEVA EPS S.A	$ 1.256.800	$ 157.100	0.000	$ 0	$ 0	(MIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.256.800	$ 1.256.680	$ 0	$ 0	$ 201.100	$ 157.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200	$ 0	$ 358.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146666 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618650 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-8	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 802	B0159748B5	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				22	0
2023-08	2023-08	Y	16/07/2023	B9271073	TOTAL A PAGAR	
					53.048.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.800	0		0		0	5	800	0	95.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	5	1.100	0	176.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	8	900	0	145.900	1
EPS037	Nueva EPS	800156284-2	276.300	0		0		0	5	1.600	0	277.900	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	B00229739-0	224.000	0	0	0	0	5	1.300	0	225.300	1
25-14	Colpensiones	800336004-7	121.300	0	0	0	0	5	700	0	122.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903780-5	1.881.900				1.981.900	5	11.500	2.003.400			19.818	2.003.400	22

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	891.100	885.300
Pensión	2	345.300	347.300
Riesgos Laborales	1	1.891.900	2.003.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.028.300	3.046.000

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	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 59C 50 Torre 12 Oficina 602	8015974685	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				22	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	16/07/2023	89271073	$3.049.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Residente	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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 ovos parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012438840	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X																0	0	0	5	0	0		0	0	14-11	646 600	II	38.100		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013661608	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1 768 256	III	123 100		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X	X																0	5	0	0	5	0		0	0	14-11	757 824	II	52 600		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1016027508	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	5			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	270 680	III	18.400		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1010454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	707 824	II	52 600		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1010472288	CUY DAEZ ANGEL IVAN	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1 189 000	II	80 600		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																		0	8	0	0	0	0		0	0	14-11	1 166 000	II	80 600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	176.600	14-11	1.400.000	II	97.500		0	0	0	0	4	0	5
9	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	08	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2 210 320	II	153 800		0	0	0	0	5	0	9
10	CC	19243933	GOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			H	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	847 280	II	58 800		0	0	0	0	5	0	0
11	CC	41611424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X	X																0	0	4	8	0	0		0	0	14-11	1 636 400	II	113 900		0	0	0	0	8	0	0
12	CC	41629726	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	148.000	14-11	1 160 080	I	8 100		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.694.680	II	131.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52702952	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2 526 080	II	175 900		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52918980	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X	X																0	0	d	0	0	0		0	0	14-11	1 256 680	II	87 500		0	0	0	0	0	0	d
16	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N	X	X															28-14	757 824	121.300	0	0	8	0	EPS001	757 824	94 800	14-11	787 824	II	52 800		0	0	0	0	0	9	0
17	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	50	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947 280	II	66 800		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79330749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	08	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636 J03	II	113.900		0	0	0	0	d	0	0
19	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1 303 400	II	87 800		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411278	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X	X																0	0	5	0	0	0		0	0	14-11	787 824	II	52 800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80721540	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2 613.600	II	175.000		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	85459564	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2 210 320	II	153 800		0	0	0	0	0	0	0

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

19650

2664

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

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion 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 Soportada	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)	$ 1.266.800,00	$ 201.888,80	269027e6 (2023-07-10)	Jun-23	$ 2.700.000,00	$ 432.000,80	$ 261.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,80		Jun-23		$ 337.500,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	69271073 (18/07/2023)	Jun-23	$ 2.700.000,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	8	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	8	$ -	$ -	$ -
SENA	0,80%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

RESUMEN PLAN . 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	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K BIS B 40 48 SUR		2937329		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-06	2023-06	26902798	N	2023-07-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	399.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26902798	2023-07-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	SLN	INCT	LNR	VAC	TDP	TAP	VSP	VST	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	ERP	APP	AFP	ENS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000									A							D			30	12	3	0	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	ALIANSALUD EPS-EPS001	1.300.000	167.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	375.500	N	0
2	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000									C							D			30	30	9	0	COLPENSIONES-25-14	2.700.000	432.000	0	0	ALIANSALUD EPS-EPS001	2.700.000	337.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	769.500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702962	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K BIS B 40 48 SUR		2937329		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-06	2023-06	26902798	N	2023-07-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	399.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26902798		Pagada							

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

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

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNBOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	SUB. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000									A								0			30	30	0	0	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	ALIANSALUD EPS-EPS001	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	3	0	370.500	N	0
2	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000									C								0			30	30	0	0	COLPENSIONES-25-14	2.700.000	432.000	0	0	ALIANSALUD EPS-EPS001	2.700.000	337.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	3	0	769.500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702962	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFIBCALEB
11-1	CARRERA 72 K BIS B 40 48 SUR		2937329		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTEREB X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-06	2023-06	26002798	N	2023-07-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	399.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26002798		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(Administradores: 1)				1	224.000	0	0	0	224.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	224.000	0	0	0	224.000
EPS(Administradores: 1)				1	175.000	0	0	0	175.000
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	175.000	0	0	0	175.000
Gran Total					399.000	0	0	0	399.000

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 1529 58C 50 Torre 12 Oficina 902	6015974695	mapo.conteb@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
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	18/07/2023	89271073	$3.048.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.600	0		0		0	5	800	0	95.400	1
EPS009	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	5	1.100	0	176.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	5	900	0	145.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	5	1.600	0	277.900	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (INQ + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	5	1.300	0	225.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	5	700	0	122.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	1.991.900				1.991.900	5	11.500	2.003.400			19.918	2.003.400	22

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IQE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	891.100	895.300
Pensión	2	345.300	347.300
Riesgos Laborales	1	1.991.900	2.003.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.029.300	3.049.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 59C 60 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)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	18/07/2023	86271073	$3.048.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				SCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el Exterior	Ecuador	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	ISC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012438648	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	646.800	3	28.100		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013661606	RUSIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.788.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1015411873	POVEDA POSADA CATALINA	59	6			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	3	82.600		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	378.680	5	16.400		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1016454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	5			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	3	82.600		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1016472298	CUY GAEZ ANGEL IVAN	59	5			N		X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	5			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	6			N																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	178.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																		5	9	0	0	0	0	EPS037	2.210.320	276.800	14-11	2.210.320	5	193.600		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	19242933	BOGOTA GONEZ JOSE ALEJANDRO	59	D			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.260	5	66.000		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	5			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41629728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	7			N																	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.156.000	148.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52077480	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.580	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52702592	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	9			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.926.080	5	179.900		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52918988	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.600		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N	X	X															25-14	757.824	121.300	0	0	0	4	EPS001	757.824	94.600	14-11	757.824	5	52.600		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X	X																0	0	0	5	0	0		0	0	14-11	947.260	5	66.000		0	0	0	5	0	0	0	0
18	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	99	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79723505	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	99	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.383.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411278	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	3	52.600		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80721548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	99	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.000	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA 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 NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificacion:	79.339.749	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.162.000,00
		10.5 Parmanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	36	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Parmanencia 2:		10.9 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No pega CCF, SENA e ICBF)	$ 1.636.400,00	$ 261.824,00	9452753881 (12/07/2023)	jun-23	$ 1.636.400,00	$ 261.824,00	$ 261.824,00	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		jun-23		$ 204.600,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.963,44	69271073 (18/07/2023)	jun-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.963,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No pega 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	$ -	$ -	$ -

19653

2642

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79339749		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-04 Apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5206803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	41361142	9452753681	I	2023/07/13	2023/07/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$466,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vsc	evp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IOC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79339749	NIETO FERNANDO																		25-14	30	$1,636,400	$261,900	EPS001	30	$1,636,400	$204,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$466,500
Total	Afiliados(1)																						$1,636,400	$261,900			$1,636,400	$204,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$466,500

/07/1' 48 PM

aportes en línea

Planilla Res··nen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79339749		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-04 Apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5206803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	41361142	9452753681	I	2023/07/13	2023/07/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$466,500

RESUMEN DE PAGO

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

./07/11 09:48 PM

19674

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

2673

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	8015874585	mape.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
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	18/07/2023	69271073	$3.848.000	

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	94.600	0		0		0	5	600	0	95.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	5	1.100	0	176.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		8		0	5	900	0	145.908	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	5	1.600	8	277.908	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	5	1.300	0	225.380	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	8	5	700	0	122.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.991.900				1.991.900	5	11.500	2.003.400			19.918	2.003.400	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	891.100	895.300
Pensión	2	345.300	347.300
Riesgos Laborales	1	1.991.908	2.003.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.028.308	3.046.008

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	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 902	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	SOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	16/07/2023	89271073	$3.048.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				OCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Duplicado	VSP	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Tarifa	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	56	0			N	X	X														0	0	5	0	0	0	0		0	0	14-11	546.800	5	36.100		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013681606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.764.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1016411873	POVEDA POSADA CATALINA	55	0			N	X	X														0	0	5	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	5	52.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018027866	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	5			N	X	X														0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278.660	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	K	52.000		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1018472296	GUY SAEZ ANGEL IVAN	59	D			N		X														0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1073525841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	56	D			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	69.900		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1088034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	D			N																230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS027	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	16242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X	X															0	0	5	0	0	0	0		0	0	14-11	947.280	K	66.000		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	41511424	POSADA AROILA MARIA DEL CARMEN	58	D			N	X	X															0	0	0	0	0	0	5		0	0	14-11	1.634.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41629726	MORANTES BOBA MARIA HELENA	60	2			N																	0	5	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	8.100		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	56	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.584.560	5	121.900		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.529.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52916969	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	D			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79291542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	D			N	X	X														25-14	757.824	121.300	5	0	0	0	EPS001	757.824	94.600	14-11	757.824	5	52.800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	56	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.280	5	66.000		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N	X	X															0	0	5	0	0	0	0		0	0	14-11	1.634.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	D			N	X	X															0	0	5	0	0	0	0		0	0	14-11	1.263.400	5	87.800		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411275	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	56	D			N	X	X															0	0	5	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	5	52.800		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80721548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	56	D			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.000	5	176.000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0	0

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

19655

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL a (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	TOPÓGRAFO	10.2 Nombres:	JEISSON FABIAN PEÑA QUIROGA	10.3 N° Identificacion:	1.012.436.849	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 2.733.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	56,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.6 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 a contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF SENA e ICBF)	$ 546.600,00	$ 87.456,00	69271073 (18/07/2023)	jun-23	$ 1.150.000,00	$ 185.600,00	$ 87.456,00	$ 546.600,00
SALUD	12,50%			$ 68.325,00		jun-23		$ 145.000,00	$ 68.325,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 38.043,36	9452772515 (10/07/2023)	jun-23	$ 546.600,00	V	$ 38.043,36	$ 546.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012438849		PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 n 86f 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112229901	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	38544648	9452772515	I	2023/07/13	2023/07/10	BANCOLOMBIA	0	$330,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1012438849	PEÑA JEISSON	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

