PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-08, 10:43:42 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1053933948

Periodo Cotización 202305 Periodo Servicio 202305

Cliente:

PAGADA 2023-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA		
Documento	CC 7227618	**Dirección**	CL 53B #19 - 05 APTO 503
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3480633
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO — **Total Afiliados** 1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 7227618		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ARCHILA MENDOZA OMAR JOHANNY	11001000 - 11	000000001	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión: Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 2.400.000	230301		16 %	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0

Salud: Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Riesgos: Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
EPS017		12.5 %	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	[illegible]	3	2.436 %	$ 2.400.000	$ 58.500

Caja: Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte caja	Parafiscales: Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CCF22	0,6 %	$ 2.400.000	$ 14.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 58.500	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 756.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 60 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901609427	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213353097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2023-05	1952071	94524539??	Y	2023/06/21	2023/06/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$980,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILLIMANI (10 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,080,000		$980,600		$0	$0		$980,600
Centro de Trabajo: YAPA (10 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,080,000		$980,600		$0	$0		$980,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (10 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,080,000		$980,600		$0	$0		$980,600
1	CC	79??????	[illegible]		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	1020??82	[illegible]		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	1022?6?8	[illegible]		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	9810??19	[illegible]		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	1022?6?54	[illegible]		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	7540?3?1	[illegible]		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
7	CC	7?786632	[illegible]		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
8	CC	46?0?8??	[illegible]		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	94?32857	[illegible]		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
10	CC	8?8?6???	[illegible]		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total Afiliados(10)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,080,000		$980,600		$0	$0		$980,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901609427	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213353097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2023-05	1952071	9452453??	Y	2023/06/21	2023/06/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$980,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$980,600	$0	$0	$980,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	10	$980,600	$0	$0	$980,600
TOTAL				10	$980,600	$0	$0	$980,600

2023/06/21 03:46 PM

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Naturaleal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Encargado SENA e ICBF
NIT 900669907	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	8.111e+07	ILUMANI CRA 6A BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213151097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	1845209	94024929	E	2023/06/21	2023/06/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,424,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre																												Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL 1 (1 Afiliados) :																														$17,333,335	$2,829,500			$17,333,335	$693,400			$17,333,335	$1,386,600			$17,333,335		$1,386,600				$5,424,000
Centro de Trabajo: YAPA (8 Afiliados)																														$17,333,335	$2,829,500			$17,333,335	$693,400			$17,333,335	$1,386,600			$17,333,335		$1,386,600				$5,424,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (8 Afiliados)																														$17,333,335	$2,829,500			$17,333,335	$693,400			$17,333,335	$1,386,600			$17,333,335		$1,386,600				$5,424,000
1	CC	4189998	BASORA SILVESTRE JOSE HUMBERTO	X																										28000 0	30	$630,667	$89,800	50034	30	$630,667	$24,800	CCF34	30	$630,667	$34,800	14-01	30	$630,667	6.960%	$43,900	30	$0	$0	N	$193,200
2	CC	94836	CALDERON PADILLA ENRIQUE EMANUEL	X																										28000 0	28	$5,600,000	$952,000	50005	28	$5,600,000	$224,000	CCF24	28	$5,600,000	$311,000	14-01	28	$5,600,000	6.960%	$389,600	28	$0	$0	N	$1,100,600
3	CC	1015478685	CASTILLO CUEVAS LEIDY ALBEIRY																											23010 0	30	$2,600,000	$442,000	CCF30	30	$2,600,000	$112,000	CCF30	30	$2,600,000	$312,000	14-01	30	$2,600,000	6.960%	$454,900	30	$0	$0	N	$1,320,900
4	CC	1072415048	CUESTA PALACIOS JEINNY JULIETH																											23010 0	30	$4,000,000	$648,000	CCF30	30	$4,000,000	$160,000	CCF20	30	$4,000,000	$160,000	14-01	30	$4,000,000	6.960%	$278,400	30	$0	$0	N	$1,246,400
5	CC	1067166363	HUERTA CASIERRA JOHNATAN	X	X																							X		23010 0	13	$592,667	$90,580	50005	13	$592,667	$38,080	CCF24	13	$592,667	$38,500	14-01	13	$592,667	6.960%	$35,000	13	$0	$0	N	$156,200
6	CC	1012382253	MORENO CASTRO HEILBERT PAOLA																											23020 0	30	$2,500,000	$400,000	50008	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-01	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	N	$774,000
7	CC	1077425982	MORENO RESTREPO YEIS ALEXIS	X	X																							X		23020 0	13	$693,334	$111,000	50005	13	$693,334	$27,800	CCF24	13	$284,445	$28,200	14-01	13	$693,334	6.960%	$48,300	13	$0	$0	N	$215,300
8	CC	1012163194	SANCHEZ MARTINEZ CARLOS ALBERTO	X																										23020 0	30	$630,667	$99,000	50034	30	$630,667	$24,800	CCF34	30	$630,667	$34,800	14-01	30	$630,667	6.960%	$43,900	30	$0	$0	N	$201,300
Total		Afiliados(8)																												$17,333,335	$2,829,500			$17,333,335	$693,400			$17,332,501	$694,300			$17,333,335		$1,216,500				$5,424,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901609477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELIANA	ILUMINE DUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213757097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-05	2023-06	1945180	1945699509	E	2023/06/21	2023/06/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,424,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$2,829,500	$0	$0	$2,829,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$2,219,500	$0	$0	$2,219,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$610,000	$0	$0	$610,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,206,600	$0	$0	$1,206,600
COLMENA	14-15	800,226,175	3	8	$1,206,600	$0	$0	$1,206,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$694,300	$0	$0	$694,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	8	$694,300	$0	$0	$694,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				8	$693,600	$0	$0	$693,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$24,800	$0	$0	$24,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$100,000	$0	$0	$100,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$24,800	$0	$0	$24,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,000	$0	$0	$112,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$27,800	$0	$0	$27,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$160,000	$0	$0	$160,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$20,200	$0	$0	$20,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$224,000	$0	$0	$224,000
TOTAL				8	$5,424,000	$0	$0	$5,424,000

2023/06/21 03:53 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	ESQUEMA PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80228494	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA		CL 70A STB 34	3280185	juanricardotroncoso@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	1	01/06/2023	87912631	$1,057,500	

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					
EPS020	Sanitas EPS	800251440-6	455.400	0		0		0	0	0	0	455.400	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
23101	Colfondos	800227940-4	583.800	0	0	0	0	0	0		583.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	830011153-6	18.100				19.100	0	0	19.100			191	19.100	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	455.400	455.400
Pensión	1	583.800	583.800
Riesgos Laborales	1	19.100	19.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.057.500	1.057.500

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		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80828589	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA		CL 70A 97B 34	3208188	juanricardotroncoso@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNDA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	1	05/06/2023	67612670	$1.097.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sal Int	Estudiante	Cotiz. Exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		Días AFP	IBC AFP	Cotizante	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Días CPS	IBC CPS	Emplazado o Valor UPC	Días ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Exoneración	Días CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80828589	TRONCOSO RIVERA JUAN RICARDO	N	0			N	X																	23	661.290	560.000	0	0	0	0	105.905	3.043.200	456.400	1423	3.043.200	1	13.195			0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

24104

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901469477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213752097	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	1852071	94524193097	Y	2023/06/21	2023/06/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$980,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ILUMANI (10 Afiliados) -							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,080,000		$980,600		$0	$0		$980,600
Centro de Trabajo: YAPA (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,080,000		$980,600		$0	$0		$980,600
Ciudad. BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,080,000		$980,600		$0	$0		$980,600
1	CC	79784083	ACOSTA PINILLA JOSE ANDRES		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	4.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	1020581	MAGARITA BURAY JOSE MISAEL		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	4.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	1032618	BRIÑEZ MENDOZA DANIEL JOHANNY		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	4.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	80180625	MENALLO MENESES WILSON ALEXANDER		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	4.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	1022360554	SANCHEZ ENRIQUEZ HEIDY DANIELA		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	4.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	79597172	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	4.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
7	CC	79788622	JUAREZ PANQUEVA LEWIS ALEXANDER		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	4.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
8	CC	1032391118	HERRERA ACEVEDO NATALIA JUANITA		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	4.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	74372037	ROJAS LEMA FREDDY		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	4.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
10	CC	80026555	TRIANCOSO RIVERA JUAN RICARDO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	4.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total	Afiliados(10)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,080,000		$980,600		$0	$0		$980,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901469477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI Ciudad BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213752097	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	1852071	94524193097	Y	2023/06/21	2023/06/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$980,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$980,600	$0	$0	$980,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	10	$980,600	$0	$0	$980,600
TOTAL				10	$980,600	$0	$0	$980,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA o ICBF
NIT 901698427	1	CONSORCIO KAPA	S - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213752087	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	1845980	84524929939	E	2023/06/21	2023/06/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,424,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																							PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre																									Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILUMANI (8 Afiliados)																												$17,333,333	$2,079,999			$17,333,333	$693,600			$17,333,333	$694,199			$17,333,333	$1,386,400			SI	$5,424,000
Centro de Trabajo: VIPA (8 Afiliados)																												$17,333,333	$2,079,999			$17,333,333	$693,600			$17,333,333	$694,199			$17,333,333	$1,386,400			SI	$5,424,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)																												$17,333,333	$2,079,999			$17,333,333	$693,600			$17,333,333	$694,199			$17,333,333	$1,386,400			SI	$5,424,000
1	PT	1098119118	BARRERA SILVA YULIETH JOSE EDUARDO	X																							23030 1	16	$618,667	$99,000	23030	16	$618,667	$24,800	CCF24	16	$618,667	$24,800	14-23	16	$618,667	6.960%	$43,100	16	$0	$0	SI	$191,700
2	CC	1098119	CALDERON PADILLA ERNESTO EDUARDO	X																							23030 1	28	$3,600,000	$576,000	EPS002	28	$3,600,000	$224,000	CCF24	28	$3,600,000	$224,000	14-23	28	$3,600,000	6.960%	$289,000	28	$0	$0	SI	$1,389,800
3	CC	1013428180	CASTILLO BARRERA MARIA HELENA																								23030 1	20	$2,800,000	$448,000	EPS010	20	$2,800,000	$112,000	CCF24	20	$2,800,000	$112,000	14-23	20	$2,800,000	6.960%	$194,900	20	$0	$0	SI	$866,900
4	CC	1071431588	CUESTA PALACIOS YEIMY TELEN																								23030 1	32	$4,000,000	$640,000	EPS037	32	$4,000,000	$160,000	CCF24	32	$4,000,000	$160,000	14-23	32	$4,000,000	6.960%	$278,400	32	$0	$0	SI	$1,238,400
5	CC	1007186362	NICOLTA CASIERRA JOHATHAN	X	X																						23030 1	13	$902,667	$144,427	EPS002	13	$902,667	$36,107	CCF24	13	$902,722	$36,109	14-23	13	$902,667	6.960%	$62,800	13	$0	$0	SI	$279,400
6	CC	1032296293	MEDINA CASTRO ISABELLA PAOLA																								23030 1	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-23	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	SI	$774,000
7	CC	1007429582	MEDINA FONTANA LUIS ALEJO	X	X																						23030 1	13	$693,334	$110,933	EPS010	13	$693,334	$27,733	CCF24	13	$694,444	$27,778	14-23	13	$693,334	6.960%	$48,300	13	$0	$0	SI	$214,700
8	CC	1003183364	RAMIREZ SANTANA CARLOS ALBERTO	X																							23030 1	16	$618,667	$99,000	EPS034	16	$618,667	$24,800	CCF24	16	$618,667	$24,800	14-23	16	$618,667	6.960%	$43,100	16	$0	$0	SI	$191,700
Total Afiliados(8)																												$17,333,335	$2,829,360			$17,333,335	$693,600			$17,333,335	$693,600			$17,333,335	$1,206,400			SI	$5,424,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901436427	1	CONSORCIO PAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUNAR	ILUNAR CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA, D.E.	3213759897	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	1045288	94524503919	E	2023/06/21	2023/06/21	BANCO BANCOLOMBIA	0	$3,424,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$2,829,500	$0	$0	$2,829,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$2,219,500	$0	$0	$2,219,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$610,000	$0	$0	$610,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,206,600	$0	$0	$1,206,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	8	$1,206,600	$0	$0	$1,206,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$694,300	$0	$0	$694,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	8	$694,300	$0	$0	$694,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				8	$693,600	$0	$0	$693,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$24,800	$0	$0	$24,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$100,000	$0	$0	$100,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$24,800	$0	$0	$24,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,000	$0	$0	$112,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$27,800	$0	$0	$27,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$160,000	$0	$0	$160,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$20,200	$0	$0	$20,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$224,000	$0	$0	$224,000
TOTAL				8	$3,424,000	$0	$0	$3,424,000

2410

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **YULDI NATALIA BELTRAN ROJAS** identificado(a) con **CC** número **1010177896** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 05 - 2023 y 06 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	CANCELADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	30	$1,500,000	0.16000	$240.000	$0	$0	Mayo - 2023	68851982	12/07/2023	SI
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	1	30	$1,500,000	0.04000	$60.000	$0	$0	Mayo - 2023	68851982	12/07/2023	SI
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	30	$1,500,000	0.06960	$104.400	$0	$0	Mayo - 2023	68851982	12/07/2023	SI
EPS035	Sanitas EPS	1	30	$1,500,000	0.04000	$60.000	$0	$0	Junio - 2023	68851982	12/07/2023	SI

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Julio de 2023

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

1. N° CONTRATO/CONVENIO/ORDEN		2. TIPO DE CONTRATO		3. OBJETO	
4. NUMERO DE INFORME		5. PERIODO DEL INFORME		6. CONTRATISTA	

7. SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR/A		8. PERIODO CORRESPONDIENTE	

9. CONDICIONES SALUD FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO

10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)

9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Days HP presentado)	10.1 Cargo		10.2 Nombres		10.3 N° Identificación		10.4 Asignación Básica de Dedicación	
		10.5 Permanencia %		10.6 Tiempo de Permanencia a 1 (Días)		10.7 Total Días del Mes a reporte			
		10.8 Permanencia 2		10.9 Tiempo de Permanencia a 2 (Días)					

11. SOPORTE DE PAGO

		11.1 Tipo de Planilla y condiciones según PP - 40% incumplimiento - 100% pleno	11.2 Valor del IBC a Aportar	11.3 Valor a Aportar del Mes	11.4 N° Planilla (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Liquidado	11.7 Valor del Item Devengado	11.8 Valor mensual Aportante del Mes	11.9 Valor Mensual Aportado del Mes
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$	$			$	$	$	$
SALUD	12.50%									
A.R.L. riesgo	V									
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$	$					$	$
ICBF	0.00%									
SENA	0.00%									

8. CONDICIONES SALUD FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO

10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)

9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Days HP presentado)	10.1 Cargo		10.2 Nombres		10.3 N° Identificación		10.4 Asignación Básica de Dedicación	
		10.5 Permanencia %		10.6 Tiempo de Permanencia a 1 (Días)		10.7 Total Días del Mes a reporte			
		10.8 Permanencia 2		10.9 Tiempo de Permanencia a 2 (Días)					

11. SOPORTE DE PAGO

		11.1 Tipo de Planilla y condiciones según PP - 40% incumplimiento - 100% pleno	11.2 Valor del IBC a Aportar	11.3 Valor a Aportar del Mes	11.4 N° Planilla (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Liquidado	11.7 Valor del Item Devengado	11.8 Valor mensual Aportante del Mes	11.9 Valor Mensual Aportado del Mes
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Dependiente Cotizante (No paga CCF, SENA e ICBF)	$	$			$	$	$	$
SALUD	12.50%									
A.R.L. riesgo	V									
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4.00%	Dependiente Cotizante (No paga CCF, SENA e ICBF)	$	$			$	$	$	$
ICBF	3.00%									
SENA	2.00%									

8. CONDICIONES SALUD FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO

10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)