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

2023/06/14 10:38 AM

compensar : miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974885	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURBAL	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				22	0
2023-06	2023-06	Y	18/07/2023	69271073	TOTAL A PAGAR	
					$3.046.000	

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	94.800	0		0		0	5	600	0	95.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	5	1.100	0	176.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	5	900	0	145.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	5	1.600	0	277.900	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	900229739-0	224.009	0	0	0	0	5	1.300	0	225.300	1
25-14	Colpensiones	800338004-7	121.300	0	0	0	8	5	700	0	122.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.881.900				1.981.800	5	11.500	2.003.400			19.819	2.003.400	22

TOTALES CAJAB						
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	891.100	895.300
Pensión	2	345.300	347.300
Riesgos Laborales	1	1.881.900	2.003.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.028.300	3.046.000

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	900366545-9	MAPO INGENERIA BAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 802	8015974895	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	UFC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				22	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	18/07/2023	69271073	$3.040.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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	1012438848	PEÑA QUIROGA JESSON FABIAN	59	0			N	X	X															0	9	9	9	9	0	0		0	0	14-11	646.600	5	36.100		0	0	0	9	0	0	0
2	CC	1013581008	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	56	0			N																	0	9	0	9	0	d		0	9	14-11	1.758.256	5	133.100		0	9	0	0	0	0	0
3	CC	1018411973	POVEDA POSADA CATALINA	56	0			N	X	X															0	9	0	0	0	0		0	9	14-11	767.824	5	92.600		0	0	0	0	2	0	0
4	CC	1018027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	9			N	X	X															0	9	0	0	0	0		0	0	14-11	276.680	0	18.400		2	2	0	0	0	0	0
5	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X	X															0	0	8	0	0	0		0	0	14-11	767.824	5	92.900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1018472295	CUY SAEZ ANGEL IVAN	59	0			N		X															9	0	9	9	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	80.600		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																	9	0	9	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	1	80.600		0	0	0	9	8	0	0
8	CC	1065034372	CUELLO BARQUDO RAFAEL FERNANDO	59	2			N																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	176.000	14-11	1.400.000	0	97.500		9	0	0	0	0	0	0
9	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																	0	0	9	9	5	9		EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.000		2	5	0	0	0	0	0
10	CC	19242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X	X															0	9	0	0	9	9		0	0	14-11	647.260	0	69.900		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	41511424	POSADA ARGILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X	X															0	9	0	2	0	5		0	0	14-11	1.536.400	3	132.500		2	5	0	0	0	0	0
12	CC	41829720	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																	9	0	0	0	0	0		EPS010	1.160.000	148.000	14-11	1.160.000	1	8.380		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																	9	0	0	9	8	0		0	0	14-11	1.894.680	5	131.900		0	2	0	0	0	0	0
14	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO MILA YADIRA	59	0			N																	9	2	0	0	0	0		0	0	14-11	2.626.080	5	175.900		0	0	0	2	0	0	0
15	CC	52918989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X	X															0	0	9	9	2	0		0	0	14-11	1.359.600	0	67.900		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79261542	COXTES LORA JAVIER EDUARDO	56	0			N	X	X															26-14	757.824	121.300	0	0	0	0	EPS001	757.824	94.800	14-11	767.824	0	52.900		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X	X															0	0	8	0	0	2		0	0	14-11	647.260	5	69.000		5	0	0	2	0	0	0
18	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	58	0			N	X	X															9	0	0	0	0	0		0	9	14-11	1.836.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	8
19	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	9			N	X	X															9	0	9	9	9	0		0	0	14-11	1.393.400	5	87.900		2	0	9	0	0	2	0
20	CC	80411276	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X	X															0	9	9	0	9	0		0	9	14-11	757.824	5	52.600		2	0	0	0	0	0	0
21	CC	80721548	CASTRO BALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N																	0	9	9	0	0	0		0	0	14-11	2.613.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	9			N																	0	9	9	0	9	0		0	9	14-11	2.210.320	6	153.600		9	0	0	0	0	9	0

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

14654

2696

9. CONDICIONES SEGÚN PACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA 9 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° Identificacion:	1.020.730.616	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.981.824,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	12			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		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° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.981.924,00	$ 317.088,64	70174943 (17/08/2023)	jun-23	$ 1.981.824,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.991.824,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		jun-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		jun-23	$ 1.981.824,00	V	$ 137.921,03	$ 1.981.824,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 48.000,00	$ -	$ -
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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-8	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 802	6015874685	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
88948780	18/07/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-08	N	17/08/2023	70174643	$461.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	31.300	0		0		0	35	1.300	0	32.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.900	0		0		0	35	1.480	0	34.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	125.100	0	0	0	0	35	5.000	0	130.100	1
231001	Colfondos	800227940-6	131.500	0	0	8	0	35	5.308	0	136.600	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										
14-11	ARL SURA	800030790-5	58.700				58.700	36	2.400	61.100			587	61.100	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860813570-3	64.200	35	2.600	66.800	2

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	64.280	66.900
Pensión	2	256.600	266.990
Riesgos Laborales	1	58.700	61.100
CCF	1	64.200	66.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	443.700	461.700

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	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 59C 50 Torre 12 Oficina 902	5015974695	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
98946780	18/07/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-08	N	17/08/2023	70174643	$491.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INC	CONDICIÓN	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	ADRES SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020730818	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0			6								X									230301	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS008	1.981.624	79.300	14-11	1.981.624	5	138.000	CCF21	1.981.624	79.300	0	0	0	0	0
2	CC	52861928	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	1	0			5								X									231001	1.001.624	317.100	0	0	0	0	EPS018	1.981.624	79.300	14-11	1.981.624	1	10.400	CCF21	1.981.624	79.300	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 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificacion:	52.851.925	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.961.624,00	
		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)	$ 1.961.624,00	$ 317.899,84	70174643 (17/08/2023)	jun-23	$ 1.881.624,88	$ 317.188,88	$ 317.550,84	$ 1.961.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		jun-23		$ 78.388,88	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		jun-23	$ 1.961.624,00	V	$ 137.921,88	$ 1.961.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 48.488,88	$ -	$ -
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	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 1529 58C 50 Torre 12 Oficina 902	9015974885	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
8a948780	18/07/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	N	17/08/2023	70174843	$461.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	31.300	0		0		0	35	1.300	0	32.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.900	0		0		0	35	1.400	0	34.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	125.100	0	0	0	0	35	5.000	0	130.100	1
231001	Colfondos	800227940-6	131.500	0	0	0	0	35	5.300	0	136.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	Ns. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	58.700				58.700	35	2.400	61.100			567	61.100	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	64.200	35	2.600	66.800	2

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor anteo de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	64.200	66.800
Pensión	2	258.900	266.900
Riesgos Laborales	1	58.700	61.100
CCF	1	64.200	66.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	443.700	461.700

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
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	8015874985	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.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
65946780	18/07/2023				EMPLEADOS: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-07	2023-08	N	17/08/2023	70174643	$461.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Holding	Extranjero	Cotiza en el exterior	Dependiente	IRP	IGE	ITE	VSP	TDP	TAP	SLN	VST	SUS	ESP	MAT	VAC	LMA	AVP	VCT	IRL	Corrección	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	1020730818	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0			0							X										230301	1 961 624	317 196	0	0	0	0	EPS008	1 961 824	79 300	14-11	1 961 824	5	136 000	CCF21	1 961 824	79 300	0	0	8	0	0
2	CC	52581928	MANRECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	1	0			5							X										231001	1 961 824	317 196	8	0	0	0	EPS010	1 961 824	79 300	14-11	1 961 824	1	10 400	CCF21	1 961 824	79 300	0	0	0	0	0

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	52881928	NOHORA JOHANNA MAHECHA BRAVO	CL 166 65 67 CA 68	3134701979	mepo.conteb@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	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	UPO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	26/06/2023	88614534	$522.400	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	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 FGP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	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 IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	289.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

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

compensar · miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52881928	NOHORA JOHANNA MAHECHA BRAVO		CL 188 65 67 CA 86	3134701978	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-06	2023-06	I	26/06/2023	88814534	TOTAL A PAGAR	
					$522.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suspen	Pensionado	Cotiz. exterior	Extranjero	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONVENCIÓN	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 otras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52881928	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	57	0			N																231001	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	1	8.400		0	0	0	0	0	0	0	0

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

1991

2880

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 12 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Segun FP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Nombres:	ACEVEDO OIRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificacion:	35.479.428	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	20.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion 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 pega CCF, SENA e ICBF)	$ 502.720,00	$ 80.435,20	9452666707 (2023/06/26)	jun-23	$ 4.172.000,00	$ 667.600,00	$ 80.435,20	$ 502.720,00
SALUD	12,50%			$ 62.840,00		jun-23		$ 521.500,00	$ 62.840,00	
A.R.L. riesgos	I			#N/D		jun-23	$ 4.172.000,00	I	#N/D	$ 502.720,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No pega 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	Telófono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35478429		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 No. 5a 64 casa 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8637522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	9569587	9452660707	I	2023/07/11	2023/06/26	BANCO DE BOGOTA	D	$1,294,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	35478429	ACEVEDO ANDREA	25-14	30	$4,172,000	$667,600	EPS008	30	$4,172,000	$521,500	CCF24	30	$4,172,000	$83,500	14-23	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			$4,172,808	$21,600		$8	$8

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**

2023/0[illegible] 03:43 PM

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	GEOVANNI FRANCO PARRA	10.3 N° Identificacion:	79.263.936	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 9.264.009,09	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	29	10.9 Total Dias del Mes a reportar	29			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 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	19,00%	Independiente (No pago CCF, SENA e ICBF)	$ 2.429.813	$ 388.779,13	7918906 (17/05/2023)	Jun-23	$ 2.513.600,00	$ 402.200,00	$ 388.779,13	$ 2.429.813,33
SALUD	12,50%			$ 303.726,67		Jun-23		$ 314.200,00	$ 303.726,67	
A.R.L. riesgos	V			$ 169.119,01		Jun-23	$ 2.513.600,00	V	$ 169.119,01	$ 2.429.813,33
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	#N/D	Independiente (No pago 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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974865	mape.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	17/08/2023	76186006	$926.600	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	314.200	0		0		0	35	12.500	0	326.700	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	402.200	0	0	0	0	35	16.808	0	419.260	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	890903790-5	175.000				175.000	35	7.000	182.000			1.756	182.000	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	314.200	326.700
Pensión	1	402.200	419.200
Riesgos Laborales	1	175.000	182.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	891.400	926.900

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

19683

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

2682

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 802	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	17/08/2023	70188006	$92B.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				DCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Estudia	Extranjero	Cotiza exterior	Encontrado	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Correcciones	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79263036	FRANCO PARRA GIOVANNI MAURICIO	59	0			N	X	X															25-14	2 513 600	402 200	0	0	0	0	EPS037	2 513 600	314 200	14-11	2 513 600	5	175 000		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL B (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 y 2	10.2 Nombres:	NICOLAS POVEDA POSADA	10.3 N° Identificacion:	1.018.454.737	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.655.006,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	14	10.8 Total Dias del Mes a reportar	14			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		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° Planilla: (Fecha de Pago)	11.6 Periodo Servicio	11.5 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectiva Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 316.400,00	$ 30.824,00	08825290 (27/06/2023)	jun-23	$ 2.647.200,00	$ 423.800,00	$ 60.824,00	$ 316.400,00
SALUD	12,50%			$ 38.550,00		jun-23		$ 330.900,00	$ 38.550,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 22.021,44	70501508 (01/09/2023)	jun-23	$ 1.160.909,90	V	$ 22.021,44	$ 316.400,00
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	$ -	$ -	$ -

14854

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

2683

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 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)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
89271073	18/07/2023				8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	N	01/09/2023	70501566	$270.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	50.200	0		0		0	50	2.900	0	53.100	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	64.300	0	0	0	0	50	3.700	0	68.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	141.600				141.600	50	8.100	149.700			1.419	149.700	8

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	50.200	53.100
Pensión	1	64.300	68.000
Riesgos Laborales	1	141.600	149.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	256.100	270.800

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 58C 50 Torre 12 Oficina 802	8015974685	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURBAL	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
69271073	18/07/2023				EMPLEADOS: 8 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-08	2023-08	N	01/09/2023	70501588	$270.800

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	Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	60.000		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	19242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	79291942	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N	X	X																25-14	1.160.000	169.600	0	0	0	0	EPS001	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	79329255	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	80411276	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0

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	Cre 50 #150a-85 Torre 1 Apto 401	5165429	nica_9102@hotmail.es	
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	
2023-06	2023-06	I	27/06/2023	88825290	$754.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	8000887702-2	330.900	0		0		0	0	0	0	330.900	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	423.600	0	0	0	0	0	0		423.600	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	330.900	330.900
Pensión	1	423.600	423.600
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	754.500	754.500

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018454737	NICOLAS POVEDA POSADA	Cra 50 #150a-55 Torre 1 Apto 401	5185429	nico_58102@hotmail.es	
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	
2023-06	2023-06	I	27/06/2023	85825290	$754.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				COF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Estudiante	Extranjero	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	3	0			N															25-14	2.647.200	423.600	0	0	0	0	EPS010	2.647.200	330.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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

19686

9896

9. CONDICIONES BEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PREBENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PREBUPUESTO)								
9.1 DEBCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 Y 2	10.2 Nombres:	ANGEL IVAN CUY BAEZ	10.3 N° Identificacion:	1,016,972,286	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.535.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	18	10.8 Total Dias del Mes a reportar	18			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		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° 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 Sopertado del IBC
BEGURIDAD BOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 361.600	$ 57,856.00	70755350 (07/09/2023)	jun-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 57,856.00	$ 361,600,00
BALUD	12,50%			$ 45,200.00		jun-23		$ 145.000,00	$ 45,200.00	
A.R.L. riesgos	V			$ 26,187.36		jun-23	$ 1.160.000,00	V	$ 26,187.36	$ 361,600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	#N/D	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D		#N/D	#N/D
I.C.B.F.	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D
SENA	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800384545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	8015974985	mapo.coniab@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
90271073	18/07/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	N	07/09/2023	70755360	$351.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	145.000	0		0		0	58	9.200	0	154.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-5	185.600	0	0	0	0	59	11.800	0	197.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	Ns. 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	145.000	154.200
Pensión	1	185.600	197.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	351.600

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

19667

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 INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	8015974685	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
69271073	16/07/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-06	N	07/09/2023	70755360	$351.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Depend.	Extranjero	Colom. Resid. Exterior	Estudiante	INT	ADT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019472209	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N	X															230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	II	80.806		0	0	0	0	0	0	0

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

1. N° CONTRATO/CONVENIO/ETC:	CONTRATO DE INTERVENTORIA No. FONDIGER-008-2023	2. TIPO DE CONTRATISTA	Interventoria	3. OBJETO:	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA AUNAR ESFUERZOS 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 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 DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 6405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO - INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.				
4. NUMERO DE INFORME:	5	5. PERIODO DEL INFORME:	17/09/2023 AL 16/7/2023	6. CONTRATISTA:	MAPO INGENIERIA S.A.S	7. SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	IDIGER	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	17/08/2023 AL 16/7/2023 16/7/2023

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombre:	MARIA DEL CARMEN POSADA AROLA	10.3 N° Identificacion:	41.511.420	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.182.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla e 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	6,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ 1.838.400,00	$ -	66863426	jun-23	$ 1.838.400,00	-	$ -	$ 1.030.400,00
SALUD	12,50%			$ 264.656,86		jun-23		$ 204.660,00	$ 204.660,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.883,44	66271073 (16-07-2023)	jun-23	$ 1.838.400,00	V	$ 112.883,44	$ 1.939.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	6,66%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.	6,60%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombre:	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	10.3 N° Identificacion:	80.721.546	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 5.264.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	38		
		10.7. Permanencia 2:	8,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	8				

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla e contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.513.600,00	$ 482.176,00	66811745 (67/07/2023)	jun-23	$ 2.513.600,00	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.206,00		jun-23		$ 314.200,00	$ 314.206,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 174.840,56	66271073 (16/07/2023)	jun-23	$ 2.513.600,00	V	$ 174.848,56	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 5 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCÍA BORRERO	10.3 N° Identificacion:	79.773.595	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 5.057.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0				

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 46% independiente - 195% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.393.496,00	$ 222.944,00	88830537 (08/06/2023)	jun-23	$ 4.900.000,00	$ 706.000,00	$ 222.944,00	$ 1.393.496,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		jun-23		$ 400.909,00	$ 174.175,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 96.980,64	88522757 (21/06/2023)	jun-23	$ 1.393.496,00	V	$ 96.980,64	$ 1.393.496,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	6,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 4 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificacion:	1.018.027.468	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.997.000,00
		10.5 Permanencia 1:	10,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0				

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 46% independiente - 195% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 276.880,00	$ 44.588,88	79174498 (17/09/2023)	jun-23	$ 276.880,00	$ 44.604,00	$ 44.588,80	$ 276.888,00
SALUD	12,56%			$ 34.836,00		jun-23		$ 34.400,00	$ 34.836,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 19.396,13		jun-23	$ 276.880,00	V	$ 19.366,13	$ 276.888,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 9 (DEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FF presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Nombres:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificacion:	92.016.962	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 5.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla e contratacion según FF - 45% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Pecha 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)	$ 1.266.800,00	$ 201.088,00	10S6017461 (06-23)	jun-23	$ 1.266.800,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.266.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,80		jun-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	00271073 (15/07/2023)	jun-23	$ 1.266.800,00	V	$ 87.473,28	$ 1.259.800,00
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	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 8 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FF presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombres:	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Identificacion:	52.702.962	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 5.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla e contratacion según FF - 45% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Pecha 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)	$ 1.266.656,00	$ 201.860,00	28902708 (2023-07-10)	jun-23	$ 2.700.000,00	$ 432.000,00	$ 201.088,00	$ 1.209.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.108,00		jun-23		$ 337.500,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	00271073 (15/07/2023)	jun-23	$ 2.700.000,00	V	$ 87.473,28	$ 1.259.800,00
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	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA GEOTECNIA	10.2 Nombres:	FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificacion:	76.339.749	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.162.600,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	36	10.9 Total Dias del Mes a reportar	36		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla e contratacion según FP - 50% 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 pega CCF, SENA e ICBF)	$ 1.638.400,00	$ 261.824,00	84527638911 (12/07/2023)	jun-23	$ 1.638.460,00	$ 261.896,00	$ 261.824,00	$ 1.638.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		jun-23		$ 204.609,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.593,44	69271973 (16/07/2023)	jun-23	$ 1.930.400,00	V	$ 113.593,44	$ 1.638.460,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No pega CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 8 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 y 2	10.2 Nombres:	NICOLAS POVEDA POSADA	10.3 N° Identificacion:	1.018.454.737	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.895.006,50
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	14	10.9 Total Dias del Mes a reportar	14		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla e contratacion según FP - 49% 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 pega CCF, SENA e ICBF)	$ 314.400,00	$ 50.624,00	88825295 (27/06/2023)	jun-23	$ 2.647.206,00	$ 423.600,60	$ 50.624,00	$ 314.400,00
SALUD	12,50%			$ 39.550,00		jun-23		$ 330.909,99	$ 39.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 23.021,44	70561566 (01/09/2023)	jun-23	$ 1.166.000,00	V	$ 22.021,44	$ 310.490,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No pega CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 9 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	TOPÓGRAFO	10.2 Nombres:	JEISSON FABIAN PEÑA QUIROGA	10.3 N° Identificacion:	1.812.433.849	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 2.733.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segón 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	19,00%	Independiente (No pesa CCF, SENA e ICBF)	$ 649.950,00	$ 97.466,00	89271873 (18/07/2023)	jun-23	$ 1.180.880,00	$ 193.800,00	$ 97.466,00	$ 648.900,00
SALUD	12,50%			$ 85.329,68		jun-23		$ 140.008,80	$ 89.326,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 38.043,39	9462772515 (18/07/2023)	jun-23	$ 649.800,00	V	$ 38.043,39	$ 648.950,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	8,00%	Independiente (No pega CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	8	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	8	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	8	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombres:	DAVID ANDRES MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificacion:	1.020.730.313	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.991.824,00
		10.5 Permanencia 1:	100.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segón 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	19,00%	Dependiente (no pega CCF, SENA e ICBF)	$ 1.991.824,00	$ 317.059,84	78174643 (17/08/2023)	jun-23	$ 1.991.824,00	$ 317.108,00	$ 317.059,84	$ 1.991.824,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		jun-23		$ 79.306,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,53		jun-23	$ 1.991.824,00	V	$ 137.921,03	$ 1.991.824,96
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,68%	Dependiente (no pega CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	8	$ 43.060,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,68%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,68%		$ -	$ -	N/A	N/A	8	$ -	$ -	$ -