9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Days HP presentado)	10.1 Cargo		10.2 Nombres		10.3 N° Identificación		10.4 Asignación Básica de Dedicación	
		10.5 Permanencia %		10.6 Tiempo de Permanencia a 1 (Días)		10.7 Total Días del Mes a reporte			
		10.8 Permanencia 2		10.9 Tiempo de Permanencia a 2 (Días)					

11. SOPORTE DE PAGO

		11.1 Tipo de Planilla y condiciones según PP - 40% incumplimiento - 100% pleno	11.2 Valor del IBC a Aportar	11.3 Valor a Aportar del Mes	11.4 N° Planilla (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Liquidado	11.7 Valor del Item Devengado	11.8 Valor mensual Aportante del Mes	11.9 Valor Mensual Aportado del Mes
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Dependiente Cotizante (No paga CCF, SENA e ICBF)	$	$			$	$	$	$
SALUD	12.50%									
A.R.L. riesgo	V									
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4.00%	Dependiente Cotizante (No paga CCF, SENA e ICBF)	$	$			$	$	$	$
ICBF	3.00%									
SENA	2.00%									

8. CONDICIONES SALUD FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO

10. PERSONAL 4 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)

9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Days HP presentado)	10.1 Cargo		10.2 Nombres		10.3 N° Identificación		10.4 Asignación Básica de Dedicación	
		10.5 Permanencia %		10.6 Tiempo de Permanencia a 1 (Días)		10.7 Total Días del Mes a reporte			
		10.8 Permanencia 2		10.9 Tiempo de Permanencia a 2 (Días)					

11. SOPORTE DE PAGO

		11.1 Tipo de Planilla y condiciones según PP - 40% incumplimiento - 100% pleno	11.2 Valor del IBC a Aportar	11.3 Valor a Aportar del Mes	11.4 N° Planilla (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Liquidado	11.7 Valor del Item Devengado	11.8 Valor mensual Aportante del Mes	11.9 Valor Mensual Aportado del Mes
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Dependiente Cotizante (No paga CCF, SENA e ICBF)	$	$			$	$	$	$
SALUD	12.50%									
A.R.L. riesgo	V									
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4.00%	Dependiente Cotizante (No paga CCF, SENA e ICBF)	$	$			$	$	$	$
ICBF	3.00%									
SENA	2.00%									

8. CONDICIONES SALUD FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO

10. PERSONAL 5 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)

9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Days HP presentado)	10.1 Cargo		10.2 Nombres		10.3 N° Identificación		10.4 Asignación Básica de Dedicación	
		10.5 Permanencia %		10.6 Tiempo de Permanencia a 1 (Días)		10.7 Total Días del Mes a reporte			
		10.8 Permanencia 2		10.9 Tiempo de Permanencia a 2 (Días)					

11. SOPORTE DE PAGO

		11.1 Tipo de Planilla y condiciones según PP - 40% incumplimiento - 100% pleno	11.2 Valor del IBC a Aportar	11.3 Valor a Aportar del Mes	11.4 N° Planilla (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Liquidado	11.7 Valor del Item Devengado	11.8 Valor mensual Aportante del Mes	11.9 Valor Mensual Aportado del Mes
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Dependiente Cotizante (No paga CCF, SENA e ICBF)	$	$			$	$	$	$
SALUD	12.50%									
A.R.L. riesgo	V									
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4.00%	Dependiente Cotizante (No paga CCF, SENA e ICBF)	$	$			$	$	$	$
ICBF	3.00%									
SENA	2.00%									

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL Y DESGLOSE OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FT presentado)	10.1 Cargo	Experiencia (Años)	10.2 Nombres	Fecha de Inicio Horario	10.3 N° Identificación		10.4 Salario Base de Cotización			
		10.5 Permanencia 1	50,00%			10.6 Total Días del Mes a reportar	30				
		10.7 Permanencia 2									

11. DESPORTE DE PAGO											
DEVENGADOS BASICOS											
SALARIO	11,00%	Independiente (No paga SCP, SENA e ICBF)	$ 100.000,00	$ 26.000,00	0000000-0000-0000-0000-1	jun-23	$ 2.400.000,00	$ 264.000,00	$ 26.000,00	$ 264.000,00	
SALUD	11,00%			$ 26.000,00	0000000-0000-0000-0000-2	jun-23		$ 264.000,00	$ 26.000,00		
AUXILIO TRANSPORTE	V			$ 12.439,00	0000000-0000-0000-0000-3	jun-23	$ 1.160.000,00	V	$ 12.439,00	$ 100.308,00	
DEDUCCIONES											
SALUD	4,00%	Independiente (No paga SCP, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	$ -		$ -	$ -	
CONTRIBUCIONES	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	
ICBF	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL Y DESGLOSE OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FT presentado)	10.1 Cargo	Profesional (Años)	10.2 Nombres	Fecha Ingreso Horario	10.3 N° Identificación		10.4 Salario Base de Cotización			
		10.5 Permanencia 1	50,00%			10.6 Total Días del Mes a reportar	30				
		10.7 Permanencia 2									

11. DESPORTE DE PAGO											
DEVENGADOS BASICOS											
SALARIO	11,00%	Independiente (No paga SCP, SENA e ICBF)	$ 500.000,00	$ 26.000,00	0000000-0000-0000-0000-1	jun-23	$ 2.400.000,00	$ 264.000,00	$ 26.000,00	$ 264.000,00	
SALUD	11,00%			$ 26.000,00	0000000-0000-0000-0000-2	jun-23		$ 264.000,00	$ 26.000,00		
AUXILIO TRANSPORTE	V			$ 12.439,00	0000000-0000-0000-0000-3	jun-23	$ 1.160.000,00	V	$ 12.439,00	$ 100.308,00	
DEDUCCIONES											
SALUD	4,00%	Independiente (No paga SCP, SENA e ICBF)	$ 500.000,00	$ 26.000,00	0000000-0000-0000-0000-4	$ 40.000,00	$ 2.400.000,00	$ 14.439,00	$ 14.439,00	$ 100.308,00	
SALUD	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	
ICBF	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL Y DESGLOSE OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FT presentado)	10.1 Cargo	Profesional (Años)	10.2 Nombres	Fecha Ingreso Horario	10.3 N° Identificación		10.4 Salario Base de Cotización			
		10.5 Permanencia 1	50,00%			10.6 Total Días del Mes a reportar	30				
		10.7 Permanencia 2									

11. DESPORTE DE PAGO											
DEVENGADOS BASICOS											
SALARIO	11,00%	Independiente (No paga SCP, SENA e ICBF)	$ 500.000,00	$ 26.000,00	0000000-0000-0000-0000-1	jun-23	$ 2.400.000,00	$ 264.000,00	$ 26.000,00	$ 264.000,00	
SALUD	11,00%			$ 26.000,00	0000000-0000-0000-0000-2	jun-23		$ 264.000,00	$ 26.000,00		
AUXILIO TRANSPORTE	V			$ 12.439,00	0000000-0000-0000-0000-3	jun-23	$ 1.160.000,00	V	$ 12.439,00	$ 100.308,00	
DEDUCCIONES											
SALUD	4,00%	Independiente (No paga SCP, SENA e ICBF)	$ 500.000,00	$ 26.000,00	0000000-0000-0000-0000-4	$ 40.000,00	$ 2.400.000,00	$ 14.439,00	$ 14.439,00	$ 100.308,00	
SALUD	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	
ICBF	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL Y DESGLOSE OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FT presentado)	10.1 Cargo	Profesional (Años)	10.2 Nombres	Fecha Ingreso Horario	10.3 N° Identificación		10.4 Salario Base de Cotización			
		10.5 Permanencia 1	50,00%			10.6 Total Días del Mes a reportar	30				
		10.7 Permanencia 2									

11. DESPORTE DE PAGO											
DEVENGADOS BASICOS											
SALARIO	11,00%	Independiente (No paga SCP, SENA e ICBF)	$ 2.929.119,00	$ 322.203,00	0000000-0000-0000-0000-1	jun-23	$ 2.400.000,00	$ 316.800,00	$ 322.203,00	$ 3.870.119,00	
SALUD	11,00%			$ 322.203,00	0000000-0000-0000-0000-2	jun-23		$ 316.800,00	$ 322.203,00		
AUXILIO TRANSPORTE	V			$ 141.911,00	0000000-0000-0000-0000-3	jun-23	$ 2.400.000,00	V	$ 141.911,00	$ 3.870.119,00	
DEDUCCIONES											
SALUD	0,00%	Independiente (No paga SCP, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	
CONTRIBUCIONES	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	
ICBF	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL Y DESGLOSE OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FT presentado)	10.1 Cargo	Profesional (Años)	10.2 Nombres	Fecha Ingreso Horario	10.3 N° Identificación		10.4 Salario Base de Cotización			
		10.5 Permanencia 1	50,00%			10.6 Total Días del Mes a reportar	30				
		10.7 Permanencia 2									

11. DESPORTE DE PAGO											
DEVENGADOS BASICOS											
SALARIO	11,00%	Independiente (No paga SCP, SENA e ICBF)	$ 1.400.000,00	$ 154.000,00	0000000-0000-0000-0000-1	jun-23	$ 2.400.000,00	$ 264.000,00	$ 154.000,00	$ 1.848.000,00	
SALUD	11,00%			$ 154.000,00	0000000-0000-0000-0000-2	jun-23		$ 264.000,00	$ 154.000,00		
AUXILIO TRANSPORTE	V			$ 67.840,00	0000000-0000-0000-0000-3	jun-23	$ 2.400.000,00	V	$ 67.840,00	$ 1.848.000,00	
DEDUCCIONES											
SALUD	4,00%	Independiente (No paga SCP, SENA e ICBF)	$ 1.400.000,00	$ 56.000,00	0000000-0000-0000-0000-4	$ 40.000,00	$ 2.400.000,00	$ 14.439,00	$ 56.000,00	$ 1.848.000,00	
SALUD	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	
ICBF	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL Y DESGLOSE OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FT presentado)	10.1 Cargo	Experiencia en meses	10.2 Nombres	Fecha Inicio Horario Turno	10.3 N° Identificación		10.4 Salario Base de Cotización			
		10.5 Permanencia 1	11,00%			10.6 Total Días del Mes a reportar	30				
		10.7 Permanencia 2									

11. DESPORTE DE PAGO											
DEVENGADOS BASICOS											
SALARIO	10,00%	Independiente (No paga SCP, SENA e ICBF)	$ 120.000,00	$ 12.000,00	0000000-0000-0000-0000-1	jun-23	$ 1.200.000,00	$ 132.000,00	$ 12.000,00	$ 132.000,00	
SALUD	11,00%			$ 12.000,00	0000000-0000-0000-0000-2	jun-23		$ 132.000,00	$ 12.000,00		
AUXILIO TRANSPORTE	V			$ 8.482,00	0000000-0000-0000-0000-3	jun-23	$ 1.160.000,00	V	$ 8.482,00	$ 120.000,00	
DEDUCCIONES											
SALUD	0,00%	Independiente (No paga SCP, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	
CONTRIBUCIONES	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	
ICBF	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -	

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL Y DESGLOSE OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FT presentado)	10.1 Cargo	Experiencia requerida	10.2 Nombres	Fecha Inicio Horario Turno	10.3 N° Identificación		10.4 Salario Base de Cotización			
		10.5 Permanencia 1	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (Días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30				
		10.7 Permanencia 2		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (Días)							

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla (cotizantes según FP – 44%, independiente – 100%, pasivo	11.2 Valor del IBC a declarar	11.3 Días a Reportar del Mes	11.4 N° Planilla (Pestaña Pagos)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Asociado	11.7 Valor del Ítem Reportado	11.8 Valor efectivo Reportado de Mora	11.9 Valor Efectivo Reportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Dependiente Cotizantes de CSP, ISEM y SALUD	$ 3.600.000,00	$ 600.000,00	60018436 (20/07/2024)	jun-24	$ 3.600.000,00	$ 480.000,00	$ 480.000,00	$ 3.600.000,00
SALUD	4.00%			$ 432.000,00		jun-24		$ 115.200,00	$ 115.200,00	
A.R.L. riesgo	0			$ 259.200,00	60018436 (20/07/2024)	jun-24	$ 3.600.000,00	0	$ 345.600,00	$ 3.600.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4.00%	Dependiente Cotizantes de CSP, ISEM y SALUD	$ 3.600.000,00	$ 144.000,00	60018436 (20/07/2024)	$ 45.014,06	$ 3.600.000,00	$ 172.800,00	$ 129.600,00	$ 3.600.000,00
I.C.B.F.	3.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	0	$ -	$ -
SENA	2.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	0	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESUPUESTO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN EFICIENCIA ECONÓMICA DE PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP o contratista)	10.1 Cargo	Topografo o asistente	10.2 Permanencia	Folio Pestaña Planilla Pagos	10.3 N° Identificación	1.152.548.753	10.4 Salario Base de Cotización	$ 3.600.000,00	
		10.2 Permanencia 1	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días de Mes a Reportar	30			
		10.2 Permanencia 2		10.6 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla (cotizantes según FP – 44%, independiente – 100%, pasivo	11.2 Valor del IBC a Declarar	11.3 Días a Reportar del Mes	11.4 N° Planilla (Pestaña Pagos)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Asociado	11.7 Valor del Ítem Reportado	11.8 Valor efectivo Reportado de Mora	11.9 Valor Efectivo Reportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Dependiente Cotizantes de CSP, ISEM y SALUD	$ 2.814.000,00	$ 384.000,00	60018436 (20/07/2024)	jun-24	$ 2.940.000,00	$ 460.800,00	$ 737.280,00	$ 2.814.000,00
SALUD	4.00%			$ 345.600,00		jun-24		$ 184.320,00	$ 368.640,00	
A.R.L. riesgo	0			$ 103.224,19	60018436 (20/07/2024)	jun-24	$ 2.940.000,00	0	$ 138.024,19	$ 2.814.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4.00%	Dependiente Cotizantes de CSP, ISEM y SALUD	$ 2.814.000,00	$ 44.800,00	60018436 (20/07/2024)	$ 45.014,06	$ 2.940.000,00	$ 153.600,00	$ 368.640,00	$ 2.814.000,00
I.C.B.F.	3.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	0	$ -	$ -
SENA	2.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	0	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESUPUESTO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN EFICIENCIA ECONÓMICA DE PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP o contratista)	10.1 Cargo	Topografo o asistente	10.2 Permanencia	Folio Pestaña Planilla Pagos	10.3 N° Identificación	1.10.3.177.500	10.4 Salario Base de Cotización	$ 1.500.000,00	
		10.2 Permanencia 1	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días de Mes a Reportar	30			
		10.2 Permanencia 2		10.6 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla (cotizantes según FP – 44%, independiente – 100%, pasivo	11.2 Valor del IBC a Declarar	11.3 Días a Reportar del Mes	11.4 N° Planilla (Pestaña Pagos)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Asociado	11.7 Valor del Ítem Reportado	11.8 Valor efectivo Reportado de Mora	11.9 Valor Efectivo Reportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Dependiente Cotizantes de CSP, ISEM y SALUD	$ 1.500.000,00	$ 240.000,00	60018436 (20/07/2024)	jun-24	$ 1.500.000,00	$ 240.000,00	$ 307.200,00	$ 1.500.000,00
SALUD	4.00%			$ 180.000,00		jun-24		$ 92.160,00	$ 184.320,00	
A.R.L. riesgo	0			$ 107.400,00	60018436 (20/07/2024)	jun-24	$ 1.500.000,00	0	$ 134.400,00	$ 1.500.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4.00%	Dependiente Cotizantes de CSP, ISEM y SALUD	$ 1.500.000,00	$ 60.000,00	60018436 (20/07/2024)	$ 45.014,06	$ 1.500.000,00	$ 240.000,00	$ 307.200,00	$ 1.500.000,00
I.C.B.F.	3.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	0	$ -	$ -
SENA	2.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	0	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESUPUESTO		10. PERSONAL 12 (SEGÚN EFICIENCIA ECONÓMICA DE PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP o contratista)	10.1 Cargo	Topografo o asistente	10.2 Permanencia	Folio Pestaña Planilla Pagos	10.3 N° Identificación	1.10.3.174.235	10.4 Salario Base de Cotización	$ 1.500.000,00	
		10.2 Permanencia 1	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días de Mes a Reportar	30			
		10.2 Permanencia 2		10.6 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla (cotizantes según FP – 44%, independiente – 100%, pasivo	11.2 Valor del IBC a Declarar	11.3 Días a Reportar del Mes	11.4 N° Planilla (Pestaña Pagos)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Asociado	11.7 Valor del Ítem Reportado	11.8 Valor efectivo Reportado de Mora	11.9 Valor Efectivo Reportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Dependiente Cotizantes de CSP, ISEM y SALUD	$ 1.500.000,00	$ 240.000,00	60018436 (20/07/2024)	jun-24	$ 1.500.000,00	$ 240.000,00	$ 307.200,00	$ 1.500.000,00
SALUD	4.00%			$ 180.000,00		jun-24		$ 92.160,00	$ 184.320,00	
A.R.L. riesgo	0			$ 107.400,00	60018436 (20/07/2024)	jun-24	$ 1.500.000,00	0	$ 134.400,00	$ 1.500.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4.00%	Dependiente Cotizantes de CSP, ISEM y SALUD	$ 1.500.000,00	$ 60.000,00	60018436 (20/07/2024)	$ 45.014,06	$ 1.500.000,00	$ 240.000,00	$ 307.200,00	$ 1.500.000,00
I.C.B.F.	3.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	0	$ -	$ -
SENA	2.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	0	$ -	$ -