1967

1984

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificacion:	52.981.028	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.861.824,00
		10.6 Permanencia 1:	100,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.9 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según PP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.861.824,00	$ 317.669,84	70174643 (17/06/2023)	jun-23	$ 1.861.824,00	$ 317.106,60	$ 317.059,84	$ 1.861.824,00
SALUD	4,06%			$ 79.264,85		jun-23		$ 79.309,99	$ 79.264,85	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		jun-23	$ 1.861.824,00	V	$ 137.921,03	$ 1.861.824,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	8,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 46.400,99	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 12 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Nombres:	ACEVEDO DIRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificacion:	35.478.420	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 4.264.000,00
		10.6 Permanencia 1:	20,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.9 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según PP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 592.720,80	$ 80.435,28	94529699707 (2023/06/26)	jun-23	$ 4.172.000,00	$ 997.609,00	$ 80.435,28	$ 592.720,80
SALUD	12,50%			$ 62.846,60		jun-23		$ 521.500,96	$ 62.846,60	
A.R.L. riesgos	I			#N/D		jun-23	$ 4.172.000,00	I	#N/D	$ 592.720,80
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,80%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,08%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 13 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombre:	GEOVANNI FRANCO PARRA	10.3 N° Identificacion:	76.263.636	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.264.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	29	10.8 Total Dias del Mes a reportar	29			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 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 Soportada	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC	
SEGURIDAD SOCIAL											
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.429.813	$ 388.770,13	70188088 (17/08/2023)	jun-23	$ 2.513.600,00	$ 402.206,00	$ 388.770,13	$ 2.429.813,33	
SALUD	12,50%			$ 303.726,67		jun-23		$ 314.200,00	$ 303.726,67		
A.R.L. Riesgos	V			$ 159.115,61		jun-23	$ 2.812.600,00	V	$ 159.115,61	$ 2.429.813,33	
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	

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 14 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 Y 2	10.2 Nombre:	ANDEL IVAN CUY BAEZ	10.3 N° Identificacion:	1.018.472.306	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.885.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	15	10.8 Total Dias del Mes a reportar	19			
		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 Valore Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportada	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportada del IBC	
SEGURIDAD SOCIAL											
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 361.600	$ 57.856,00	70755360 (07/08/2023)	jun-23	$ 1.160.000,00	$ 185.500,00	$ 57.856,00	$ 361.600,00	
SALUD	12,50%			$ 45.200,00		jun-23		$ 145.000,00	$ 45.200,00		
A.R.L. Riesgos	V			$ 25.187,36		jun-23	$ 1.160.000,00	V	$ 25.187,36	$ 361.600,00	
PARAFISCALES											
CAJA DE COMPENSACIÓN	#N/D	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D		#N/D	#N/D	
I.C.B.F.	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D	
SENA	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D	

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 Vinculacion)	13.A VALOR SUELDO SOPORTADO SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS	12.B TOTAL APORTES SOPORTADOS REALIZADOS SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS (Pension, Salud, ARL, CCFy Parafiscales)
Personal 1	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	0.00	$ 1.638.400,00	$ 1.638.400,00	$ 319.443,48
Personal 2	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0.00	$ 2.513.600,00	$ 2.513.600,00	$ 551.321,56
Personal 3	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	0.00	$ 1.353.480,00	$ 4.600.000,00	$ 494.885,64
Personal 4	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORÍA	0.00	$ 276.880,00	$ 276.880,00	$ 58.819,83
Personal 5	Profesional Social	0.00	$ 1.258.800,00	$ 1.258.800,00	$ 448.661,28
Personal 6	Profesional SG-SST	0.00	$ 1.258.800,00	$ 2.700.800,00	$ 448.661,28
Personal 7	ESPECIALISTA GEOTECNIA	0.00	$ 1.638.400,00	$ 1.638.400,00	$ 580.287,44
Personal 8	CADENERO 1 y 2	0.00	$ 318.400,00	$ 1.160.000,00	$ 112.195,44
Personal 9	TOPOGRAFO	0.00	$ 546.600,00	$ 546.600,00	$ 192.624,36
Personal 10	CONDUCTOR	1.58	$ 1.881.624,00	$ 1.881.624,00	$ 534.248,53
Personal 11	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	1.58	$ 1.991.924,00	$ 1.881.624,00	$ 534.248,53
Personal 12	PROFESIONAL LEGAL	0.00	$ 582.726,00	$ 4.173.898,00	$ 143.278,28
Personal 13	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0.00	$ 2.428.813,33	$ 2.513.600,00	$ 861.811,81
Personal 14	CADENERO 1 Y 2	0.00	$ 351.686,80	$ 1.160.888,80	$ 138.223,36
	Subtotal		$ 18.092.481,33	$ 28.337.328,68	$ 5.751.687,46

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

12.15 Valor total a no soportado		$RER

Fecha: 18/7/2023

1. N° CONTRATO/CONVENIO/ETC:	CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FONDIGER-008-2023	2. TIPO DE CONTRATISTA:	Interventoria	3. OBJETO:	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA AUNAR ESFUERZOS TÈCNICOS, ADMINISTRATIVOS JURÍDICOS Y FINANCIERDS ENTRE LA SECRETARÍA 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 DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 5405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR. UPZ 67 LUCERO – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.				
4. NUMERO DE INFORME:	6	5. PERIODO DEL INFORME:	17/07/2023 AL 16/08/2023	6. CONTRATISTA:	MAPO INGENIERIA S.A.S	7. SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	IDIGER	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	17/07/2023 AL 16/08/2023 16/8/2023

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	10.3 Nombres:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	10.3 N° Identificacion:	41.511.424	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 5.182.000,00
		10.6 Permanencia 1:	50,00%	10.9 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.5 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segÚn FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Sopertar	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 pega CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ 1.636.400,00	$ -	69803668	jul-23	$ 1.636.400,00	-	$ -	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.600,00		jul-23		$ 204.600,00	$ 204.600,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.900,00	70066987 (11/08/2023)	jul-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.900,00	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No pega CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.	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	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	TRANS 78 N 85-15	3343996	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	07/09/2023	89903869	$211.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	204.600	0		0		0	30	8.900	0	211.500	1

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

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nste 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	211.500
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	204.600	211.500

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 ARDILA	TRANS 78 N 85-15	3343996	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – 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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-07	2023-07	I	07/09/2023	89903689	$211.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Corresponde	SNO	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	AVP	VTE	IRL	CONVENCIÓN	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	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	3	2			N																		0	0	0	0	0	0	CP8001	1.639.400	204.500		0		0		0	0	0	0	0	6	0	0

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

19623

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 INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974865	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
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70085987	$3.245.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.800	0		0		0	0	0	0	94.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	68.400	0		0		0	0	0	0	68.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	146.000	0		0		0	0	0	0	146.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.800	0		0		0	0	0	0	315.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	87.500	0	0	0	0	0	0		87.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	0	0		121.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.013.500				2.013.500	0	0	2.013.500			20.135	2.013.500	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	799.000	799.000
Pensión	3	432.800	432.800
Riesgos Laborales	1	2.013.500	2.013.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.245.300	3.245.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-8	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 60 Torre 12 Oficina 602	8016974585	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURBAL	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
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70095987	$3.245.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocación	Relación	Concepción	Cotiza exterior	Dependiente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012439849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0		N		X	X															230301	849 990	87 500	0	9	0	0	EPS005	849.900	88.439	14-11	849.904	5	38.100		0	0	0	0	0	0	0	
2	CC	1013581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	8		N		X	X																8	0	9	9	0	0		9	8	14-11	1.788.200	5	123.100		9	9	0	0	0	0	8	
3	CC	1018411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	9		N		X	X																9	9	0	9	9	0		0	0	14-11	733.824	5	82.400		0	0	8	0	8	0	9	
4	CC	1018927665	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	56	9		N		X	X																9	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278.880	5	10.400		0	0	0	0	8	0	9	
5	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0		N		X	X																8	0	9	0	0	0		0	0	14-11	757.824	0	52.000		8	0	0	0	8	8	0	
6	CC	1028297818	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	56	0		N		X																	0	0	9	8	0	9		0	0	14-11	1.100.000	0	60.600		8	0	8	8	8	0	9	
7	CC	1073525841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0		N																			9	0	9	9	9	0		0	9	14-11	1.100.000	5	60.600		0	0	8	0	9	0	0	
8	CC	1985034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0		N																		230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	178.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0	
9	CC	1110010083	PRADA POSADA EDUARDO	59	4		N																			9	9	9	9	0	0	EPS037	2.520.040	310.800	14-11	2 026 080	5	175.000		8	0	0	0	8	0	0	
10	CC	19242933	BODOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	56	0		N		X	X																9	9	9	9	0	0		0	0	14-11	947.296	5	80.080		8	0	8	8	0	0	9	
11	CC	41511424	POSADA AROLA MARIA DEL CARMEN	56	9		N		X	X																8	0	8	9	8	9		8	0	14-11	1.838.480	5	113.900		9	0	0	0	9	0	9	
12	CC	41828728	MORANTES BOBA MARIA HELENA	59	2		N																			9	9	8	0	0	8	EPS010	1.160.000	148.000	14-11	1.160.000	1	4.100		9	0	8	8	9	8	9	
13	CC	52077489	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0		N																			9	0	9	9	8	0		0	0	14-11	1.984.580	5	131.900		0	0	8	0	0	0	0	
14	CC	52762952	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	9		N																			8	0	9	8	0	0		0	0	14-11	2 529 080	5	175.900		9	9	0	0	0	0	0	
15	CC	52918989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	9			N	X	X																9	0	9	9	0	0		0	0	14-11	1.256 800	5	47.500		9	0	8	9	0	0	0	
16	CC	79361542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	30	0		N		X	X															26-14	757 824	121.300	8	8	9	0	EPS001	757 824	94 800	14-11	757 824	5	52 600		0	0	8	0	9	0	0	
17	CC	79325255	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	9		N		X	X																9	0	0	9	0	9		0	9	14-11	947.260	5	66.000		9	0	0	0	9	0	0	
18	CC	79329749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	55	0		N		X	X																5	0	9	0	0	0		0	0	14-11	1.438.400	5	112.900		9	0	0	0	0	0	0	
19	CC	79723585	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	8		N		X	R																9	9	0	0	9	0		0	9	14-11	1.393.400	5	97.000		9	0	0	0	8	0	0	
20	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	6		N		X	R																8	9	8	0	9	9		0	9	14-11	797 824	5	52 604		9	6	0	9	8	9	0	
21	CC	80731548	CASTRO CALEANO NELSON MAURICIO	59	9		N																			9	9	0	0	9	8		0	0	14-11	2 913 604	5	175.000		0	0	9	9	0	0	9	
22	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	9		N																			9	9	6	9	0	0		8	0	14-11	2 210.320	5	153 606		0	0	0	6	0	0	9	

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	10.3 N° Identificacion:	80.721.548	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 3.142.000,00	6.28
		10.5 Permanencia 1:	188,08%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,88%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	8					

		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	19,86%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.259.860,08	$ 201.099,00	69e80885 (06/06/2023)	jul-23	$ 1.256.800,80	$ 201.180,00	$ 201.068,00	$ 1.256.680,08
SALUD	12,50%			$ 157.108,00		jul-23		$ 157.180,80	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V		251360	$ 97.473,29	70085987 (11/06/2023)	jul-23	$ 2.513.688,00	V	$ 97.473,28	$ 1.256.808,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	8,68%	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	$ -	$ -	$ -

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	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO		TRANSVERSAL38 NUMERO 30-38	2024559	NELCASARO@GMAIL.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	08/08/2023	89980695	$358.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	157.100	0		0		0	0	0	0	157.100	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO		TRANSVERSAL36 NUMERO 30-38	2824559	NELCASARO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA A	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-07	2023-07	I	06/08/2023	86880895	$356.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Exterior	Colombiano en el Exterior	Cotiz. Exterior	Corrección	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	ING AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ING EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ING ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	ING CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	3	0			N																	238301	1.258.800	201.100	0	0	0	0	EPS008	1.258.800	157.100		0		0		0	0	0	5	5	0	0

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 1528 58C 50 Torre 12 Oficina 602	5015974885	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
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70086987	$3.245.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.800	0		0		0	0	0	0	94.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	88.400	0		0		0	0	0	0	88.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.600	0		0		0	0	0	0	315.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.900	0	0	0	0	0	0		224.000	1
230301	Porvenir	800224808-6	87.500	0	0	0	0	0	0		87.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	0	0		121.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.013.500				2.013.500	0	0	2.013.500			20.135	2.013.500	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRF y Mora	Total a Pagar
Salud	5	799.000	799.000
Pensión	3	432.800	432.800
Riesgos Laborales	1	2.013.500	2.013.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.245.300	3.245.300

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	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 60 Torre 12 Oficina 602	6015974885	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70066987	$3.245.300	

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	Dpto. Ubicación Laboral	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013435846	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	58	B			N	X	X															230301	546 600	87 500	0	0	0	0	EPS005	546 600	58 400	14-11	546 600	II	39 160		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013681804	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	56	B			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1 758 256	II	123 180		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1016411873	POVEDA POSADA CATALINA	56	B			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757 824	I	52 400		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1016027668	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	56	B			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278 880	II	19 400		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	56	B			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757 824	II	52 680		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1026207616	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	58	B			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1 160 000	III	80 800		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	58	D			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1 158 000	III	80 600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1065034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	58	B			N																	230201	1 460 000	234 000	0	0	0	0	EPS008	1 460 000	175 000	14-11	1 460 000	III	97 500		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	17010093	POSADA POSADA EDUARDO	58	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	2 525 080	378 800	14-11	2 525 080	III	175 800		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	16283833	GOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	49	D			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947 280	II	66 000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	41511424	POSADA ARBILA MARIA DEL CARMEN	56	B			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1 634 408	II	113 800		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41634729	MORANTES SOSA MARIA HELENA	48	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1 160 800	148 000	14-11	1 160 000	I	8 100		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	58	D			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1 594 580	II	131 800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52782883	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	6			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2 525 080	II	175 800		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52916588	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANDELES	58	D			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1 256 800	III	87 800		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79361543	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	58	B			N	X	X															28-14	757 824	121 300	0	0	0	0	EPS001	757 824	94 800	14-11	757 824	II	52 680		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	58	D			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	847 280	II	66 000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	6			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1 439 400	II	113 800		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79723565	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	56	B			N	X	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1 383 480	III	97 000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411379	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	55	D			N	X	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757 824	III	52 800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80721544	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	54	B			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2 513 800	III	175 000		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	58	D			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2 210 320	III	153 800		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCÍA BORRERO	10.3 N° Identificacion:	79.723.585	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 9.967.008,00		
		10.5 Permanencia 1:	50,08%	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 contratacion 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)	11.9 Periodo Servicio	11.5 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC	
SEGURIDAD SOCIAL											
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.393.488,00	$ 222.944,00	89830552 (05/09/2023)	jul-23	$ 4.808.800,00	$ 788.008,08	$ 222.944,00	$ 1.393.400,00	
SALUD	12,58%			$ 174.176,00		jul-23		$ 888.008,00	$ 174.176,00		
A.R.L. riesgos	V			$ 96.980,64	70886897 (11/08/2023)	jul-23	$ 1.393.400,00	V	$ 96.980,64	$ 1.393.480,00	
PARAFISCALES											
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	8	$ -	$ -	$ -	
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -	
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723695	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	CALLE 109 # 21 -46 APT 301	8122248	digarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	05/09/2023	69530552	$1.435.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	500.000	0		0		0	12	8.100	0	508.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	758.000	0	0	24.000	24.000	12	10.300	800	627.100	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 IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	600.000	608.100
Pensión	1	816.000	827.100
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	1.416.000	1.435.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79723585	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO		CALLE 109 # 21 -46 APT 301	9122249	dfgarcia1979@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADO	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-07	2023-07	I	05/09/2023	69830552	$1.435.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocado	Activo	Cotizante	Colom. colocar	Extranjero	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporta CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79723585	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	1	0			X																	23-14	4 800 000	768 000	0	6	24 000	24 000	EPS005	4 800 000	000 000		0		0		6	D	6	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 4 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificacion:	1.018.027.868	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.667.066,66	
		10.5 Permanencia 1:	16.08%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	36	10.8 Total Dias del Mes a reportar	38			
		10.7. Permanencia 2:	0.60%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	6					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soporter	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	19,00%	Independiente (No pega CCF, SENA e ICBF)	$ 279.660,00	$ 44.559,00	86085168 (10/07/2023)	jul-23	$ 2.000.606,06	$ 326.660,00	$ 44.586,66	$ 276.660,00
SALUD	12,66%			$ 34.835,00		jul-23		$ 256.008,00	$ 34.835,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 18.388,13	78685987 (11/08/2023)	jul-23	$ 278.066,66	V	$ 18.388,13	$ 276.666,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,66%	Independiente (No pega CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	6	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,66%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018027888	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	CALLE 1H ND 38A-51 APTO C-320	4070852	danicruz_m14@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	10/07/2023	690B516B	$580.500	

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 PSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes 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, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 802	6015974885	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70088997	$3.245.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.800	0		0		0	0	0	0	94.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	68.400	0		0		0	0	0	0	68.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.600	0		0		0	0	0	0	315.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protecan)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1
230301	Porvenir	800224808-5	87.500	0	0	0	0	0	0		87.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	0	0		121.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.013.500				2.013.500	0	0	2.013.500			20.135	2.013.500	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	789.000	789.000
Pensión	3	432.800	432.800
Riesgos Laborales	1	2.013.500	2.013.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.245.300	3.245.300

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	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 56 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)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70069897	$3.245.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Corrección	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	INT	CAR	LMA	VAC	AVP	VCT	IGE	LMA	COR	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 Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1912436849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	55	0				N	X	X															230301	548.500	87.500	0	0	0	0	EPS005	548.506	86.450	16-11	649.500	5	38.100		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013581908	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	58	0				N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.798.258	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1015611973	POVEDA POSADA CATALINA	59	0				N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	782.824	5	52.500		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018027686	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	55	0				N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	276.889	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	09	0				N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	787.824	5	52.500		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1026297818	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	00	0				N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1073525841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0				N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0				N																	230201	1.490.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.490.800	175.000	14-11	1.490.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	17610003	POSADA POSADA EDUARDO	58	0				N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	2.628.958	318.800	14-11	2.628.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	19242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	00	0				N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.250	5	66.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	00	0				N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.938.400	5	113.800		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41629728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	55	2				N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.180.000	148.000	14-11	1.180.000	1	8.190		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52677499	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	58	0				N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.580	5	131.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52792952	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	58	0				N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.626.080	5	175.800		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52916959	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0				N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.255.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	58	0				N	X	X															26-14	757.824	121.300	0	0	0	0	EPS001	757.824	84.050	14-11	757.824	5	52.600		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79326259	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0				N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.250	5	66.000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0				N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.938.400	5	113.800		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79723595	GARCIA BARRERO DIEGO FERNANDO	59	0				N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0				N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	5	52.600		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80721548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	00	0				N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.600	5	175.600		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	85455594	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0				N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.219.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0

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	1016027655	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	CALLE 1H NO 38A-51 APTO C-320	4070862	danicruz_m14@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-07	2023-07	I	10/07/2023	69885188	$580.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocación	Ausentismo	Extranjero	Cotiza Exterior	Dpto. Cotiza	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016027655	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	8			N																231001	2 600 000	326 000	0	0	0	0	EPS017	2 000 000	250 000	14-23	3 000 000	1	16 500		0	0	4	0	0	0	0