29108

12.1 PERSONAL	12.2 CARGO	FACTOR PRESTACIONAL COMPLETO DEDICADO AL PROYECTO(SEL, SEGURIDAD SOCIAL, DOTACIONES ETC)	12.3 VALOR SUELDO SOPORTADO ANEXO EXPERIENCIA EN PRESUPUESTO (permanencia (con formulario y hoja de vida adjunta)	12.4 VALOR SUELDO SOPORTADO SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS	12.5 TOTAL APORTES SOPORTADOS REALIZADOS SEG EN PLANILLAS PRESENTADAS (Pensión, Salud, ARL, CCF y Parafiscales)
Profesional 1	Gerente de obra	0.00	$ 2.500.000,00	$ 2.500.000,00	$ 750.000,00
Profesional 2	SUPERVISOR HSEQ Residencial	0.00	$ 700.000,00	$ 700.000,00	$ 189.000,00
Profesional 3	Ingeniero residente de obra	1.14	$ 3.000.000,00	$ 3.000.000,00	$ 1.800.000,00
Profesional 4	Arquitecto residente de obra	0.00	$ 3.000.000,00	$ 3.000.000,00	$ 1.110.000,00
Profesional 5	Residente Ambiental	1.14	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 810.000,00
Profesional 6	Profesional Forestal	0.00	$ 800.000,00	$ 800.000,00	$ 60.000,00
Profesional 7	Ingeniero Eléctrico	0.00	$ 450.000,00	$ 450.000,00	$ 60.000,00
Profesional 8	Ingeniero Predial Jr	0.00	$ 1.000.000,00	$ 1.000.000,00	$ 227.100,00
Profesional 9	Profesional Topógrafo	0.00	$ 1.000.000,00	$ 1.000.000,00	$ 227.100,00
Profesional 10	Profesional Social	0.00	$ 3.000.000,00	$ 3.000.000,00	$ 716.400,00
Profesional 11	Abogado Jr	0.00	$ 3.000.000,00	$ 3.000.000,00	$ 716.400,00
Profesional 12	Especialista en Gestión Documental	0.00	$ 1.400.000,00	$ 1.400.000,00	$ 853.440,00
Personal 13	Topógrafo Auxiliar Jr	0.00	$ 500.000,00	$ 500.000,00	$ 42.552,00
Personal 14	Arquitecto Auxiliar	0.00	$ 3.000.000,00	$ 3.000.000,00	$ 720.000,00
Personal 15	Topógrafo Cadenero	0.00	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	$ 864.000,00
Personal 16	Topógrafo Cadenero	0.00	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	$ 864.000,00
	Subtotal		$ 30.950.000,00	$ 30.950.000,00	$ 10.000.000,00

22.40%	$	504.000,00	Aseguramiento (No paga CCF, SENA e ICBF) $ -
16.80%	$	1.167.600,00	Aseguramiento (No paga CCF, SENA e ICBF) $ -
20.40%	$	1.367.000,00	Operación Económica de CCF, SENA e ICBF (2) $ 6.840.000,00
16.80%	$	1.114.000,00	Aseguramiento Económico de CCF, SENA y ICBF (2) $ -
40.80%	$	912.000,00	Operación Económica de CCF, SENA e ICBF (2) $ 2.280.000,00
22.40%	$	67.200,00	Aseguramiento (No paga CCF, SENA e ICBF) $ -
22.40%	$	33.600,00	Aseguramiento (No paga CCF, SENA e ICBF) $ -
22.40%	$	238.560,00	Aseguramiento (No paga CCF, SENA e ICBF) $ -
22.40%	$	177.360,00	Aseguramiento (No paga CCF, SENA e ICBF) $ -
22.40%	$	716.400,00	Aseguramiento (No paga CCF, SENA e ICBF) $ -
22.40%	$	716.400,00	Aseguramiento (No paga CCF, SENA e ICBF) $ -
20.40%	$	853.440,00	Operación Económica de CCF, SENA e ICBF (2) $ -
22.40%	$	42.552,00	Aseguramiento (No paga CCF, SENA e ICBF) $ -
20.40%	$	720.000,00	Operación Económica de CCF, SENA e ICBF (2) $ -
20.40%	$	864.000,00	Operación Económica de CCF, SENA e ICBF (2) $ -
20.40%	$	864.000,00	Operación Económica de CCF, SENA e ICBF (2) $ -
	$	10.000.000,00	$ 9.120.000,00

13.4 Valor Promedio de Factor Prestacional	0.242	$ 9.120.000,00
	0.120	$ 9.120.000,00
	0.004	$ 9.120.000,00
	0.004	$ 4.560,00
		$ -
	0.12%	$ 10.944.000,00
		$ 9.120,00
	0.00%	$ -
		$ 9.120,00
		$ -
		$ 9.120,00

15. Observaciones

Elaboró: [illegible] — Revisó y Aprobó: Jaime Vanoy Fonseca

Firma — Firma

Nombre Cargo: [illegible] Coordinador Ambiental — Nombre Cargo: Jaime Vanoy Fonseca Profesional SISO

Fecha: 30/05/2024

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901069477	1	CONSORCIO VAPA	6 - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELDORADO	ELDORADO CALLE BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213752097	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	59296331	94538642 33	Y	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$984,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

ENPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ELDORADO (10 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,080,000		$980,600		$0	$0		$980,600
Centro de Trabajo: VAPA (10 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,080,000		$980,600		$0	$0		$980,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (10 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,080,000		$980,600		$0	$0		$980,600
1	CC	79796883	ACOSTA ROMAN JOSE ANDRES	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	4187345	ARGANDA DORIA JOSE MIGUEL	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	7127618	ARORA ALMANZA KHAN JOHARY	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	80180619	AREVALO FLOREZ PEDRO ALEJANDRO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	1022380554	BAYONA RODRIGUEZ HEIDY ESTHELLE	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	79972812	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
7	CC	79738612	PARRA PAPAGNA JAIME ALEXANDER	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
8	CC	80179818	RINCON ALVARADO MARIA MARGARITA	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	71372817	SUAREZ LUNA PEDRO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
10	CC	80016605	TRIANA DIAZ JUAN RICARDO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total Afiliados(10)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,080,000		$980,600		$0	$0		$980,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901069477	1	CONSORCIO VAPA	6 - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELDORADO	ELDORADO CALLE BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213752097	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	59296331	94538642 33	Y	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$984,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$980,600	$3,400	$0	$984,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	10	$980,600	$3,400	$0	$984,000
TOTAL				10	$980,600	$3,400	$0	$984,000

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	RECONOCIDO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80100829	WILSON ALEXANDER AREVALO VENEGAS		Cra 79Bis #53a-67 sur	3115355432	wilsonvale@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	05/08/2023	88881883	$411.400	

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					
EPS009	Compensar EPS	800656540-7	149.000	0		0		0	0	0	0	149.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	189.600	0	0	0	0	0	0		189.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Ratio 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	88.800				88.800	0	0	88.800			800	88.800	1

TOTALES CCF							
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				
RSN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	149.000	149.000
Pensión	1	189.600	189.600
Riesgos Laborales	1	88.800	88.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
RSN	0	0	0
RSTA	0	0	0
TOTALES	3	411.400	411.400

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	80100829	WILSON ALEXANDER AREVALO VENEGAS	Cra 75W # 45n-67 sur	3115365633	a3arevalo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANTERIOR (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	1	05/06/2023	68331453	$411.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN APORTANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Indica	Dirección	Cotiz. Voluntario Fondo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS			Cód. Depto	IBC APF	Cotización	Voluntario a Afil Saldo	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Suplementario / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Tarifa por CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC a otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80100829	AREVALO VENEGAS WILSON ALEXANDER	M	D		N																			25-11	1.300.000	160.800	-0	0	0	0	EPS048	1.160.000	140.800	14-11	1.160.000	3	60.800		0	0	0	0	0	0	0

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

29/10

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **CAMILO ANDRES BELTRAN CORTES** identificado(a) con **CC** número **80771975** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2023 y 07 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	NOVEDAD	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPENSAR	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	ESTABLECIDO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar	1																0	30	$3,000,000	0.04000	$120,000	$0	$0	Junio - 2023	69319126	12/07/2023	SI
230301	Porvenir	1																0	30	$3,000,000	0.16000	$480,000	$0	$0	Junio - 2023	69319126	12/07/2023	SI
1423	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1																0	30	$3,000,000	0.06960	$208,800	$0	$0	Junio - 2023	69319126	12/07/2023	SI
EPS005	Sanitas EPS	1																0	30	$3,000,000	0.04000	$120,000	$0	$0	Julio - 2023	69319126	12/07/2023	SI

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Julio de 2023

Este documento esta clasificado como privado por parte de Compensar Operador de información

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901144417	1	CONSORCIO YAPA	S - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMAR	ILUMAR CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213137097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	MENSUAL	94538458789	E	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	1	$6,756,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (9 Afiliados)						$21,696,227	$2,317,300			$21,696,227	$864,600			$21,696,227	$866,300			$21,696,227		$1,694,100		$0	$0		$6,742,300
Centro de Trabajo: YAPA (9 Afiliados)						$21,696,227	$2,317,300			$21,696,227	$864,600			$21,696,227	$866,300			$21,696,227		$1,694,100		$0	$0		$6,742,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)						$21,696,227	$2,317,300			$21,696,227	$864,600			$21,696,227	$866,300			$21,696,227		$1,694,100		$0	$0		$6,742,300
1	CC	7793427	BARRETO GARAVITO FERNANDO	23010 1	30	$386,667	$41,800	FPSC34	30	$386,667	$15,500	CCF34	30	$386,667	$15,500	14-25	30	$386,667	4.968%	$17,000	30	$0	$0	N	$119,900
2	PT	4980998	BADERA SILVESTRE JOSE HUMBERTO	23010 1	30	$1,160,000	$125,400	SSC34	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	4.968%	$57,600	30	$0	$0	N	$319,100
3	CC	68936	CALDERON PADILLA ENRIQUE ARMANDO	23010 1	30	$6,000,000	$1,302,000	FPS605	30	$6,000,000	$240,000	CCF34	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	4.968%	$417,600	30	$0	$0	N	$1,917,600
4	CC	1015428985	CASTILLO GUERRA DIANA MILENA	23010 1	2	$155,557	$16,800	FPS010	2	$155,557	$6,200	CCF34	2	$155,557	$6,200	14-25	2	$155,557	0.000%	$0	2	$0	$0	N	$29,200
5	CC	1015428985	CASTILLO GUERRA DIANA MILENA	23010 1	28	$2,411,334	$261,600	FPS010	28	$2,411,334	$104,600	CCF34	28	$2,411,334	$104,600	14-25	28	$2,411,334	4.968%	$180,900	28	$0	$0	N	$809,300
6	CC	1071405049	QUESTA PALACIOS YEIMY YULISA	23010 1	1	$133,334	$21,600	FPS010	1	$133,334	$5,400	CCF34	1	$133,334	$5,400	14-25	1	$133,334	0.000%	$0	1	$0	$0	N	$32,200
7	CC	1071405049	QUESTA PALACIOS YEIMY YULISA	23010 1	29	$3,866,667	$418,900	FPS010	29	$3,866,667	$154,700	CCF34	29	$3,866,667	$154,700	14-25	29	$3,866,667	4.968%	$269,200	29	$0	$0	N	$1,997,500
8	CC	1083178819	ESPINOSA YAÑEZ LUIS HORLIET	23010 1	10	$533,334	$57,800	FPSC34	10	$533,334	$21,400	CCF34	10	$533,334	$21,400	14-25	10	$533,334	4.968%	$37,200	10	$0	$0	N	$165,400
9	CC	1117513081	LOPEZ RIVERA CARLOS ANDRES	23010 1	18	$3,600,000	$390,000	FPS605	18	$3,600,000	$144,000	CCF34	18	$3,600,000	$144,000	14-25	18	$3,600,000	4.968%	$250,600	18	$0	$0	N	$1,100,600
10	CC	1090196711	HERRERA CASTRO KEVIN BRYAN AVILA	23010 1	30	$2,500,000	$270,800	FPS008	30	$2,500,000	$100,000	CCF34	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	4.968%	$174,000	30	$0	$0	N	$714,800
11	CC	1082160841	SANCHEZ SANTANA CARLOS ALBERTO	23010 1	17	$657,334	$71,200	FPSC34	17	$657,334	$26,300	CCF34	17	$657,334	$26,300	14-25	17	$657,334	4.968%	$45,800	17	$0	$0	N	$169,600
Total		Afiliados(9)				$21,696,227	$2,317,300			$21,696,227	$864,600			$21,696,227	$866,300			$21,696,227		$1,694,100		$0	$0		$6,742,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901469407	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 300 COTIZANTES	ILUMAN	ILUMAN CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	4213153997	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	59290594	94038469	E	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$6,756,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$3,517,300	$12,400	$0	$3,529,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$2,864,800	$10,100	$0	$2,874,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$652,500	$2,300	$0	$654,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,484,100	$5,200	$0	$1,489,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$1,484,100	$5,200	$0	$1,489,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$866,300	$3,000	$0	$869,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	9	$866,300	$3,000	$0	$869,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				9	$864,600	$3,300	$0	$867,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	3	$63,200	$300	$0	$63,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$100,000	$400	$0	$100,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,400	$200	$0	$46,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$110,900	$400	$0	$111,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$160,100	$600	$0	$160,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$384,000	$1,400	$0	$385,400
TOTAL				9	$6,732,300	$23,900	$0	$6,756,200