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
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 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)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70088957	$3.245.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.800	0		0		0	0	0	0	94.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	68.400	0		0		0	0	0	0	68.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.800	0		0		0	0	0	0	315.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	87.500	0	0	0	D	0	0		87.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	G	0	0		121.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.013.500				2.013.500	0	0	2.013.500			20.135	2.013.500	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	789.000	789.000
Pensión	3	432.800	432.800
Riesgos Laborales	1	2.013.500	2.013.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.245.300	3.245.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 13 Oficina 602	8016874685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	92	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70068987	53.245.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Validez Excepción	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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 Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012439848	PEÑA QUIROGA JEISSON FADIAN	58	0		N	X	X															230301	649.800	87.800	0	0	0	0	EPS905	546.800	98.488	14-11	646.600	5	38.100		9	9	9	9	9	9	0
2	CC	1013591095	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	D		N	X	X																9	0	0	9	0	0		9	0	14-11	1.766.259	5	123.180		9	9	0	0	9	0	9
3	CC	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	99	9		N	X	X																8	0	9	8	0	0		0	9	14-11	752.824	5	53.400		0	9	9	0	0	9	9
4	CC	1016027866	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	68	5		N	X	X																9	0	9	9	0	0		5	9	14-11	278.680	5	19.600		9	0	0	9	0	9	0
5	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	20	0		N	X	X																0	9	9	9	0	0		9	8	14-11	757.824	5	53.500		0	8	9	9	8	8	9
6	CC	1026297919	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	30	9		N	X																	0	9	0	9	0	0		0	0	14-11	1.160.000	A	66.500		0	8	9	0	9	9	0
7	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	5		N																		0	5	0	0	0	9		9	9	14-11	1.160.000	6	89.600		9	0	9	9	0	0	0
8	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0		N																	230291	1.400.000	234.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.080	175.000	14-11	1.400.080	5	97.500		9	0	0	0	9	0	9
9	CC	17910003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4		N																		0	0	0	0	9	9	EPS037	2.526.960	315.800	14-11	2.529.080	5	175.900		9	6	8	5	9	0	0
10	CC	19242833	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	69	9		N	X	X																9	9	9	5	0	0		0	0	14-11	947.280	5	60.000		9	9	9	9	5	0	
11	CC	41611424	POSADA AROLA MARIA DEL CARMEN	60	5		N	X	X																0	9	0	5	0	0		5	6	14-11	1.636.400	6	113.900		9	9	0	5	9	5	9
12	CC	41929729	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2		N																		0	9	0	0	0	0	EPS010	1.166.000	148.000	14-11	1.166.000	1	5.100		0	5	0	9	9	6	9
13	CC	52977469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	55	0		N																		9	9	5	5	6	9		5	6	14-11	1.894.580	6	131.500		9	0	0	5	5	6	6
14	CC	52992982	CONTRERAS SANTIAGO NILA VADIRA	59	8		N																		0	0	0	0	9	9		0	0	14-11	2.526.980	9	175.500		9	9	0	9	5	0	0
15	CC	52919989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	50	0		N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	9	14-11	1.260.900	6	87.500		0	9	9	9	0	5	0
16	CC	75261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	9		N	X	X															26-14	757.924	121.300	5	0	0	9	EPS001	757.924	84.800	14-11	757.824	III	52.500		5	6	5	0	9	0	9
17	CC	79326258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	9		N	X	X																0	0	0	0	0	9		5	0	14-11	947.280	5	66.000		9	0	0	9	9	9	9
18	CC	79339748	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	9		N	X	X																0	0	0	0	0	9		0	0	14-11	1.935.450	6	113.900		9	0	0	9	9	0	0
19	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	53	9		N	X	R																9	0	0	5	0	9		0	0	14-11	1.393.490	5	97.000		9	9	9	9	5	0	9
20	CC	80411379	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	9		N	X	R																0	0	0	0	9	0		0	9	14-11	757.824	5	52.500		0	0	8	0	0	9	9
21	CC	80721548	CASTRO CALEANO NELSON MAURICIO	58	0		N																		0	0	9	0	0	0		0	0	14-11	2.613.660	5	175.000		0	0	0	0	0	0	9
22	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	8		N																		0	0	0	0	0	5		9	0	14-11	2.219.320	5	153.800		0	8	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 6 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Nombres:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificacion:	52.919.989	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% 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	11.9 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	105662839 (07-23)	jul-23	$ 1.256.800,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		jul-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	70086987 (11/08/2023)	jul-23	$ 1.258.800,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

28961

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

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

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

PAGADO 08/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBS Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 52918989	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	03	00																		30	30	0	0	(230201) PROTECCION	$ 1.256.600	$ 201.100	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.256.600	$ 157.100	0.000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) 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 Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.256.600	$ 1.256.600	$ 0	$ 0	$ 201.100	$ 157.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200	$ 0	$ 358.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618650 - Resto del País: 018000 871 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6815974685	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
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70086987	$3.245.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.800	0		0		0	0	0	0	94.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	69.400	0		0		0	0	0	0	69.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.800	0		0		0	0	0	0	315.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	97.500	0	0	0	0	0	0		97.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	0	0		121.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	2.013.500				2.013.500	0	0	2.013.500			20.135	2.013.500	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	709.000	709.000
Pensión	3	432.800	432.800
Riesgos Laborales	1	2.013.500	2.013.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.245.300	3.245.300

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 INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 852	6015974685	mepe.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70086987	$3.245.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIONES	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012438049	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	56	0			N	X	X														230301	646.600	67.500	0	0	0	0	EPS005	646.500	96.400	14-11	646.600	5	35.100		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N	X	X															0	0	0	8	9	9		0	0	14-11	1.760.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1015411873	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X	X															0	0	0	9	8	8	0		0	0	14-11	752.624	5	52.400		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018827866	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X	X															0	0	0	5	8	0	0		0	0	14-11	275.680	3	19.400		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	6			N	X	X															0	0	0	0	6	0	0		0	0	14-11	787.624	3	52.900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1026297518	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	6			N	X																0	0	0	5	0	0	0		0	0	14-11	1.150.900	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1073535641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	6			N																	0	0	0	8	8	0		0	0	14-11	1.150.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1069034372	CUELLO BARGUDO RAFAEL FERNANDO	55	0			N																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS006	1.400.000	178.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	17615003	POSADA POSADA EDUARDO	56	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	2.826.858	312.800	14-11	2.826.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	19242853	BOGOTA ROMERO JOSE ALEJANDRO	59	6			N	X	X															0	0	0	0	6	0	0		0	0	14-11	947.280	5	66.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	41611424	POSADA AROLA MARIA DEL CARMEN	59	6			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41621723	MORANTES BOSA MARIA HELENA	59	2			N																	0	0	0	8	8	9	6	0	EPS010	1.160.606	165.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	56	6			N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.680	5	121.900		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52702992	CONTRERAS SANTIAGO MILA YADIRA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.625.680	5	175.600		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52919989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	6			N	X	X																0	0	0	0	6	0	0		0	0	14-11	1.286.600	5	97.600		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	58	0			N	X	X															26-14	757.624	121.300	0	0	0	0	EPS001	757.624	94.600	14-11	757.624	5	52.600		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79325256	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	56	0			N	X	X																0	0	0	5	0	0		0	0	14-11	947.280	5	66.000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	58	0			N	X	X																0	0	0	6	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79723593	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	58	0			N	X	R																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.906		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	56	0			N	X	R																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	787.624	5	52.600		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80721548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N																		0	0	0	0	8	0	0		0	0	14-11	2.513.900	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	95459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	56	0			N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.378	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 6 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9,1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9,2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombres:	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Identificacion:	52.702.982	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 5.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	27269464 (2023-08-15)	jul-23	$ 2.700.000,00	$ 432.000,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		jul-23		$ 337.500,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,29	70086987 (11/08/2023)	jul-23	$ 2.526.080,00	V	$ 87.473,29	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702962	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K BIS B 46 48 SUR		2937329		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-07	26857733	I	2023-07-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26857733	2023-08-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DIAS				PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	EPBT	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNS/OL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000																0				10	30	0	0	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	ALIANSALUD EPS-EPS001	1.300.000	162.500	SIN CCT-NINGUNO	0	0	0	0	0.000%	0	0	0	0	0	0	03	0	370.500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702962	6	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	I	6	ARL SURA - 14-11	UNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K BIS B 46 48 SUR		2937329		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-07	26857733	I	2023-07-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26857733		Pagada							

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

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

EMPLEADO					NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Trab	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000																	10			30	30	0	0	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	ALIANSALUD EPS-EPS001	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0.00000	0	0	0	0	0	0	03	0	370.500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702962	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	I	6	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K BIS 6 40 45 SUR		2937326			NILACONTRERAS@YAHOO.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-07	26857733	I	2023-07-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26857733		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

14685

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	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K BIS B 40 48 SUR		2927329			NILACONTRERAS@YAHOO.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-07	27269464	N	2023-08-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	399.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27269464	2023-08-15	Pagada							

N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	DIAS AFP	DIAS EPS	DIAS CCF	DIAS ARL	PENSIÓN NOMBRE	PENSIÓN IBC	PENSIÓN Cot	FNSOL	FNSUB	SALUD NOMBRE	SALUD IBC	SALUD Cot	CCF NOMBRE	CCF IBC	CCF Cot	RIESGOB IBC	RIESGOB Cot	TARIFA ARL	PARAF IBC	SENA Col.	ICBF Col.	ESAP Col.	MIN Col.	Tipo Col.	Sub. Tipo Col.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000									A								0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	ALIANSALUD EPS-EPS001	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCP	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	370.500	N	0
2	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000									C								0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	2.700.000	432.000	0	0	ALIANSALUD EPS-EPS001	2.700.000	337.500	SIN CCF-SINCCP	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	769.500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702962	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K BIS B 40 48 SUR		2937329			NILACONTRERAS@YAHOO.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-07	27269464	N	2023-08-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	399.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27269494		Pagada							

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

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

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	SUS	INCA	LNR	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNBOL	FNBUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	CoL	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.100.000							A							0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	1.100.000	264.000	0	0	ALIANSALU D EPS-EPS001	1.100.000	162.500	SIN CCF - SINCC7	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	370.500	N	0
2	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.100.000							C							0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	2.700.000	432.000	0	0	ALIANSALU D EPS-EPS001	2.700.000	337.500	SIN CCF - SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	769.500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702962	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K BIS B 40 48 SUR		2837328		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-07	27269464	N	2023-08-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	399.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27269464		Pagada							

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 182B 88C 50 Torre 12 Oficina 892	6015974885	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	92	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70996987	$3.245.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.800	0		0		0	0	0	0	94.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	68.400	0		0		0	0	0	0	68.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	146.000	0		0		0	0	0	0	146.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.800	0		0		0	0	0	0	315.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (INO + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	87.500	0	0	0	0	0	0		87.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	0	0		121.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.013.500				2.013.500	0	0	2.013.500			29.135	2.013.500	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	799.000	799.000
Pensión	3	432.800	432.800
Riesgos Laborales	1	2.013.500	2.013.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.245.300	3.245.300

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	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 1578 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974885	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.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70085987	$3.245.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Dependiente	Cargabonos	Cotizante Exterior	Extranjero	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPLEMENTARIA	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	1012439868	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	56	0			N	X	X													230301	648.806	87.500	0	0	6	0	EPS005	648.800	69.400	14-11	649.800	6	36.100		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013581806	RUDIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	56	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.766.256	6	123.100		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1016411673	POVEDA POSADA CATALINA	56	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	752.824	4	52.400		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	69	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	276.880	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018664737	POVEDA POSADA NICOLAS	69	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	767.824	5	52.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1026797815	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	30	0			N	X															0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	30	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1018034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	56	0			N															230201	1.400.000	224.000	0	0	6	0	EPS005	1.000.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.600		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	56	4			N																0	0	0	0	0	0		EPS037	2.528.680	316.800	14-11	2.520.888	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	19242833	SOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	69	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	942.280	3	65.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	41511426	POSADA AROILA MARIA DEL CARMEN	69	0			N	X	R														0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41828726	MORANTES BOBA MARIA HELENA	56	7			N																0	0	0	0	0	0		EPS016	1.160.000	168.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52077468	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	56	6			N																0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.884.688	5	131.000		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52702982	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	56	6			N																0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	2.829.088	5	125.600		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52916589	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	69	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.250.000	5	87.600		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	6			N	X	X													25-14	757.824	121.300	0	0	6	0	EPS001	757.824	94.600	14-11	757.824	1	52.900		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	56	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	947.280	5	66.000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	56	6			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.539.400	5	113.800		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79723596	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	56	6			N	X	R														0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.393.400	5	97.900		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X	R														0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	757.824	5	52.800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80721549	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	56	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	2.513.600	6	176.900		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	6			N																0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	2.210.320	6	153.800		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA 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 NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificacion:	79.339.749	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 9.102.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a 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										
PENSION	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.936.400,00	$ 261.624,00	9454059561 (2023/08/15)	jul-23	$ 1.636.400,00	$ 261.900,00	$ 261.924,00	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.558,00		jul-23		$ 204.600,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.593,44	78886987 (11/08/2023)	jul-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.593,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79339749		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-04 Apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5206803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	103795925	9454059591	I	2023/08/11	2023/08/15	BANCO DAVIVIENDA	4	$468,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	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	79339749	NIETO FERNANDO																		25-14	30	$1,636,400	$261,900	EPS001	30	$1,636,400	$204,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$466,500
Total	Afiliados(1)																						$1,636,400	$261,900			$1,636,400	$204,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$466,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
CC 79339749		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-04 Apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5206803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	103795925	9454059591	1	2023/08/11	2023/08/15	BANCO DAVIVIENDA	4	$468,700

RESUMEN DE PAGO

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

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 INGENERIA SAS		Calle 162B 56C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974885	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
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70085987	$3.245.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.600	0		0		0	0	0	0	94.600	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	68.400	0		0		0	0	0	0	68.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.800	0		0		0	0	0	0	315.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1
230301	Porvenir	800224808-5	87.500	0	0	0	0	0	0		87.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	0	0		121.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.013.500				2.013.500	0	0	2.013.500			20.135	2.013.500	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IBE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	799.000	799.000
Pensión	3	432.800	432.800
Riesgos Laborales	1	2.013.500	2.013.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.245.300	3.245.300

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	800364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 60 Torre 12 Oficina 902	6015874886	mapo.conlab@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
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70088957	$3.245.300	

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	Departamento	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1912438648	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X															230301	649.999	67.599	0	0	0	0	EPS105	648.500	68.499	14-11	646.900	5	39.199		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013561905	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.709.255	6	123.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1015411873	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	752.824	5	52.480		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018027889	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	270.480	5	18.400		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	5	52.809		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1024297818	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.169.000	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.580		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	17910003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	2.529.969	316.800	14-11	2.529.080	5	176.900		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	19242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.280	1	66.000		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.626.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41528728	MORANTES BOBA MARIA HELENA	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS019	1.150.000	149.000	14-11	1.190.000	1	4.180		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52077489	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.494.580	5	131.800		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52702982	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.626.040	5	175.958		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52919980	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.259.600	5	87.800		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N	X	X															25-14	757.824	121.300	0	0	0	0	EPS001	757.824	94.600	14-11	757.824	3	52.800		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947.280	5	66.000		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.638.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79723595	DARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.383.489	5	97.960		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411278	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	5	52.800		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80721548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.600	5	175.600		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	85458584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.219.320	5	153.800		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 B (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 y 2	10.2 Nombres:	NICOLAS POVEDA POSADA	10.3 N° Identificacion:	1,016,454,737	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.695.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 678.000,00	$ 108.480,00	89546662 (24/07/2023)	jul-23	$ 1.168.000,00	$ 165.600,00	$ 108.480,00	$ 678.000,00
SALUD	12.50%			$ 84.750,00		jul-23		$ 145.800,00	$ 84.750,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 47.188,80	7D900564 (14/09/2023)	jul-23	$ 1.160.000,00	V	$ 47.188,80	$ 678.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018454737	NICOLAS POVEDA POSADA	Cra 50 #150e-85 Torre 1 Apto 401	5185429	nico_59102@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTA D. C.	BOGOTÁ D.C.		Si

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	24/07/2023	59548902	$330.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	800336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

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

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	330.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018454737	NICOLAS POVEDA POSADA	Cra 50 #150a-86 Torre 1 Apto 401	5186429	nico_59102@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BDGOTÁ 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	
2023-07	2023-07	I	24/07/2023	69546992	$330.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Sufijo	Extranjero	Cláusula pensional Extranjero	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIONES	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	3	0		N										25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

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 INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 802	8015874685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
70088987	11/08/2023				6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	N	14/09/2023	70900684	$296.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	50.200	0		0		0	34	1.900	0	52.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	84.300	0	0	0	0	34	2.500	0	86.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	142.000				142.000	34	5.400	147.400			1.420	147.400	6

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	50.200	52.100
Pensión	1	84.300	86.800
Riesgos Laborales	1	142.000	147.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	256.500	286.300

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

compensar : miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 1529 58C 50 Torre 12 Oficina 802	6015974885	mapa.conlab@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
70086987	11/08/2023				6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	N	14/09/2023	70900864	$268.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Actividad	Extranjero	Cotiza en Exterior	Estudiante	VSP	INGT	RETT	TDE	TAE	TDP	VCT	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIONES	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 Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79201842	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	58	0			N	X															25-14	1.180.000	185.605	9	0	0	0	EPS001	1.180.000	145.000	14-11	1.180.000	5	50.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.000	6	58.600		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.000	5	50.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X	R															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.000	6	58.600		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	19242932	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.000	5	50.800		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	79325268	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	58	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.180.000	6	58.600		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 # (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	TOPÓGRAFO	10.2 Nombre:	JEISSON FABIAN PEÑA QUIROGA	10.3 N° Identificacion:	1.012.436.849	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 2.733.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	59,90%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion 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 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%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 546.600,00	$ 97.458,00	9454955333 (08/08/2023)	jul-23	$ 1.160.000,00	$ 195.809,00	$ 97.466,00	$ 549.600,00
SALUD	12,50%			$ 68.325,00		jul-23		$ 145.008,00	$ 69.325,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 38.843,36	70099997 (11/08/2023)	jul-23	$ 546.600,99	V	$ 38.043,36	$ 546.890,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

aportes en línea

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	PRINEIPAL	calle 42 n 86f 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112229901	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	91081818	9454055333	I	2023/08/11	2023/08/08	BANCOLOMBIA	0	$338,600

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	irt	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	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		D	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$330,600
Total	Afiliados(1)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$330,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012438849		PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 n 86f 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112229901	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	91081018	9454055333	I	2023/08/11	2023/08/08	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

21 | 09/· · 4:33 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 802	6015974985	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
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/09/2023	70086887	$3.245.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.800	0		0		0	0	0	0	94.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	88.400	0		0		0	0	0	0	88.400	1
EPS009	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	146.000	0		0		0	0	0	0	146.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.800	0		0		0	0	0	0	316.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1
230301	Porvenir	800224808-5	87.500	0	0	0	0	0	0		87.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	0	0		121.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.013.500				2.013.500	0	0	2.013.500			20.135	2.013.500	22

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	799.000	799.000
Pensión	3	432.800	432.800
Riesgos Laborales	1	2.013.500	2.013.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.245.300	3.245.300

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	800384545-8	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 60 Torre 12 Oficina 602	8016374655	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	CANTIDAD UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	11/08/2023	70086987	$3.245.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Terminado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	LMP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1612435846	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X														238301	548.600	67.585	0	0	8	0	EPS3S8	548.600	58.448	14-11	846.865	5	38.180		0	0	0	0	0	0
2	CC	1013501668	RUGNANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	58	5			N	X	X															0	0	8	0	0	8		8	0	14-11	1 758 258	8	123.188		8	0	0	0	0	0
3	CC	1018411873	POVEDA POSADA CATALINA	59	5			N	X	X															0	8	8	5	0	0		8	0	14-11	752 824	5	52 480		0	0	0	0	0	0
4	CC	1018027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X	X															0	0	8	0	0	0		0	0	14-11	275 880	8	19.400		0	0	0	0	0	0
5	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	58	9			N	X	X															0	0	8	0	0	8		0	0	14-11	787 824	8	52 800		8	0	8	0	8	0
6	CC	1826297116	ESPAÑOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	0			N	X																8	0	8	8	8	0		8	8	14-11	1.168 800	0	68.800		0	0	0	8	0	0
7	CC	1073526641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	9			N																	8	8	0	8	0	0		0	0	14-11	1.150 000	0	80.800		9	0	0	0	0	0
8	CC	1000034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	50	0			N																230201	1.460 600	224.666	8	0	0	0	EPS008	1.400.000	178.600	14-11	1.400.000	5	97.558		8	0	8	8	0	8
9	CC	17018083	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																	8	8	0	0	0	0	EPS037	2 628 880	318.808	14-11	2 628 880	8	175 680		8	0	0	0	0	0
10	CC	19242833	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	58	9			N	X	X															0	8	0	0	0	8		0	P	14-11	847 280	8	56 000		0	8	0	8	0	0
11	CC	41811424	POSADA AROCA MARIA DEL CARMEN	58	6			N	X	X															0	0	0	9	0	8		0	9	14-11	1.836.400	0	113.900		8	0	8	8	0	0
12	CC	41929720	MORANTES SOSA MARIA HELENA	58	2			N																	0	0	8	0	8	0	EPS010	1.160 000	148.000	14-11	1.168 000	1	8.150		8	8	8	0	0	0
13	CC	53077489	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	58	0			N																	0	8	0	0	0	0		9	8	14-11	1.504 580	8	131 900		8	9	8	9	0	0
14	CC	52762982	CONTRERAS SANTIAGO NILA VADIRA	60	0			N																	0	8	0	0	0	0		0	9	14-11	2.828.080	0	175.800		8	0	0	8	8	D	D
15	CC	52919989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	8			N	X	X															0	9	8	0	0	D		0	0	14-11	1 256 600	5	87 800		8	0	0	0	0	D
16	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	EPS001	757 824	84 800	14-11	757 824	0	52 858		8	0	9	0	8	D
17	CC	79325358	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X	X															0	0	8	8	0	0		8	0	14-11	947 280	8	66.000		0	0	0	0	0	D
18	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N	X	X															0	0	9	9	0	0		0	0	14-11	1.836.460	8	118.900		8	0	0	0	0	0
19	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X	R															0	0	0	0	0	8		0	0	14-11	1.383.480	8	97.048		8	0	0	0	8	0
20	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X	R															0	0	8	8	0	0		0	0	14-11	787 824	5	52.848		8	0	0	0	0	0
21	CC	88721540	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	09	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.813.800	8	176.080		8	0	0	8	0	0
22	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	09	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.218.328	5	153.908		8	0	8	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombres:	DAVID ANDRES MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificacion:	1.020.730.918	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.961.624,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.5 Total Dias del Mes a reportar	12			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. DOPORTE 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	11.0 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.0 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.961.624,00	$ 317.059,84	70782252 (06/06/2023)	jul-23	$ 1.961.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.961.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		jul-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		jul-23	$ 1.961.624,00	V	$ 137.921,03	$ 1.961.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 46.000,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