2023/07/24 11:17 AM

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900649477	1	CONSORCIO KAPA	A - APORTANTE DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CRUZ BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213253097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	5929059	5953864589	E	2023/07/21	2023/07/24	BANCO GANADERIA	3	$6,796,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Novedades	PENSION Codigo	PENSION Dias	PENSION IBC	PENSION Aporte	SALUD Codigo	SALUD Dias	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Codigo	CCF Dias	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Codigo	RIESGOS Dias	RIESGOS IBC	RIESGOS Tarifa	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Dias	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte	PARAFISCALES Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ILUMANI (9 Afiliados)						$21,609,237	$1,917,300			$21,609,237	$864,600			$21,641,505	$866,300			$21,609,237		$1,494,100					$5,742,300
Centro de Trabajo: VAPA (9 Afiliados)						$21,609,237	$1,917,300			$21,609,237	$864,600			$21,641,505	$866,300			$21,609,237		$1,494,100					$5,742,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)						$21,609,237	$1,917,300			$21,609,237	$864,600			$21,641,505	$866,300			$21,609,237		$1,494,100					$5,742,300
1	CC	7719457	MARIETO GUARDIA FERNANDO	23020 1	30	$336,667	$61,900	ESC36	30	$336,667	$15,500	CCF24	30	$336,667	$15,500	14-25	30	$336,667	6.960%	$27,900	30	$0	$0	SI	$119,900
2	TI	1000778	BARRIA SILVESTRE JOSE ROBERTO	23020 1	30	$1,160,000	$185,600	ESC36	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	SI	$159,200
3	CE	369206	CALDERON PADILLA CHRISTIAN EMANUEL	23020 1	30	$4,000,000	$1,020,000	ESC36	30	$4,000,000	$160,000	CCF24	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	SI	$1,917,600
4	CC	1013428185	CASTILLO GUERRA DIANA MILENA	23010 1	2	$155,556	$24,800	ESC32	2	$155,556	$6,200	CCF24	2	$155,556	$6,200	14-25	2	$155,556	0.696%	$0	2	$0	$0	SI	$37,000
5	CC	1013428185	CASTILLO GUERRA DIANA MILENA	23010 1	28	$2,613,334	$418,200	ESC32	28	$2,613,334	$104,600	CCF24	28	$2,613,334	$104,600	14-25	28	$2,613,334	6.960%	$181,900	28	$0	$0	SI	$809,100
6	CC	1071405048	CUESTA PALADINES HENRY JULISA	23010 1	1	$133,334	$21,300	ESC32	1	$133,334	$5,400	CCF24	1	$133,334	$5,400	14-25	1	$133,334	0.696%	$0	1	$0	$0	SI	$32,200
7	CC	1071405048	CUESTA PALADINES HENRY JULISA	23010 1	29	$3,866,667	$618,700	ESC32	29	$3,866,667	$154,700	CCF24	29	$3,866,667	$154,700	14-25	29	$3,866,667	6.960%	$269,200	29	$0	$0	SI	$1,197,300
8	CC	1010776098	DURANGO VARGAS LUIS MANUEL	23020 1	10	$333,334	$85,400	ESC36	10	$333,334	$21,400	CCF24	10	$333,334	$21,400	14-25	10	$333,334	6.960%	$37,200	10	$0	$0	SI	$165,400
9	CC	1129523582	LOPEZ RINCON CARLOS ANDRES	23020 1	18	$3,600,000	$576,000	ESC36	18	$3,600,000	$144,000	CCF24	18	$3,600,000	$144,000	14-25	18	$3,600,000	6.960%	$250,600	18	$0	$0	SI	$1,114,600
10	CC	1013396153	MORENO CASTRO YETBLEDY PAOLA	23020 1	30	$2,500,000	$400,000	ESC36	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	SI	$774,000
11	CC	1013183144	SANCHEZ SANTANA CARLOS ALBERTO	23020 1	17	$567,334	$300,300	ESC36	17	$567,334	$26,300	CCF24	17	$567,334	$26,300	14-25	17	$567,334	6.960%	$45,800	17	$0	$0	SI	$185,200
Total		Afiliados(9)				$21,609,237	$1,917,300			$21,609,237	$864,600			$21,641,505	$866,300			$21,609,237		$1,494,100		$0	$0		$5,742,300

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669407	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMA4	ILUMA4 CLDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213757097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	58280594	M53864189	E	2023/07/21	2023/07/24	Banco Davivienda	3	28,736,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$3,517,300	$12,400	$0	$3,529,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$2,864,800	$10,100	$0	$2,874,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$652,500	$2,300	$0	$654,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,484,100	$5,200	$0	$1,489,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$1,484,100	$5,200	$0	$1,489,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$866,300	$3,000	$0	$869,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	9	$866,300	$3,000	$0	$869,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				9	$864,600	$3,300	$0	$867,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	3	$63,200	$300	$0	$63,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$100,000	$400	$0	$100,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,400	$200	$0	$46,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$110,900	$400	$0	$111,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$160,100	$600	$0	$160,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$384,000	$1,400	$0	$385,400
TOTAL				9	$6,732,300	$23,900	$0	$6,756,200

2023/07/24 11:17 AM

2 de 2

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	74372857	FREDDY SUAREZ LUNA		CLL 150 # 5-68	8112257	fredysuarez13@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA D.C.	BOGOTA 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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	31/07/2023	85575575	$575.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	280.000	0		0		0	5	2.300	0	282.300	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	320.000	0	0	0	0	5	3.000	0	323.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Reformas	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, LIM, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	280.000	282.300
Pensión	1	320.000	323.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	570.000	575.300

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ERD/PERIODO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	74372852	FREDDY SUAREZ LUNA		CLL 152 # 9 83	8112257	freddysuarez113@gmail.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	
					DIAS/DATOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	28/07/2023	85575870	$575.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Extranjero	Colombiano en el exterior	Pensionado	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	IGE	LMA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor Adicional Afiliado	Valor Adicional Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Mora	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	74372852	SUAREZ LUNA FREDDY	1	X				X																	230301	2.800.000	309.000	0	0	0	0	EPS048	2.000.000	296.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213757097	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	94956331	96518643333	Y	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$984,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILUMANI (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,933,333		$960,600		$0	$0		$960,600
Centro de Trabajo: YAPA (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,933,333		$960,600		$0	$0		$960,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,933,333		$960,600		$0	$0		$960,600
1	CC	79784303	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$2,400,000	4.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	1020760	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,360,000	4.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	7227618	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,360,000	4.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	1010020179	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,360,000	4.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	1022366094	[illegible]	X	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,360,000	4.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	79077102	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,360,000	4.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
7	CC	79788122	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$2,400,000	4.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
8	CC	1018774118	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,360,000	4.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	79487897	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,360,000	4.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
10	CC	80036695	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,360,000	4.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total	Afiliados(10)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,933,333		$960,600		$0	$0		$960,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213757097	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	94956331	96518643333	Y	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$984,000

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$960,600	$3,400	$0	$984,000
ICBF,SENA	14-25	800,226,175	3	10	$960,600	$3,400	$0	$984,000
TOTAL				10	$960,600	$3,400	$0	$984,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		MURCIA PAMPLONA JAIME ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 89 #127-05 Torre 9 Apto 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8107725	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	6321337	94826657565	I	2023/07/11	2023/07/24	BANCO DE BOGOTA	13	$598,100

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	[illegible]	MURCIA JAIME	23001	30	$2,010,000	$324,000	23001	30	$2,010,000	$253,800		0	$0	$0	14-25	30	$2,010,000	$10,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,010,000	$324,000			$2,010,000	$253,800			$0	$0			$2,010,000	$10,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,800	$4,900	$0	$329,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$324,800	$4,900	$0	$329,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$200	$0	$10,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,600	$200	$0	$10,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$253,800	$3,800	$0	$257,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$253,800	$3,800	$0	$257,600
TOTAL				1	$589,200	$8,900	$0	$598,100

2023/07/24 11:12 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901165477	1	CONSORCIO YAPA	B - ADMOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213757097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	59296331	84538433	Y	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$984,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Ajuste	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
10 CONSORCIO YAPA NIT (10 Afiliados)					10	$0	$0		10	$0	$0		10	$0	$0			$14,000,000		$980,000		$0	$0		$980,000
Centro de Trabajo: YAPA (10 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,000,000		$980,000		$0	$0		$980,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (10 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,000,000		$980,000		$0	$0		$980,000
1	CC	[illegible]	COSTA POSADA JOSE JAVIER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	[illegible]	ORGANISTA DE RUA JOSE MIGUEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	[illegible]	ARCHILA MENDOZA OMAR JOHAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	[illegible]	CARVAJALINO VERGARA WILMER ALEXANDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	[illegible]	OLIVERA DOMINGUEZ HEIDY ESMELLE	P	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	[illegible]	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
7	CC	[illegible]	NUÑEZ PARRA DANIEL ALEXANDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
8	CC	[illegible]	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	[illegible]	SUAREZ LUNA FREDDY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
10	CC	[illegible]	TORCOSO RIVERA JUAN RICARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0			$11,680,000		$800,600		$0	$0		$980,600
Total	Afiliados(10)					$0	$0			$0	$0			$0	$0										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901165477	1	CONSORCIO YAPA	B - ADMOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213757097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	59296331	84538433	Y	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$984,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$980,600	$3,400	$0	$984,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	10	$980,600	$3,400	$0	$984,000
TOTAL				10	$980,600	$3,400	$0	$984,000

2411

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **LISMAR ROSSANA MALDONADO MEDINA** identificado(a) con **CC** número **1010218201** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2023 y 07 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	TDP	TRP	AFP	AFC	AVC	VSP	TYP	TAP	VCT	VTE	TDE	TAE	CCF	CCV	SLN	IGE	LMA	VAC	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION VOLUNTARIOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	CORRECCION
COF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar	1																			0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Junio - 2023	89319128	12/07/2023	Si
230301	Porvenir	1																			0	30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Junio - 2023	89319128	12/07/2023	Si
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1																			0	30	$1,500,000	0.06960	$104,400	$0	$0	Junio - 2023	89319128	12/07/2023	Si
EPS005	Sanitas EPS	1																			0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Julio - 2023	89319128	12/07/2023	Si

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Julio de 2023

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

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79857302		LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 25 No 8 sur-161 casa 80	CARTA-CUNDINAMARCA	3147452088	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fechas		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	29885508	94533113913	I	2023/07/19	2023/07/05	BAN COLOMBIA	0	$781,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,380,000	$380,800			$2,380,000	$297,500			$0	$0			$2,380,000	$103,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,380,000	$380,800			$2,380,000	$297,500			$0	$0			$2,380,000	$103,600		$0	$0
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,380,000	$380,800			$2,380,000	$297,500			$0	$0			$2,380,000	$103,600		$0	$0
1	CC	79857302	LOPEZ MARCELO	23/05/1981	30	$2,380,000	$380,800	30	$2,380,000	$297,500		6	$0	$0	14-11	30	$2,380,000	$103,600	6	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,380,000	$380,800			$2,380,000	$297,500			$0	$0			$2,380,000	$103,600		$0	$0

2023/07/05 09:35 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7507172		LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	[illegible]	CARCA-CUNDINAMARCA	3147452088	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	29805168	94533139[illegible]	I	2023/07/19	2023/07/06	BANCOLOMBIA	0	$741,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$380,800	$0	$0	$380,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$380,800	$0	$0	$380,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
ARL SURA	14-11	830,903,790	5	1	$103,600	$0	$0	$103,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,500	$0	$0	$297,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$297,500	$0	$0	$297,500
TOTAL				1	$741,900	$0	$0	$741,900

2023/07/05 09:35 PM

24116

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901469427	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213753097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	59296331	945389433	Y	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$984,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ILUMANI (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$0
Centro de Trabajo: YAPA (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$0
1	CC	79744885	ACOSTA POSADA JOSE ANDRES		E	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$0
2	CC	4087580	AMBALITA DUBAR JOSE MISAEL		E	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$0
3	CC	7221869	ARCHILA MENDOZA OMAR JOHANNY		E	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$0
4	CC	84100629	AREVALO VENEGAS WILSON ALEXANDER		E	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$0
5	CC	1013288554	CARRIZA DOMINGUEZ BRAYAN CAMILO	X	E	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$0
6	CC	75072071	LOPEZ HERRANDEZ MARCELO		E	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$0
7	CC	1014886331	MURCIA PANTOJA JAIME ALEXANDER		E	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$0
8	CC	46377818	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA		E	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$0
9	CC	21421887	SANABRIA VENA CIELO		E	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$0
10	CC	80155205	TRIVIÑO RIVERA JUAN RICARDO		E	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$0
Total		Afiliados(10)					$0	$0			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901469427	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213753097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	59296331	945389433	Y	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$984,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$980,600	$3,400	$0	$984,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	10	$980,600	$3,400	$0	$984,000
TOTAL				10	$980,600	$3,400	$0	$984,000

2023/07/24 11:19 AM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4267582	JOSE MIGUEL ANGARITA DURAN		CALLE 12 C 71 G 61 CASAS 28 A	3209868	miguel1233@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	ERC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	1	20/06/2023	58058769	$564,100	

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	168,200	0		0		0	0	0	0	168,200	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	248,800	0	0	0	0	0	0		248,800	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	800362398-3	104,800				104,800	0	0	104,800			1,045	104,800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	30,200	0	0	30,200	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	168,200	168,200
Pensión	1	248,800	248,800
Riesgos Laborales	1	104,800	104,800
CCF	1	30,200	30,200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	564,100	564,100

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

24/17

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4207580	JOSE MISAEL ANGARITA DURAN		CALLE 12 C 31 C 61 CASAS 28 A	3625858	misael.233@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 = Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					DEPENDIENTES	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	1	20/06/2023	88683783	$504.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			INVOLUNTARIOS				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Horas	Días	Salario Integral	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	CUL	Fic	Fin	Dias Cotizados	SBC EPS	SBC AFP	Cotización	Aportes a Afiliado	Aportes a Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	SBC EPS	IBC EPS	Cotización	Clase ARL	IBC ARL	Indice de Riesgo	Cotización	Código CCF	SBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	4207580	ANGARITA DURAN JOSE MISAEL	57	6		X																					23/31	1.505.200	240.900	0	0	0	0	1.505.200	1.505.200	96.200	1	1.504.200	1	104.000	CCF31	1.505.200	96.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901160427	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213753097	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	59236231	945386423	Y	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$984,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILLIMANI (10 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$980,600		$980,600		$0	$0		$980,600
Centro de Trabajo: VAPA (10 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$980,600		$980,600		$0	$0		$980,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (10 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$980,600		$980,600		$0	$0		$980,600
1	CC	79956088	JACOTA POSADA JOSE ANDRES	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,470,000	6.960%	$167,300	0	$0	$0	No	$167,300
2	CC	4287160	ARGUMEDO OSPINA JOSE MIGUEL	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,470,000	6.960%	$167,300	0	$0	$0	No	$167,300
3	CC	7227418	APONTE MENDOZA OMAR ARMANDO	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,470,000	6.960%	$167,300	0	$0	$0	No	$167,300
4	CC	80180429	AREVALO ROMERO WILSON ALEXANDER	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,470,000	6.960%	$167,300	0	$0	$0	No	$167,300
5	CC	1013300644	GAVIRIA DOMINGUEZ MARIA GISSELLE	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,470,000	6.960%	$167,300	0	$0	$0	No	$167,300
6	CC	79677371	LOPEZ HERRERA DIEGO MARCELO	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,470,000	6.960%	$167,300	0	$0	$0	No	$167,300
7	CC	79568631	MURCIA PARTIDA MARC ALEXANDER	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,470,000	6.960%	$167,300	0	$0	$0	No	$167,300
8	CC	46379803	RINCON ALTAMIRANO MIRIAM MARGARITA	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,470,000	6.960%	$167,300	0	$0	$0	No	$167,300
9	CC	74329557	SUAREZ LUNA FREDDY	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,470,000	6.960%	$167,300	0	$0	$0	No	$167,300
10	CC	80026555	CONSORCIO VAPA ILLIMANI RICARDO	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,470,000	6.960%	$167,300	0	$0	$0	No	$167,300
Total	Afiliados(10)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,700,000		$1,673,000		$0	$0		$1,673,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901160427	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213753097	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	59236231	945386423	Y	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$984,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$980,600	$3,400	$0	$984,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	10	$980,600	$3,400	$0	$984,000
TOTAL				10	$980,600	$3,400	$0	$984,000

2023/07/24 11:19 AM

24/19

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80078018	NATALIA MARGARETA RINCON ALVARADO		CRA 16 # 16-68 APTO 201	6195947	NATERINCON@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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	1	25/05/2023	63402783	$1.037.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS051	Sanitas EPS	800251440-6	447.000	0		0		0	0	0	0	447.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	572.200	0	0	0	0	0	0		572.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.700				18.700	0	0	18.700			187	18.700	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 FSP, ESAP, MEN y Mora	Total a Pagar
Salud	1	447.000	447.000
Pensión	1	572.200	572.200
Riesgos Laborales	1	18.700	18.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.037.900	1.037.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ERONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	45375815	NATALIA MARGARITA RINCON ALVARADO	CRA 16 # 16-48 APTO 201	6105847	NATISRINCON@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Dependiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DUMMY.APO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DARESAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	09/09/2023	68422783	$1.031.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		POSICIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Sueldo	Ing/Ret	Días	Tipo Cotiz.	Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotizante	COD. AFP	IBC AFP	Cotización	Actividad a Aportar	Aportante Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	45375815	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA	1H	X		30																		25-11	$ 3.519.000	$ 72.300	X	X	0	0	EPS005	3570.000	441.000	14-03	3.570.000	V	16.709		X	0	0	X	0	X	X

PAGADA

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

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA o ICBF
NIT 901649417	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CRUZ BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133750367	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	59296531	905384233	E	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$984,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA o ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILLIMANI (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,000,000		$980,400		$0	$0		$980,400
Centro de Trabajo: YAPA (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,000,000		$980,400		$0	$0		$980,400
Ciudad: BOGOTA Dpto: BOGOTA D.E. (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,000,000		$980,400		$0	$0		$980,400
1	CC	79944088	ALOSTA POSADA JOSE ANDRES		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-01	30	$2,600,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	4287182	ANGARITA DIAZA JOSE MIGUEL		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-01	30	$1,360,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
3	CC	7027444	ARCHILA MENDOZA JONAS EDUARDO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-01	30	$1,360,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
4	CC	80160629	AREVALO HENEGAN WILSON ALEXANDER		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-01	30	$1,360,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
5	CC	1022380554	GAVIRIA BOHORQUEZ JEIDY KINGELIS	P	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-01	30	$1,360,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
6	CC	7587202	LOPEZ BERNARDEZ MARCELO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-01	30	$1,360,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
7	CC	79938620	MARCIA PAMPLONA JUAN ALEXANDER		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-01	30	$2,600,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
8	CC	80479818	REYDON ALVARADO PATRICIA MARGARITA		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-01	30	$1,360,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
9	CC	79931857	SUAREZ LUNA FREDDY		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-01	30	$1,360,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
10	CC	80164565	TRIANOSO RIVERA JUAN ALCIDES		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-01	30	$1,360,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
Total Afiliados(10)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,880,000		$960,600		$0	$0		$960,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA o ICBF
NIT 901649417	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CRUZ BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133750367	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	59296531	905384233	E	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$984,000

RESUMEN DE PAGO

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$980,600	$3,400	$0	$984,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	10	$980,600	$3,400	$0	$984,000
TOTAL				10	$980,600	$3,400	$0	$984,000

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-06-05, 12:28:21 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1054629178

Periodo Cotización 202306 Periodo Servicio 202306

Cliente:

PAGADA 2023-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA				
Documento	CC 7227618	Dirección	CL 53B #19 - 05 APTO 503		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3460833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 7227618					Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	ARCHILA MENDOZA OMAR JOHANNY	11001000 - 11	000000001	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo cotizante	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COT	VST	SUS	CAS	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días TPP	Días TDP	Días TAE	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	30			$ 1.400.000	230201		16 %	$ 1.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	EPS017		-0.5 %	$ 1.400.000	$ 300.000	$ 0	14371	3	2.436 %	$ 1.400.000	$ 58.500	CCF21	3.6 %	$ 1.400.000	$ 16.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Caja	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 58.500	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 796.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 6540677 - Medellín: 604 5146659 - Bucaramanga: 607 6438080 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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
NIT 901669477	1	CONSORCIO VAPA	S - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMAN	ILUMAN CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213750707	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	5829433	94533643	Y	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$984,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILUMANI (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,080,000		$984,000		$0	$0		$984,000
Centro de Trabajo: VAPA (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,080,000		$984,000		$0	$0		$984,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,080,000		$984,000		$0	$0		$984,000
1	CC	79761885	ACOSTA POSADA JOSE ANDRES		6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	4208182	MAGARITA DURAN JOSE MIGUEL		6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	7123448	ARCHILA HERNANDEZ OMAR EDWARDY		6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	80840829	AREVALO HENEGAS WILSON ALEXANDER		6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	1022380914	GAVIRIA RODRIGUEZ HEIDY GISSELLE	X	6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	79807392	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO		6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
7	CC	79788612	MARCIA PANPLONA JOSE ALEXANDER		6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
8	CC	86175818	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA		6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	74172817	SAMUEZ LIRIA WILSON		0	30	$0	$0	2	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
10	CC	80856655	TRONCOSO ROMERO JUAN RICARDO		0	30	$0	$0	2	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total Afiliados: 10)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,080,000		$984,000		$0	$0		$984,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO VAPA	S - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213750707	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	5829433	94533643	Y	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$984,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$980,600	$3,400	$0	$984,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	10	$980,600	$3,400	$0	$984,000
TOTAL				10	$980,600	$3,400	$0	$984,000

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	ESDENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80028559	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA	CL 70A STB 34	3265185	juanricardotroncoso@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	18/09/2023	68821501	$1.617.500	

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					
EPS008	Sanitas EPS	800251440-6	455.400	0		0		0	0	0	0	455.400	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
230501	Colfondos	800227940-9	583.000	0	0	0	0	0	0		583.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	800011153-6	19.100				19.100	0	0	19.100			191	19.100	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 IVA, I.VA. IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	455.400	455.400
Pensión	1	583.000	583.000
Riesgos Laborales	1	19.100	19.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.057.500	1.057.500

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	80826550	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA		CL 18A 57B 34	3206185	juanricardotroncoso@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
OMCA	1 - Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	15/09/2023	98921901	$1.857.530	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN ENTIDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Relación	Activo	Extranjero sin cédula	Colombiano en el exterior	Pensionado	ARL	AFP	CCF	EPS	MUL	FNP	FOPEP	PAP	CAPRECOM	PPAL	SHD	SIN	ESE	EXT	DNE	AFC	VSP	IGE	LMA	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor Adicional	Valor Aporte Adicional	Fondo pensiones voluntarias	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	IBC EPS	Cot 12.5% / Valor UPC	Cód. ARL	Ibc ARL	Clase	Indicador	Código CCF	Dto ley 1607	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80826550	TRONCOSO RIVERA JUAN RICARDO	00	X					21																			21	3.643.000	500.000	0	0	0	23	3.643.000	350.000	1123	3.643.000	1	1			0	0	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901658477	1	CONSORCIO PAPA	B - APORTANTES DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213731993	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	59296331	94538643	Y	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$984,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL : ILLIMANI (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,000,000		$980,600		$0	$0		$980,600
Centro de Trabajo: VAPA (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,000,000		$980,600		$0	$0		$980,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (10 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,000,000		$980,600		$0	$0		$980,600
1	CC	79186081	BOGOTA PEDRAZA JOSE MIGUEL		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	4309581	MOGOLLON DURAN JOSE ABDIEL		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,150,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
3	CC	7227548	MEDINA MENDOZA DANIEL EDUARDO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,150,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
4	CC	80108619	MEDINA YOMESAS PEDRO ALEJANDRO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,150,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
5	CC	1012360554	SAYIRA RODRIGUEZ HOOT ISABELLA	X	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,150,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
6	CC	79977372	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,150,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
7	CC	79186081	BOGOTA PEDRAZA JOSE ALEJANDRO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
8	CC	46379818	RINCON DI NARADO NATALIA MARGARITA		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,150,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
9	CC	79197867	SUAREZ VERA FREDDY		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,150,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
10	CC	80026550	FRANCISCO RIVERA JUAN RICARDO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,150,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
Total Afiliados(10)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,000,000		$980,600		$0	$0		$980,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901658477	1	CONSORCIO PAPA	B - APORTANTES DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213731993	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	59296331	94538643	Y	2023/07/21	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$984,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$980,600	$3,400	$0	$984,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	10	$980,600	$3,400	$0	$984,000
TOTAL				10	$980,600	$3,400	$0	$984,000

2412

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **YULDI NATALIA BELTRAN ROJAS** identificado(a) con **CC** número **1010177896** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2023 y 07 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	TDC	TTA	TSA	TAT	TVA	TVT	TIP	TAP	TDP	TAS	TAV	TAE	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION OBLIGATORIA	VSP SOLIDARIDAD	VSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA PAGO	PAGO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1													0	30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Junio - 2023	89319128	12/07/2023	Si
CCF34	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	1													0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Junio - 2023	89319128	12/07/2023	Si
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1													0	30	$1,500,000	0.06960	$104,400	$0	$0	Junio - 2023	89319128	12/07/2023	Si
EPS026	Sanitas EPS	1													0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Junio - 2023	89319128	12/07/2023	

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Julio de 2023

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

2412 5

1. N° CONTRATACIÓN DIRECTA		2. TIPO DE CONTRATO		3. OBJETO	
4. NÚMERO DE MESES:		5. PERIODO DEL REPORTE:		6. COMENTARIOS:	CONSORCIO VIAL

7. SUPERVISIÓN NO INTERVENTORÍA		8. PERIODO CONTRATO	

II. PERSONAL 1 (SELECCIÓN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)

II.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	II.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	II.3 Cargo		II.4 Nombres		II.5 N° Identificación		II.6 Salario Base de Cotización	
		II.3.1 Permanente 1:		II.4.1 Permanente 1:		II.5.1 Permanente 1:		II.6.1 Total Días del Mes o reporte:	
		II.3.2. Permanente 2:		II.4.2 Permanente 2:					

II. SOPORTE DE PAGO

		II.7 Tipo de Pueblo o Combinación según PP >40% Adjuntar Acta - 100% ETNIA	II.8 Valor del SMLV Asignado	II.9 Valor a Devengar del Ítem	II.10 N° Días/Hrs. (Según de Pago)	II.11 Periodo Servicio	II.12 Índice IBC Asignado	II.13 Valor de Ítem Deportado	II.14 Valor relativo Devengado del Ítem	II.15 Valor Efectivo Devengado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Adjuntar Certificación según CIT, SENA o ICBF	$ 1.000.000,00	$ 160.000,00	30/04 MES/DÍAS/HORAS	un mes	$ 1.000.000,00	$ 160.000,00	$ 160.000,00	$ 1.000.000,00
SALUD	12,50%			$ 125.000,00	MENSUAL/DÍAS/HORAS	un mes	$ 1.000.000,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00	$ 1.000.000,00
A.R.L. riesgos	V			$ 15.100,00	MENSUAL/DÍAS/HORAS	un mes	$ 1.000.000,00	V	$ 15.100,00	$ 1.000.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Adjuntar Certificación según CIT, SENA o ICBF	$ -	$ -	N/A	N/A	$ -		$ -	$ -
I.C.B.F.	3,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -
SENA	2,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -

III. PERSONAL 2 (SELECCIÓN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)

III.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	III.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	III.3 Cargo		III.4 Nombres		III.5 N° Identificación		III.6 Salario Base de Cotización	
		III.3.1 Permanente 1:		III.4.1 Permanente 1:		III.5.1 Permanente 1:		III.6.1 Total Días del Mes o reporte:	
		III.3.2. Permanente 2:		III.4.2 Permanente 2:					

III. SOPORTE DE PAGO

		III.7 Tipo de Pueblo o Combinación según PP >40% Adjuntar Acta - 100% ETNIA	III.8 Valor del SMLV Asignado	III.9 Valor a Devengar del Ítem	III.10 N° Días/Hrs. (Según de Pago)	III.11 Periodo Servicio	III.12 Índice IBC Asignado	III.13 Valor de Ítem Deportado	III.14 Valor relativo Devengado del Ítem	III.15 Valor Efectivo Devengado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Adjuntar Certificación según CIT, SENA o ICBF	$ 800.000,00	$ 48.000,00	30/04 MES/DÍAS/HORAS	un mes	$ 1.000.000,00	$ 160.000,00	$ 48.000,00	$ 300.000,00
SALUD	12,50%			$ 37.500,00	MENSUAL/DÍAS/HORAS	un mes	$ 1.000.000,00	$ 125.000,00	$ 37.500,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 20.000,00	MENSUAL/DÍAS/HORAS	un mes	$ 1.000.000,00	V	$ 20.000,00	$ 300.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Adjuntar Certificación según CIT, SENA o ICBF	$ -	$ -	N/A	N/A	$ -		$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -

IV. PERSONAL 3 (SELECCIÓN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)

IV.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	IV.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	IV.3 Cargo		IV.4 Nombres		IV.5 N° Identificación		IV.6 Salario Base de Cotización	
		IV.3.1 Permanente 1:		IV.4.1 Permanente 1:		IV.5.1 Permanente 1:		IV.6.1 Total Días del Mes o reporte:	
		IV.3.2. Permanente 2:		IV.4.2 Permanente 2:					

IV. SOPORTE DE PAGO

		IV.7 Tipo de Pueblo o Combinación según PP >40% Adjuntar Acta - 100% ETNIA	IV.8 Valor del SMLV Asignado	IV.9 Valor a Devengar del Ítem	IV.10 N° Días/Hrs. (Según de Pago)	IV.11 Periodo Servicio	IV.12 Índice IBC Asignado	IV.13 Valor de Ítem Deportado	IV.14 Valor relativo Devengado del Ítem	IV.15 Valor Efectivo Devengado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Adjuntar Certificación según CIT, SENA o ICBF	$ 800.000,00	$ 128.000,00	30/04 MES/DÍAS/HORAS	un mes	$ 1.000.000,00	$ 160.000,00	$ 128.000,00	$ 800.000,00
SALUD	12,50%			$ 100.000,00	MENSUAL/DÍAS/HORAS	un mes	$ 1.000.000,00	$ 125.000,00	$ 100.000,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 20.000,00	MENSUAL/DÍAS/HORAS	un mes	$ 1.000.000,00	V	$ 20.000,00	$ 800.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Adjuntar Certificación según CIT, SENA o ICBF	$ -	$ -	N/A	N/A	$ -		$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -

V. PERSONAL 4 (SELECCIÓN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)

V.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	V.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	V.3 Cargo		V.4 Nombres		V.5 N° Identificación		V.6 Salario Base de Cotización	
		V.3.1 Permanente 1:		V.4.1 Permanente 1:		V.5.1 Permanente 1:		V.6.1 Total Días del Mes o reporte:	
		V.3.2. Permanente 2:		V.4.2 Permanente 2:					

V. SOPORTE DE PAGO

		V.7 Tipo de Pueblo o Combinación según PP >40% Adjuntar Acta - 100% ETNIA	V.8 Valor del SMLV Asignado	V.9 Valor a Devengar del Ítem	V.10 N° Días/Hrs. (Según de Pago)	V.11 Periodo Servicio	V.12 Índice IBC Asignado	V.13 Valor de Ítem Deportado	V.14 Valor relativo Devengado del Ítem	V.15 Valor Efectivo Devengado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Adjuntar Certificación según CIT, SENA o ICBF	$ 800.000,00	$ 128.000,00	30/04 MES/DÍAS/HORAS	un mes	$ 1.000.000,00	$ 160.000,00	$ 128.000,00	$ 800.000,00
SALUD	12,50%			$ 100.000,00	MENSUAL/DÍAS/HORAS	un mes	$ 1.000.000,00	$ 125.000,00	$ 100.000,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 20.000,00	MENSUAL/DÍAS/HORAS	un mes	$ 1.000.000,00	V	$ 20.000,00	$ 800.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Adjuntar Certificación según CIT, SENA o ICBF	$ -	$ -	N/A	N/A	$ -		$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -

8. CONDICIONES DE VALIDACIÓN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (OFERTA ECONÓMICA PRESUPUESTO)									
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	Ingeniero Eléctrico	10.2 Nombres	Marcelo Alberto Hernández	10.3 N° Identificación	[illegible]	10.4 Salario Base de Cotización	$ [illegible]		
		10.5 Permanencia en el Proyecto (Meses)	20,00%	10.6 Tiempo de Permanencia en el Proyecto (días)	30	10.7 Total Días del Mes a reportar	30				
		11. SOPORTE DE PAGO									
SEGURIDAD SOCIAL		11.1 Concepto Pago	11.2 Valor del Mes Reportado	11.3 Valor Acumulado Reportado	11.4 Periodo Servicio	11.5 Valor del Mes Reportado	11.6 Valor del Mes Reportado	11.7 Valor del Mes Reportado	11.8 Valor Acumulado Reportado	11.9 Valor Ejecutado	
PENSIÓN	16,00%	Independiente Pago (OPS/ CDP: 3004 + CDP)	$ 100.000,00	$ 25.600,00	MONTERO 01/10/2023	[illegible]	$ 2.500.000,00	$ 400.000,00	$ 25.600,00	$ 400.000,00	
SALUD	12,50%			$ 57.600,00					$ 57.600,00		
A.R.L. Integral	0			$ 115.200,00	MONTERO 01/10/2023	[illegible]	$ 5.760.000,00	0	$ 115.200,00	$ 400.000,00	
PARAFISCALES											
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente Pago (OPS/ CDP: 3004 + CDP)	$ -	$ -	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 DE VALIDACIÓN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 8 (OFERTA ECONÓMICA PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	Ingeniero Ambiental	10.2 Nombres	Omar Jovanny Arenas Montaño	10.3 N° Identificación	[illegible]	10.4 Salario Base de Cotización	$ [illegible]		
		10.5 Permanencia en el Proyecto (Meses)	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia en el Proyecto (días)	30	10.7 Total Días del Mes a reportar	30				
		11. SOPORTE DE PAGO									
SEGURIDAD SOCIAL		11.1 Concepto Pago	11.2 Valor del Mes Reportado	11.3 Valor Acumulado Reportado	11.4 Periodo Servicio	11.5 Valor del Mes Reportado	11.6 Valor del Mes Reportado	11.7 Valor del Mes Reportado	11.8 Valor Acumulado Reportado	11.9 Valor Ejecutado	
PENSIÓN	16,00%	Independiente pago CDP: Proyecto 00181 + CDP	$ 600.000,00	$ 96.000,00	[illegible]	[illegible]	$ 2.400.000,00	$ 384.000,00	$ 96.000,00	$ 600.000,00	
SALUD	12,50%			$ 72.000,00					$ 72.000,00		
A.R.L. Integral	0			$ 144.000,00	[illegible]	[illegible]	$ 1.152.000,00	0	$ 144.000,00	$ 600.000,00	
PARAFISCALES											
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Independiente pago CDP: Proyecto 00181 + CDP	$ 600.000,00	$ 24.000,00	[illegible]	$ 45.000,00	$ 2.400.000,00	$ 96.000,00	$ 24.000,00	$ 600.000,00	
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -	
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -	

9. CONDICIONES DE VALIDACIÓN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 9 (OFERTA ECONÓMICA PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	Profesional Trabajador	10.2 Nombres	Yolima Magaly Arcos Rodríguez	10.3 N° Identificación	[illegible]	10.4 Salario Base de Cotización	$ [illegible]		
		10.5 Permanencia en el Proyecto (Meses)	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia en el Proyecto (días)	30	10.7 Total Días del Mes a reportar	30				
		11. SOPORTE DE PAGO									
SEGURIDAD SOCIAL		11.1 Concepto Pago	11.2 Valor del Mes Reportado	11.3 Valor Acumulado Reportado	11.4 Periodo Servicio	11.5 Valor del Mes Reportado	11.6 Valor del Mes Reportado	11.7 Valor del Mes Reportado	11.8 Valor Acumulado Reportado	11.9 Valor Ejecutado	
PENSIÓN	16,00%	Independiente Pago (OPS/ CDP: 3004 + CDP)	$ 500.000,00	$ 80.000,00	[illegible]	[illegible]	$ 3.500.000,00	$ 560.000,00	$ 80.000,00	$ 500.000,00	
SALUD	12,50%			$ 62.500,00					$ 62.500,00		
A.R.L. Integral	V			$ 125.000,00	[illegible]	[illegible]	$ 875.000,00	0	$ 125.000,00	$ 500.000,00	
PARAFISCALES											
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente Pago (OPS/ CDP: 3004 + CDP)	$ -	$ -	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 DE VALIDACIÓN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (OFERTA ECONÓMICA PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	Profesional [illegible]	10.2 Nombres	[illegible]	10.3 N° Identificación	[illegible]	10.4 Salario Base de Cotización	$ [illegible]		
		10.5 Permanencia en el Proyecto (Meses)	[illegible]	10.6 Tiempo de Permanencia en el Proyecto (días)	[illegible]	10.7 Total Días del Mes a reportar	[illegible]				
		11. SOPORTE DE PAGO									
SEGURIDAD SOCIAL		11.1 Concepto Pago	11.2 Valor del Mes Reportado	11.3 Valor Acumulado Reportado	11.4 Periodo Servicio	11.5 Valor del Mes Reportado	11.6 Valor del Mes Reportado	11.7 Valor del Mes Reportado	11.8 Valor Acumulado Reportado	11.9 Valor Ejecutado	
PENSIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
SALUD	[illegible]			[illegible]					[illegible]		
A.R.L. Integral	[illegible]			[illegible]					[illegible]		
PARAFISCALES											
CAJA DE COMPENSACIÓN	[illegible]			[illegible]					[illegible]		
I.C.B.F.	[illegible]			[illegible]					[illegible]		
SENA	[illegible]			[illegible]					[illegible]		

9. CONDICIONES DE VALIDACIÓN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (OFERTA ECONÓMICA PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	Topógrafo Inspector	10.2 Nombres	[illegible]	10.3 N° Identificación	[illegible]	10.4 Salario Base de Cotización	$ [illegible]		
		10.5 Permanencia en el Proyecto (Meses)	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia en el Proyecto (días)	[illegible]	10.7 Total Días del Mes a reportar	[illegible]				
		11. SOPORTE DE PAGO									
SEGURIDAD SOCIAL		11.1 Concepto Pago	11.2 Valor del Mes Reportado	11.3 Valor Acumulado Reportado	11.4 Periodo Servicio	11.5 Valor del Mes Reportado	11.6 Valor del Mes Reportado	11.7 Valor del Mes Reportado	11.8 Valor Acumulado Reportado	11.9 Valor Ejecutado	
PENSIÓN	16,00%	Independiente Pago (OPS/ CDP: 3004 + CDP)	$ 100.000,00	$ 16.000,00	[illegible]	[illegible]	$ 2.500.000,00	$ 400.000,00	$ 16.000,00	$ 100.000,00	
SALUD	12,50%			$ 12.000,00					$ 12.000,00		
A.R.L. Integral	0			$ 24.000,00	[illegible]	[illegible]	$ 1.920.000,00	0	$ 24.000,00	$ 100.000,00	
PARAFISCALES											
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente Pago (OPS/ CDP: 3004 + CDP)	$ -	$ -	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 DE VALIDACIÓN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 12 (OFERTA ECONÓMICA PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	Especialista Topógrafo y Geógrafo	10.2 Nombres	José Moisés Angarita Durán	10.3 N° Identificación	[illegible]	10.4 Salario Base de Cotización	$ [illegible]		
		10.5 Permanencia en el Proyecto (Meses)	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia en el Proyecto (días)	30	10.7 Total Días del Mes a reportar	30				
		11. SOPORTE DE PAGO									
SEGURIDAD SOCIAL		11.1 Concepto Pago	11.2 Valor del Mes Reportado	11.3 Valor Acumulado Reportado	11.4 Periodo Servicio	11.5 Valor del Mes Reportado	11.6 Valor del Mes Reportado	11.7 Valor del Mes Reportado	11.8 Valor Acumulado Reportado	11.9 Valor Ejecutado	
PENSIÓN	16,00%	Independiente Pago (OPS/ CDP: 3004 + CDP)	$ 100.000,00	$ 16.000,00	[illegible]	[illegible]	$ 2.500.000,00	$ 400.000,00	$ 16.000,00	$ 100.000,00	
SALUD	12,50%			$ 12.000,00					$ 12.000,00		
A.R.L. Integral	V			$ 24.000,00	[illegible]	[illegible]	$ 1.920.000,00	0	$ 24.000,00	$ 100.000,00	
PARAFISCALES											
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente Pago (OPS/ CDP: 3004 + CDP)	$ -	$ -	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 DE VALIDACIÓN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 13 (OFERTA ECONÓMICA PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	Nivel Cargo	Topógrafo Inspector	10.2 Nombres	[illegible]	10.3 N° Identificación	[illegible]	10.4 Salario Base de Cotización	$ [illegible]		
		10.5 Permanencia en el Proyecto (Meses)	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia en el Proyecto (días)	[illegible]	10.7 Total Días del Mes a reportar	[illegible]				

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla x combinación de pagos (IP - 40%, Independiente - 100%, Mixta	11.2 Valor del IBC a Reportar	11.3 Valor a Reportar del Item	11.4 N° Planilla Asociada a la Planilla de Pago	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Reportado	11.7 Valor del Item Reportado	11.8 Valor efectivo Reportado del Item	11.9 Valor Efectivo Reportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente Cotizante de ICBF, SENA y SALUD	$ 3.000.000,00	$ 480.000,00	10264 [illegible]	jul-21	$ 3.000.000,00	$ 480.000,00	$ 480.000,00	$ 3.000.000,00
SALUD	8,00%			$ 120.000,00		jul-21		$ 120.000,00	$ 120.000,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 259.800,00	10264 [illegible]	jul-21	$ 3.000.000,00	V	$ 259.800,00	$ 3.000.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Dependiente Cotizante de ICBF, SENA y SALUD	$ 3.000.000,00	$ 120.000,00	10264 [illegible]	$ 40.128,00	$ 3.000.000,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00	$ 3.000.000,00
I.C.B.F.	3,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	2,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESENCIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL VS LESIÓN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	Dependencia Asignada	10.2 Asistentes	Cantidad Planta Asistente Cargo	10.3 N° Identificación	1.052.396.750	Mínimo Salario Base de Cotización	$ 2.574.000,00
		10.1 Practicante 1	100,00%	10.4 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.5 Total Días del Mes a reportar	30		
		10.1 Practicante 2		10.4 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla x combinación de pagos (IP - 40%, Independiente - 100%, Mixta	11.2 Valor del IBC a Reportar	11.3 Valor a Reportar del Item	11.4 N° Planilla Asociada a la Planilla de Pago	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Reportado	11.7 Valor del Item Reportado	11.8 Valor efectivo Reportado del Item	11.9 Valor Efectivo Reportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente Cotizante de ICBF, SENA y SALUD	$ 2.574.000,00	$ 370.656,00	[illegible]	jul-21	$ 2.574.000,00	$ 412.000,00	$ 370.656,00	$ 2.574.000,00
SALUD	8,00%			$ 164.544,00		jul-21		$ 103.000,00	$ 164.544,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 333.264,00	[illegible]	jul-21	$ 2.574.000,00	V	$ 333.264,00	$ 2.574.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Dependiente Cotizante de ICBF, SENA y SALUD	$ 2.574.000,00	$ 82.656,00	[illegible]	$ 40.128,00	$ 2.574.000,00	$ 103.000,00	$ 82.656,00	$ 2.574.000,00
I.C.B.F.	3,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	2,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESENCIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL VS LESIÓN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	Dependencia Asignada	10.2 Asistentes	Cantidad Planta Asistente Cargo	10.3 N° Identificación	1.018.111.000	Mínimo Salario Base de Cotización	$ 1.000.000,00
		10.1 Practicante 1	100,00%	10.4 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.5 Total Días del Mes a reportar	30		
		10.1 Practicante 2		10.4 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla x combinación de pagos (IP - 40%, Independiente - 100%, Mixta	11.2 Valor del IBC a Reportar	11.3 Valor a Reportar del Item	11.4 N° Planilla Asociada a la Planilla de Pago	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Reportado	11.7 Valor del Item Reportado	11.8 Valor efectivo Reportado del Item	11.9 Valor Efectivo Reportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente Cotizante de ICBF, SENA y SALUD	$ 1.000.000,00	$ 240.000,00	[illegible]	jul-21	$ 1.000.000,00	$ 240.000,00	$ 240.000,00	$ 1.000.000,00
SALUD	8,00%			$ 80.000,00		jul-21		$ 80.000,00	$ 80.000,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 184.400,00	[illegible]	jul-21	$ 1.000.000,00	V	$ 184.400,00	$ 1.000.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Dependiente Cotizante de ICBF, SENA y SALUD	$ 1.000.000,00	$ 80.000,00	[illegible]	$ 40.128,00	$ 1.000.000,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 1.000.000,00
I.C.B.F.	3,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	2,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESENCIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL VS LESIÓN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	Dependencia Asignada	10.2 Asistentes	Cantidad Planta Asistente Cargo	10.3 N° Identificación	1.018.111.000	Mínimo Salario Base de Cotización	$ 1.000.000,00
		10.1 Practicante 1	100,00%	10.4 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.5 Total Días del Mes a reportar	30		
		10.1 Practicante 2		10.4 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla x combinación de pagos (IP - 40%, Independiente - 100%, Mixta	11.2 Valor del IBC a Reportar	11.3 Valor a Reportar del Item	11.4 N° Planilla Asociada a la Planilla de Pago	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Reportado	11.7 Valor del Item Reportado	11.8 Valor efectivo Reportado del Item	11.9 Valor Efectivo Reportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente Cotizante de ICBF, SENA y SALUD	$ 1.000.000,00	$ 240.000,00	[illegible]	jul-21	$ 1.000.000,00	$ 240.000,00	$ 240.000,00	$ 1.000.000,00
SALUD	8,00%			$ 80.000,00		jul-21		$ 80.000,00	$ 80.000,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 184.400,00	[illegible]	jul-21	$ 1.000.000,00	V	$ 184.400,00	$ 1.000.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Dependiente Cotizante de ICBF, SENA y SALUD	$ 1.000.000,00	$ 80.000,00	[illegible]	$ 40.128,00	$ 1.000.000,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 1.000.000,00
I.C.B.F.	3,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	2,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

12. RELACIÓN DE SOPORTES					
12.1 PERSONAL	12.2 CARGO	FACTOR PROFESIONAL CONFLICTO CASO RIESGO AL PROFESIONAL (SEGURIDAD SOCIAL, SST, SEGUROS ETC.)	12.3 VALOR SUELDO A APORTAR SEGÚN ACUERDO ECONÓMICO O PRESUPUESTO (Diligenciar en cifras homogéneas y sólo en los casos que aplica)	12.4 VALOR SUELDO APORTADO SEGÚN PLANILLAS PRESTACIONALES	12.5 TOTAL APORTES APORTADOS REALIZADOS CON EN PLANILLAS PRESTACIONALES (Pensión, Salud, ARL, CCF y Parafiscales)
Personal 1	Director proyecto	0.00	$ 2.500.000,00	$ 2.500.000,00	$ 304.500,00
Personal 2	Especialista en Geotecnia	0.00	$ 700.000,00	$ 700.000,00	$ 106.260,00
Personal 3	Ingeniero residente de obra	0.10	$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00	$ 1.017.000,00
Personal 4	Ingeniero residente de obra	0.00	$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00	$ 1.017.000,00
Personal 5	Planificador Ambiental	0.10	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 203.400,00
Personal 6	Profesional Forestal	0.00	$ 300.000,00	$ 300.000,00	$ 42.537,00
Personal 7	Ingeniero Electrico	0.00	$ 650.000,00	$ 650.000,00	$ 92.476,00
Personal 8	Topógrafo Auxiliar	0.00	$ 1.000.000,00	$ 1.000.000,00	$ 211.410,00
Personal 9	Profesional Paisajismo	0.00	$ 1.200.000,00	$ 1.200.000,00	$ 177.240,00
Personal 10	Profesional SISO	0.00	$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00	$ 718.455,00
Personal 11	Residente social	0.00	$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00	$ 718.455,00
Personal 12	Especialista Hidráulica y Ambiental	0.00	$ 1.400.000,00	$ 1.400.000,00	$ 483.900,00
Personal 13	Topógrafo Auxiliar	0.00	$ 300.000,00	$ 300.000,00	$ 41.550,00
Personal 14	Arquitecto de obra	0.00	$ 2.974.000,00	$ 2.974.000,00	$ 23.262,00
Personal 15	Topógrafo pavimento	0.00	$ 1.000.000,00	$ 1.000.000,00	$ 464.400,00
Personal 16	Topógrafo pavimento	0.00	$ 1.000.000,00	$ 1.000.000,00	$ 464.400,00
	Subtotal		$ 33.024,00 (UM)	$ 17.024.000,00	$ 7.462.260,00

13. Observaciones:

Nombre	Nombre y cargo	Nombre y cargo	Nombre y cargo
Firma	Firma	Firma	Firma
Nombre Cargo	Nombre y cargo Supervisor	Nombre y cargo	Nombre y cargo Profesional SISO

12.6 Valor Promedio de Factor Predominante	0.2500	$	$ 6.123.000,00
	0.1000	$	$ 2.552.625,00
	0.1750	$	$ 4.467.093,75
	0.0750	$	$ 1.914.843,75
		$	
	0.1750	$	$ 4.467.093,75
		$	$ 717.581,25
	0.1250	$	
		$	$ 638.347,50
		$	
		$	$ 638.347,50

Nombre Cargo

Nombre y cargo

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80103829	WILSON ALEXANDER AREVALO VENEGAS		Cra 75W# 45a-67 Int	3115365432	wJarevalo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Dependiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMESAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMESAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	1	05/07/2025	89295294	$411.400	

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					
EPS306	Compensar EPS	8600660437	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.000	0	0	0	0	0	0		185.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830039799-5	80.000				80.000	0	0	80.000			808	80.808	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.000	185.000
Riesgos Laborales	1	80.000	80.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	411.400	411.400

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

24/25

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	RIGINERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80140429	WILSON ALEXANDER AREVALO VELASQUEZ		Cra 79VW 48a-57 sur	3118389402	wilsonvelasquez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	05/07/2023	05652204	$611.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Primero	Ingreso	Retiro	Traslado desde otra	Traslado	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	AUS	LR	AVC	VST	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	AUS	LR	AVC	VST	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de extranjería	Fondo pensional de extranjería	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Centro de Trabajo	Porcentaje	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80140429	AREVALO VELASQUEZ WILSON ALEXANDER	SI	X			NO																		25-11	1.160.000	145.000	0	0	0	0	875.400	1.160.000	145.000	14-1	1.160.000	0	00.835		0	0	0	0	0	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BUENAVI	CLLAUDIO CRUZA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213712097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	108512226	94569984160	Y	2023/08/18	2023/08/17	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$899,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BUENAVISTA (9 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$32,900,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Centro de Trabajo: YAPA (9 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$32,900,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$32,900,000		$899,800		$0	$0		$899,800
1	CC	1[illegible]	MOSTA ROJAS JOSE ANDRES		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	4257581	MARGARITA DE RAS JOSE MIGUEL		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	6.960%	$180,800	0	$0	$0	No	$180,800
3	CC	9231[illegible]	ARCHILA MENDOZA DAVID JOHANY		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	6.960%	$180,800	0	$0	$0	No	$180,800
4	CC	8[illegible]	ARDALO VENEGAS WILSON ALEXANDER		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	6.960%	$180,800	0	$0	$0	No	$180,800
5	CC	2507[illegible]	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	6.960%	$180,800	0	$0	$0	No	$180,800
6	CC	1[illegible]	MARON PAMPLONA JAIME ALEXANDER		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
7	CC	46[illegible]	SINCER ALVARADO NATALIA MARGARITA		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	6.960%	$180,800	0	$0	$0	No	$180,800
8	CC	2[illegible]	SUAREZ LUNA FREDDY		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	6.960%	$180,800	0	$0	$0	No	$180,800
9	CC	8[illegible]	TRONCOSO RIVERA JUAN RICARDO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	6.960%	$180,800	0	$0	$0	No	$180,800
Total Afiliados(9)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$32,900,000		$899,800		$0	$0		$899,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BUENAVI	CLLAUDIO CRUZA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213712097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	108512226	94569984160	Y	2023/08/18	2023/08/17	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$899,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$899,800	$0	$0	$899,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$899,800	$0	$0	$899,800
TOTAL				9	$899,800	$0	$0	$899,800

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **CAMILO ANDRES BELTRAN CORTES** identificado(a) con **CC** número **80771975** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2023 y 08 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	INGRESO	RET	TDE	TAE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS COTIZADOS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION OBLIGATORIA	VSP COTIZACION	VSP APORTANTE	PERIODO	PERIODO DE PAGO	FECHA PAGO	MORA
CCF24	Comfenalco Valle	1											0	30	$3,000,000	0.04000	$120,000	$0	$0	Julio - 2023	70254736	22/08/2023	Si
230901	Porvenir	1											0	30	$3,000,000	0.16000	$480,000	$0	$0	Julio - 2023	70254736	22/08/2023	Si
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1											0	30	$3,000,000	0.06960	$208,800	$0	$0	Julio - 2023	70254736	22/08/2023	Si
EPS005	Sanitas EPS	1											0	30	$3,000,000	0.04000	$120,000	$0	$0	Agosto - 2023	70254736	22/08/2023	Si

El presente certificado se expide a los 24 días del mes Agostode 2023

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

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
NIT 901069417	8	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMINI	K LENIMI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213737097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	900221686	94540273?1	E	2023/08/10	2023/08/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$10,227,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: ILUMINI (16 Afiliados)					$33,728,001	$3,401,000			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$2,219,800		$0	$0
Centro de Trabajo: VAPA (16 Afiliados)					$33,728,001	$3,401,000			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$2,219,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (16 Afiliados)					$33,728,001	$3,401,000			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$2,219,800		$0	$0
1	CC	2191427	BARRETO FERNANDO	23001	16	$1,005,334	$160,900	EPS034	16	$1,005,334	$40,300	CCF24	16	$1,005,334	$40,300	14-25	16	$1,005,334	$70,000	16	$0	$0
2	CC	2193427	BARRETO FERNANDO	23001	4	$154,667	$24,800	EPS034	4	$154,667	$6,200	CCF24	4	$154,667	$6,200	14-25	4	$154,667	$0	4	$0	$0
3	PT	1140998	RODRIGUEZ JOSE	23001	30	$1,160,000	$185,600	EPS034	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
4	CE	168119	CALDERON ENRIQUE	23001	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS005	30	$6,000,000	$240,000	CCF24	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	$417,600	30	$0	$0
5	CC	1070428585	CASTILLO DIANA	23001	28	$2,800,000	$448,000	EPS018	28	$2,800,000	$112,000	CCF24	28	$2,800,000	$112,000	14-25	28	$2,800,000	$194,700	28	$0	$0
6	CC	1071103248	CUENTA TENNY	23001	30	$4,000,000	$640,000	EPS037	30	$4,000,000	$160,000	CCF24	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	$278,400	19	$0	$0
7	CC	1010174104	DURANGO LUIS	23001	30	$1,600,000	$256,000	EPS034	30	$1,600,000	$64,000	CCF24	30	$1,600,000	$64,000	14-25	30	$1,600,000	$111,200	18	$0	$0
8	PT	0	GAMBOA CARLOS	23001	27	$1,044,000	$167,100	EPS034	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	17	$0	$0
9	CC	1017403	GARZON REYNEL	23001	27	$1,044,000	$167,100	EPS034	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	17	$0	$0
10	CC	1140730084	JOJOA SARA	23001	27	$1,044,000	$167,100	EPS042	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	17	$0	$0
11	CC	1129513582	LOPEZ CARLOS	23001	21	$4,800,000	$576,000	EPS005	21	$4,800,000	$384,000	CCF24	12	$4,800,000	$192,000	14-25	21	$4,800,000	$333,200	13	$0	$0
12	CC	1129513582	LOPEZ CARLOS	23001	3	$1,400,000	$168,000	EPS005	3	$1,400,000	$0	CCF24	3	$1,400,000	$0	14-25	3	$1,400,000	$0	3	$0	$0
13	CC	29187954	MARQUEZ IRMA	23001	24	$1,200,000	$192,000	EPS017	24	$1,200,000	$48,000	CCF24	24	$1,200,000	$48,000	14-25	24	$1,200,000	$83,400	24	$0	$0
14	CC	1052396758	MORENO HENRY	23001	30	$2,500,000	$400,000	EPS008	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
15	CC	1122617727	PEREZ YEISON	23001	27	$1,044,000	$167,100	EPS002	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
16	CC	1023919304	PINZON BRIGO	23419	27	$1,044,000	$167,100	EPS017	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
17	CC	1049738050	SANTANA CARLOS	23001	27	$1,044,000	$167,100	EPS002	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
18	CC	1026158007	TIQUE YEISON	23001	27	$1,044,000	$167,100	EPS008	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
Total	**Afiliados(16)**				$33,728,001	$3,401,000			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$2,219,800		$0	$0

2023/08/15 10:38 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901007407	1	CONSORCIO VIPA	9 - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELIMAR	ELIMAR CRA 5A BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213257097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Cleve		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	102271686	94549727371	E	2023/08/10	2023/08/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$10,227,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$5,401,000	$0	$0	$5,401,000
COLFONDOS	23100I	800,227,940	6	1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$167,100	$0	$0	$167,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$4,200,200	$0	$0	$4,200,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$841,700	$0	$0	$841,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$2,239,800	$0	$0	$2,239,800
COLMENA	14-29	800,226,175	3	16	$2,239,800	$0	$0	$2,239,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,293,500	$0	$0	$1,293,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	16	$1,293,500	$0	$0	$1,293,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				16	$1,293,500	$0	$0	$1,293,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	0	6	$194,100	$0	$0	$194,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$141,800	$0	$0	$141,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	5	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,000	$0	$0	$112,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$89,800	$0	$0	$89,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$160,000	$0	$0	$160,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$125,400	$0	$0	$125,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$424,000	$0	$0	$424,000
TOTAL				16	$10,227,800	$0	$0	$10,227,800

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 o ICBF
NIT 9014944127	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMAN	ILUMAN CRERA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013252093	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	1012716886	5454102721	E	2023/08/10	2023/08/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$10,227,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación	Nombres	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte
Empresa: ILUMAN (16 Afiliados)					$33,728,001	$3,491,800			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$2,239,800		$0	$0
Centro de Trabajo: VAPA (16 Afiliados)					$33,728,001	$3,491,800			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$2,239,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (16 Afiliados)					$33,728,001	$3,491,800			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$2,239,800		$0	$0
1	CC 1793-427	BARRETO FERNANDO	ERS101	26	$1,005,334	$140,700	EPSC34	26	$1,005,334	$60,300	CCF34	26	$1,005,334	$40,100	14-01	26	$1,005,334	$20,800	26	$0	$0
2	CC 1793-427	BARRETO FERNANDO	ERS101	4	$154,667	$21,600	EPSC34	4	$154,667	$6,200	CCF34	4	$154,667	$6,200	14-01	4	$154,667	$0	4	$0	$0
3	PT 1065998	BUSTOS JOSE	ERS101	30	$1,160,000	$185,600	EPSC34	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-01	30	$1,160,000	$60,800	30	$0	$0
4	CE 169326	CALDERON ENRIQUE	ERS101	30	$6,000,000	$1,020,000	EPSC34	30	$6,000,000	$240,000	CCF34	30	$6,000,000	$240,000	14-01	30	$6,000,000	$457,800	30	$0	$0
5	CC 1014	CASTELLO ELVIS	ERS101	30	$2,800,000	$448,000	EPSC34	30	$2,800,000	$112,000	CCF34	30	$2,800,000	$112,000	14-01	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
6	CE 1027419248	CHESTA YEHNY	ERS101	30	$4,000,000	$640,000	EPSE37	30	$4,000,000	$160,000	CCF37	30	$4,000,000	$160,000	14-01	30	$4,000,000	$228,400	30	$0	$0
7	CC 1018119258	CHINCHILLO LUIS	ERS101	30	$1,600,000	$256,000	EPSC34	30	$1,600,000	$64,000	CCF34	30	$1,600,000	$64,000	14-01	30	$1,600,000	$111,400	30	$0	$0
8	PT 1130668	GAMBOA CARLOS	ERS101	27	$1,044,000	$167,100	EPSC37	27	$1,044,000	$41,800	CCF34	27	$1,044,000	$41,800	14-01	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
9	CE 80147703	GARZON KEYHEL	ERS101	27	$1,044,000	$167,100	EPSC34	27	$1,044,000	$41,800	CCF34	27	$1,044,000	$41,800	14-01	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
10	CC 1192120866	IQUINA JHON	ERS101	27	$1,044,000	$167,100	EPSE34	27	$1,044,000	$41,800	CCF34	27	$1,044,000	$41,800	14-01	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
11	CC 1129513502	LOPEZ CARLOS	ERS101	23	$4,600,000	$736,000	EPS005	23	$4,600,000	$184,000	CCF34	23	$4,600,000	$184,000	14-01	23	$4,600,000	$320,100	23	$0	$0
12	CC 1129512682	LOPEZ CARLOS	ERS101	7	$1,400,000	$168,000	EPS005	7	$1,400,000	$0	CCF34	7	$1,400,000	$0	14-01	7	$1,400,000	$0	7	$0	$0
13	CC 79165944	ALVERGAL JHON	ERS101	24	$1,200,000	$192,000	EPS017	24	$1,200,000	$48,000	CCF34	24	$1,200,000	$48,000	14-01	24	$1,200,000	$83,600	24	$0	$0
14	CC 1052194252	ADRIANO HEISLEBY	ERS101	30	$2,500,000	$400,000	EPS018	30	$2,500,000	$100,000	CCF34	30	$2,500,000	$100,000	14-01	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
15	CC 1122677120	PEREZ YERSON	ERS101	27	$1,044,000	$167,100	EPS002	27	$1,044,000	$41,800	CCF34	27	$1,044,000	$41,800	14-01	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
16	CC 1032901084	ROSAS DIEGO	ERS101	27	$1,044,000	$167,100	EPS010	27	$1,044,000	$41,800	CCF34	27	$1,044,000	$41,800	14-01	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
17	CC 1065018000	SANTANA CARLOS	ERS101	27	$1,044,000	$167,100	EPS002	27	$1,044,000	$41,800	CCF34	27	$1,044,000	$41,800	14-01	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
18	CC 1026953057	TIQUE YERSON	ERS101	27	$1,044,000	$167,100	EPS005	27	$1,044,000	$41,800	CCF34	27	$1,044,000	$41,800	14-01	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
Total	**Afiliados(16)**				$33,728,001	$5,491,800			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$2,239,800		$0	$0

2023/08/15 10:38 AM

24/27

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901369407	1	CONSORCIO VAPA	A - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUBMAN	CLLE 61 CLLE 70 LP 68	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3133753097	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	10127586	94569037571	E	2023/08/10	2023/08/15	BANCO DAVIVIENDA	3	$10,227,800

RESUMEN DE PAGO

RUBRO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$5,401,000	$0	$0	$5,401,000
COLFONDOS	331001	800,227,940	6	1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$167,100	$0	$0	$167,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$4,200,200	$0	$0	$4,200,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$841,700	$0	$0	$841,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$2,239,800	$0	$0	$2,239,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	16	$2,239,800	$0	$0	$2,239,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,293,500	$0	$0	$1,293,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	16	$1,293,500	$0	$0	$1,293,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				16	$1,293,500	$0	$0	$1,293,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	4	$194,100	$0	$0	$194,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$141,800	$0	$0	$141,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,000	$0	$0	$112,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$89,800	$0	$0	$89,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$160,000	$0	$0	$160,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$125,400	$0	$0	$125,400
SANITAS	EPS035	800,251,440	6	2	$424,000	$0	$0	$424,000
TOTALES				16	$10,227,800	$0	$0	$10,227,800

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
NIT 900669417	8	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELEMAN	ELEMAN CLL 80 BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213753097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	180271686	94549233?1	E	2023/08/10	2023/08/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$10,227,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: ELEMAN (16 Afiliados)					$33,728,001	$5,401,000			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$2,239,800		$0	$0
Centro de Trabajo: VAPA (16 Afiliados)					$33,728,001	$5,401,000			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$2,239,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (16 Afiliados)					$33,728,001	$5,401,000			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$2,239,800		$0	$0
1	CC	1790467	ALBERTO FERNANDO	23031	15	$5,005,334	$160,900	EPSC34	15	$5,005,334	$48,300	CCF24	15	$5,005,334	$48,300	14-25	15	$5,005,334	$30,000	15	$0	$0
2	CC	1790467	ALBERTO FERNANDO	23031	4	$154,667	$24,800	EPSC34	4	$154,667	$6,200	CCF24	4	$154,667	$6,200	14-25	4	$154,667	$0	4	$0	$0
3	PT	4905949	BUSCHA JOSE	23031	30	$1,160,000	$185,600	EPSC34	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	$60,500	30	$0	$0
4	CC	19959	CALDERON ENRIQUE	23031	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS005	30	$6,000,000	$240,000	CCF24	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	$417,600	30	$0	$0
5	CC	1015420185	CASTILLO DIANA	23031	30	$2,800,000	$446,000	EPS010	30	$2,800,000	$112,000	CCF24	30	$2,800,000	$112,000	14-25	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
6	CC	1037695138	CUENTA YERMY	23031	30	$4,800,000	$840,000	EPS002	30	$4,800,000	$192,000	CCF24	30	$4,800,000	$192,000	14-25	30	$4,800,000	$278,400	30	$0	$0
7	CC	1013579058	DURANGO LUIS	23031	30	$1,360,000	$256,000	EPSC34	30	$1,360,000	$54,400	CCF24	30	$1,360,000	$54,400	14-25	30	$1,360,000	$111,400	30	$0	$0
8	PT	5100843	DURANGO CARLOS	23031	27	$1,044,000	$167,100	EPS002	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
9	CC	80127490	GARZON REYNEL	23031	27	$1,044,000	$167,100	EPSC34	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
10	CC	1192200084	IGUERA JHON	23031	27	$1,044,000	$167,100	EPSC34	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
11	CC	13982382	LOPEZ CARLOS	23031	23	$4,400,000	$796,000	EPS005	23	$4,400,000	$184,000	CCF24	23	$4,400,000	$184,000	14-25	23	$4,400,000	$310,200	23	$0	$0
12	CC	13982382	LOPEZ CARLOS	23031	7	$1,400,000	$168,000	EPS005	7	$1,400,000	$0	CCF24	7	$1,400,000	$0	14-25	7	$1,400,000	$0	7	$0	$0
13	CC	79188964	MATERGA JHON	23031	24	$1,200,000	$192,000	EPS010	24	$1,200,000	$48,000	CCF24	24	$1,200,000	$48,000	14-25	24	$1,200,000	$83,600	24	$0	$0
14	CC	1052396753	MORENO WILSON	23031	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
15	CC	1110477121	PEREZ YERSON	23031	23	$1,844,000	$167,100	EPS002	23	$1,844,000	$41,800	CCF24	23	$1,844,000	$41,800	14-25	23	$1,844,000	$72,700	23	$0	$0
16	CC	1052396784	PONAS DIEGO	23031	23	$1,844,000	$167,100	EPS010	23	$1,844,000	$41,800	CCF24	23	$1,844,000	$41,800	14-25	23	$1,844,000	$72,700	23	$0	$0
17	CC	1045680855	SANTANA CARLOS	23031	23	$1,844,000	$167,100	EPS002	23	$1,844,000	$41,800	CCF24	23	$1,844,000	$41,800	14-25	23	$1,844,000	$72,700	23	$0	$0
18	CC	1052396787	TEQUE YERSON	23031	23	$1,844,000	$167,100	EPS010	23	$1,844,000	$41,800	CCF24	23	$1,844,000	$41,800	14-25	23	$1,844,000	$72,700	23	$0	$0
Total		Afiliados(16)			$33,728,001	$5,401,000			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$1,293,500			$33,728,001	$2,239,800		$0	$0

2023/08/15 10:38 AM

24220

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	1	[illegible] YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELIMAR	ELIMAR I CNDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3113750787	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	100271686	945492737	E	2023/08/15	2023/08/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$10,227,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INT. RESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$5,401,000	$0	$0	$5,401,000
COLFONDOS	230001	800,227,940	6	1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$167,100	$0	$0	$167,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$4,200,200	$0	$0	$4,200,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$841,700	$0	$0	$841,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$2,239,800	$0	$0	$2,239,800
COLMENA	14-15	800,226,175	3	16	$2,239,800	$0	$0	$2,239,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,293,500	$0	$0	$1,293,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	16	$1,293,500	$0	$0	$1,293,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				16	$1,293,500	$0	$0	$1,293,500
CAPITAL SALUD	EPSC36	900,396,377	9	4	$196,100	$0	$0	$196,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$141,800	$0	$0	$141,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,000	$0	$0	$112,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$89,800	$0	$0	$89,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$160,000	$0	$0	$160,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$125,400	$0	$0	$125,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$424,000	$0	$0	$424,000
TOTAL				16	$10,227,800	$0	$0	$10,227,800

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1407287	FREDDY SUAREZ LUNA		CLL 182 A 8 65	8112057	freddysuarez13@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO PLANILLA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	10/08/2023	10058766	$378.700	

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					
EPS003	Compensar EPS	860066942-7	250.000	0		0		0	10	4.330	0	254.330	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	800234900-7	320.000	0	0	0	0	10	5.400	0	325.400	1

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

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, LIVA, ESP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	254.330
Pensión	1	320.000	325.400
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	570.000	579.700

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

24150

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	74372851	FREDDY SUAREZ LUNA		CLL 152 # 9-80	8132957	freddysuarez13@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
OFICIA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	16/08/2023	70458084	$978.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Subtipo	Extranjero	Salario Integral	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor(es) a Cotizar	Valor(es) Aportado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Centro trabajo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	74372851	SUAREZ LUNA FREDDY	S	X		X																	30																		230301	2.000.000	192.000	0	0	0	0	EPS066	2.000.000	266.000		0		0			0	0	0	0	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901168477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213751090	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	1085122261	84569941603	Y	2023/08/18	2023/08/17	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$899,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILUMANI (9 Afiliados)						$	$			$	$			$	$			$12,920,000		$899,800		$	$		$899,800
Centro de Trabajo: YAPA (9 Afiliados)						$	$			$	$			$	$			$12,920,000		$899,800		$	$		$899,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)						$	$			$	$			$	$			$12,920,000		$899,800		$	$		$899,800
1	CC	1143164605	ACOSTA POVEDA JOSE ANDRES	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,000	0	$0	$0	No	$167,000
2	CC	1095532	MAGARITA DURAN JOSE MISAEL	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	1117618	ARCHILA AVENDAÑO OMAR JOHANN	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	1018106629	AREVALO HERRERA NELSON ALEXANDER	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	79977103	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	79718633	RUEDA PAMPLONA MARC ALEJANDRO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,000	0	$0	$0	No	$167,000
7	CC	1033791118	SIMCOM ALVARADO NATALIA JUANA SOFIA	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
8	CC	74373837	SUAREZ LEMA FREDDY	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	80026656	TRIANA OSSO RIVERA JUAN RICARDO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total Afiliados(9)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901168477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213751090	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	1085122261	84569941603	Y	2023/08/18	2023/08/17	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$899,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$899,800	$0	$0	$899,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$899,800	$0	$0	$899,800
TOTAL				9	$899,800	$0	$0	$899,800

2023/08/17 01:11 PM

24/24

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79138612		MARCIA PAMPLONA JAIME ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 89 #127 09 Torre 9 Apto 504	BOGOTA-BOGOTA, D.C.	8107120	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días mora	Valor
2023-07	2023-07	124198586	94028223528	I	2023/08/09	2023/08/25	SCOTIABANK COLPATRIA	19	$602,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	79138612	MARCIA PAMPLONA JAIME ALEXANDER	23301	30	$2,030,000	$324,800	EPS005	30	$2,030,000	$243,600		0	$0	$0	14-25	30	$2,030,000	$10,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,030,000**	**$324,800**			**$2,030,000**	**$243,600**			**$0**	**$0**			**$2,030,000**	**$10,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,800	$7,000	$0	$331,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$324,800	$7,000	$0	$331,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$300	$0	$10,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,600	$300	$0	$10,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$253,800	$5,500	$0	$259,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$253,800	$5,500	$0	$259,300
TOTAL				1	$589,200	$12,800	$0	$602,000

2023/08/27 07:37 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMAR	ILUMAR CALLE BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213752097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	10801226	545894160	Y	2023/08/18	2023/08/17	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$899,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILUMAR1 (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,938,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Centro de Trabajo: YAPA (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,938,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,938,000		$899,800		$0	$0		$899,800
1	CC	24744885	ACOSTA PINZON JOSE ANDRES	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	4355582	ARGUETA DURAN JOSE ANDRES	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	3117618	ARDILA ARDOTA OMAR HUMBERTO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	80180629	AREVALO HERRERA WILSON ALEXANDER	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	23857203	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	79936612	AVENDAÑO PAMPLONA JAIME ALEXANDER	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
7	CC	46379818	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
8	CC	74851857	ORDOZ ELIAS FREDDY	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	80804355	TRONCOSO RIVERA JUAN RICARDO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total Afiliados(9)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,938,000		$899,800		$0	$0		$899,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMAR	ILUMAR CALLE BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213752097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	10801226	545894160	Y	2023/08/18	2023/08/17	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$899,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$899,800	$0	$0	$899,800
COLVIDA	14-25	800,226,175	3	9	$899,800	$0	$0	$899,800
TOTAL				9	$899,800	$0	$0	$899,800

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **LISMAR ROSSANA MALDONADO MEDINA** identificado(a) con **CC** número **1010218201** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2023 y 08 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION VOLUNTARIA	VAP SOLIDARIDAD	VAP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar	1	0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Julio - 2023	70254736	22/08/2023	Si
230901	Porvenir	1	0	30	$1,600,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Julio - 2023	70254736	22/08/2023	Si
14-33	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	0	30	$1,500,000	0.06960	$104,400	$0	$0	Julio - 2023	70254736	22/08/2023	Si
EPS005	Sanitas EPS	1	0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Agosto - 2023	70254736	22/08/2023	Si

El presente certificado se expide a los 24 días del mes Agosto de 2023

Este documento esta clasificado como privado por parte de Compensar Operador de información

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 1907092		LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 25 No 8 este-161 casa 83	CAJICA-CUNDINAMARCA	3107051388	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	K9GCNMV	1454843502	I	2023/08/17	2023/08/11	BANCOLOMBIA	0	$1,344,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Nacional: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$174,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$174,000		$0	$0
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$174,000		$0	$0
1	CC	1907092	LOPEZ MARCELO	23309	28	$4,000,000	$640,000	[illegible]	28	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	14-11	30	$4,000,000	$174,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$174,000		$0	$0

2023/08/11 09:34 AM

24/43

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 25 No 9 este-161 casa 80	CAJICA-CUNDINAMARCA	3147653868	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	520439999	N/A	E	2023/08/17	2023/08/11	BANCOLOMBIA	0	$1,314,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$0	$0	$640,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$640,000	$0	$0	$640,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$174,000	$0	$0	$174,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$174,000	$0	$0	$174,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,000	$0	$0	$500,000
SANITAS	EPS033	800,251,440	6	1	$500,000	$0	$0	$500,000
TOTAL				1	$1,314,000	$0	$0	$1,314,000

2023/08/11 09:34 AM

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901569477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213751007	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	108512226	9454994168	T	2023/08/16	2023/08/17	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$899,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILLIMANI (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,928,800		$899,800		$0	$0		$899,800
Centro de Trabajo: YAPA (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,928,800		$899,800		$0	$0		$899,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,928,800		$899,800		$0	$0		$899,800
1	CC	79790383	AGUSTA PONARA JOSE ANDRES	0	30	$0	$0	8	30	$0	$0	8	30	$0	$0	14-25	30	$1,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	1030748	LINGAMITA OBREGA JOSE MIGUEL	0	30	$0	$0	8	30	$0	$0	8	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,600	0	$0	$0	No	$80,600
3	CC	7229638	SACHICA MENDOZA OMAR JONATHAN	0	30	$0	$0	8	30	$0	$0	8	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,600	0	$0	$0	No	$80,600
4	CC	80100619	SANTIAGO YEPES GIL SEBASTIAN ALEXANDER	0	30	$0	$0	8	30	$0	$0	8	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,600	0	$0	$0	No	$80,600
5	CC	79977372	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,600	0	$0	$0	No	$80,600
6	CC	79788642	PUERCA PLAZA DIAZ JAIME ALEXANDER	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
7	CC	1032990	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,600	0	$0	$0	No	$80,600
8	CC	74102857	SUAREZ LUNA FREDDY	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,600	0	$0	$0	No	$80,600
9	CC	80026500	TRIVIÑO RIVERA RAFAEL RICARDO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,600	0	$0	$0	No	$80,600
Total Afiliados: 9						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,928,800		$899,800		$0	$0		$899,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901569477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213751007	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	108512226	9454994168	T	2023/08/16	2023/08/17	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$899,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$899,800	$0	$0	$899,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$899,800	$0	$0	$899,800
TOTAL				9	$899,800	$0	$0	$899,800

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESDENEGADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4227582	JOSE RAFAEL ANGARITA DURAN		CALLE 12 D 71 C 51 CARMS 2B A	3003068	rdurant123@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	21/07/2023	68338905	$464,100	

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	168,200	0		0		0	0	0	0	168,200	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	240,900	0	0	0	0	0	0		240,900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800367358-6	104,800				104,800	0	0	104,800			1,348	104,800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	30,200	0	0	30,200	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LRA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	168,200	168,200
Pensión	1	240,900	240,900
Riesgos Laborales	1	104,800	104,800
CCF	1	30,200	30,200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	564,100	564,100

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	4207552	JOSE MISAEL ANGARITA DURAN	CALLE 12 C 71 C Bis CASA 28 A	3029068	[redacted]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	SENA
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO APORTES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	21/07/2023	83438955	$564.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			APORTES SALUD					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Principal	Pensión	Salud	Riesgos Laborales	Caja	IGE	LMA	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Retención	Días COT	IBC APP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Días COT	IBC EPS	Cotización	Días COT	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	4207552	ANGARITA DURAN JOSE MISAEL	SI	O		1													30	1.505.260	240.900	0	0	0	0	30	1.505.260	180.600	14	1.505.260	3	150.800	CCF24	1.505.260	90.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

29135

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	45378618	NATALIA RAMIGUETA RINCON ALVARADO		CRA 10 # 15-68 APTO 201	6785987	NATISRINCON@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Dependiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	04/07/2023	88999522	31.037.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo 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					
EPS025	Sanitas EPS	830031449-6	447.000	0		0		0	0	0	0	447.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	572.269	0	0	0	0	0	0		572.269	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Periodo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-03	Positiva Seguros	860011153-6	18.700				18.700	0	0	18.700			1-02	18.700	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 Administradores	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	447.000	447.000
Pensión	1	572.269	572.269
Riesgos Laborales	1	18.700	18.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.037.900	1.037.900

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	65379818	NATALIA MARGARITA RINCON ALVARADO		CRA 18 E 16-68 APTO 201	8100847	NATISRINCON@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Empleador			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	04/08/2023	88999822	$1.037.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Variación	Ingreso	Retiro	Días Incapacidad	Días Licencia	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VST	SLN	Cotizante exonerado	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Pensión pensionado con solidaridad	Fondo pensiones de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Riesgo I-V	Cód. Caja CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	65379818	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA	19	0		0																	23-11	3.676.000	172.260	0	0	0	0	0	0	447.900	14-01	7.515.900	1	15.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901163477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CLEDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212353897	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	92012226	94349994160	Y	2023/08/18	2023/08/17	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$899