19695

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

9414

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 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.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
89664649	11/08/2023				EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	N	08/09/2023	70792252	$456.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Inospecidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	31.300	0		0		0	28	1.000	0	32.300	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.600	0		0		0	28	1.100	0	34.000	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	Porvenir	800224808-8	125.100	0	0	0	0	28	4.000	0	129.100	1
231001	Colfondos	800227940-6	131.500	0	0	0	0	28	4.200	0	135.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Inospecidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	58.700				58.700	28	1.900	60.600			567	60.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	64.200	28	2.100	66.300	2

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	64.200	66.300
Pensión	2	256.600	264.600
Riesgos Laborales	1	58.700	60.600
CCF	1	64.200	66.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	443.700	458.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900354545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 59C 50 Torre 12 Oficina 802	3015974835	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
69684849	11/08/2023				EMPLEADOS: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-08	2023-07	N	08/09/2023	70792252	$456.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Colombiano	Colombiano en el exterior	Dominicana	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo sensional 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	1020730819	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0			S								X									239301	1.981.824	317.100	0	0	0	0	EPS008	1.981.824	79.300	14-11	1.981.824	5	138.500	CCF21	1.981.824	79.300	0	0	0	0	0
2	CC	52881928	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	1	0			S								X									231001	1.981.824	317.100	0	0	5	0	EPS018	1.981.824	79.300	14-11	1.981.824	1	10.400	CCF21	1.981.824	79.300	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 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificacion:	52.981.926	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.981.624,66	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.0 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)	$ 1.981.624,66	$ 317.059,94	76792262 (05/09/2023)	jul-23	$ 1.981.624,00	$ 317.106,00	$ 317.059,94	$ 1.981.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,98		jul-23		$ 79.306,56	$ 79.264,98	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		jul-23	$ 1.991.624,60	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	$ 46.466,66	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 1526 68C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974865	mapa.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
89884849	11/08/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	N	08/09/2023	70792252	$458.000	

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					
EPS008	Campensar EPS	860066642-7	31.300	0		0		0	26	1.000	0	32.300	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.600	0		0		0	28	1.100	0	34.000	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	Porvenir	800224808-8	125.100	0	0	0	0	28	4.000	0	129.100	1
231001	Colfondos	800227940-8	131.500	0	0	0	0	28	4.200	0	135.700	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	890903790-5	58.700				58.700	28	1.900	60.600			587	60.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	64.200	26	2.100	66.300	2

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	64.200	66.300
Pensión	2	256.800	264.800
Riesgos Laborales	1	58.700	60.600
CCF	1	64.200	66.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	443.700	458.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800384545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	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
69654649	11/08/2023				EMPLEADOS: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-08	2023-07	N	08/09/2023	70792252	$456.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobro exterior	Colombiano	ING	RET	TDE	TAC	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020730618	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0			S								X								230301	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS888	1.981.624	79.300	14-11	1.981.624	3	158.800	CCF21	1.981.624	79.300	0	0	0	0	0
2	CC	52881028	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	1	0			S								X								231001	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS010	1.981.624	79.300	14-11	1.981.624	1	18.400	CCF21	1.981.624	79.300	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 12 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Nombres:	ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificacion:	35.476.420	10.4 $ alario Base de Cotizacion:	$ 6.284.660,00	
		10.5 Permanencia 1:	20,66%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion 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)	9 602.726,00	$ 86.435,20	9453627057 (2023/07/21)	jul-23	$ 4.172.666,00	$ 667.660,00	$ 80.438,20	$ 602.720,00
SALUD	12,56%			$ 92.040,00		jul-23		$ 621.500,06	$ 62.840,00	
A.R.L. riesgos	I			#N/D		jul-23	$ 4.172.000,60	I	$ 21.800,00	$ 602.720,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35478429		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 No. 5a 64 casa 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8637522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	58538856	9453827057	I	2023/08/09	2023/07/21	BANCO DE BOGOTA	8	$1,294,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	35478429	ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	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**

2023/08/ 10:47

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 13 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombre:	ANTONIO MORALES CORTES	10.3 N° Identificacion:	11.378.614	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No pago CCF, SENA e ICBF)	$ 2.513.600	$ 402.179,00	70765412 (09/09/2023)	jul-23	$ 2.513.600,00	$ 402.200,00	$ 402.179,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		jul-23		$ 314.200,00	$ 314.200,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 174.949,56		jul-23	$ 2.513.400,00	V	$ 174.948,56	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	#N/D	Independiente (No pago 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

14679

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 INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 60 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)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	06/08/2023	70755412	$919.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	314.200	0		0		0	28	8.900	0	324.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	402.200	0	0	0	0	28	12.600	0	414.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	175.000				175.000	28	5.500	180.500			1.750	180.500	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, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	314.200	324.100
Pensión	1	402.200	414.800
Riesgos Laborales	1	175.000	180.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	891.400	919.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 59C 60 Torre 12 Oficina 602	6015874695	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	Y	08/09/2023	70765412	$919.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Zurdo	Extranjero	Cotiza Exterior	Cambio	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	11376814	MORALES CORTES ANTONIO	58	0			N	X															25-14	2.513.600	402.200	0	0	0	0	EPS008	2.513.600	314.200	14-11	2.513.600	5	176.600		0	0	0	0	0	0	0	0

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

12. REBUMEN 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 Vinculacion)	12.4 VALOR SUELDO SOPORTADO SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS	12.5 TOTAL APORTES SOPORTADOS REALIZADOS SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS (Pension, Salud, ARL, CCF y Parafiscales)
Personal 1	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	9,00	$ 1.638.400,00	$ 1.638.400,00	$ 318.500,00
Personal 2	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0,00	$ 1.256.409,00	$ 2.513.600,00	$ 446.681,29
Personal 3	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	0,00	$ 1.393.400,00	$ 4.000.990,00	$ 494.899,84
Personal 4	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	9,00	$ 278.680,00	$ 278.689,00	$ 99.819,93
Personal 5	Profesional Social	9,00	$ 1.256.800,00	$ 1.256.890,00	$ 446.681,28
Personal 6	Profesional SG-SST	0,00	$ 1.258.890,00	$ 2.526.080,00	$ 446.681,29
Personal 7	ESPECIALISTA GEOTECNIA	0,00	$ 1.636.409,08	$ 1.636.400,88	$ 580.287,44
Personal 8	CADENERO 1 y 2	9,00	$ 678.000,00	$ 1.180.800,00	$ 240.419,80
Personal 9	TOPÓGRAFO	0,00	$ 646.600,00	$ 646.600,00	$ 193.824,36
Personal 10	CONDUCTOR	1,58	$ 1.981.624,00	$ 1.981.624,00	$ 534.245,83
Personal 11	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	1,58	$ 1.981.624,00	$ 1.981.624,00	$ 534.245,83
Personal 12	PROFESIONAL LEGAL	0,00	$ 602.720,00	$ 4.172.000,00	$ 143.276,20
Personal 13	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0,00	$ 2.513.600,00	$ 2.513.600,00	$ 891.822,56
Personal 14	CADENERO 1 Y 2	0,00	$ 361.600,00	$ 1.180.000,00	$ 126.223,36
	Subtotal		$ 17.251.048,80	$ 26.153.466,00	$ 5.494.226,78

13. OBSERVACIONES:

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

12.6 Valor Promedio de Factor	#¡REF!	#¡REF!
12.7 Valor total del PP de	#¡REF!	#¡REF!
12.8 Valor Efectivo (pp)	0,31%	$ 1.954.026,30
12.9 Valor de seguridad social	#¡REF!	#¡REF!
12.10 Valor del Auxilio no	-$	10.882.380,00
12.11 Valor total Efectivo del	#¡REF!	#¡REF!
12.12 Diligencia no soportado		#¡REF!
12.13 Iva (al salico)	0,00%	#¡REF!
12.14 Total no soportado		#¡REF!
12.15 Total no soportado		$ -
12,16 Valor total a no soportado		#¡REF!

Fecha: 16/8/2023

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:12/07/2023

N.I.T. 900364545	MAPO INGENIERIA S A S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 152B 58C 50 TO 12 OF 602 Teléfonos: 3203880119

Dirección electrónica: MAPO.CONTAB@GMAIL. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 09/06/2010

Matrícula Mercantil:02001512 Fecha inicio de Actividades: 09/06/2010 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4330 - Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil

Actividad 3: 71101 - Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica

Actividad 4: 71121 - Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica

Actividad 5: 8110 - Actividades combinadas de apoyo a instalaciones

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
08/03/2019	C.C.	51856486	MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD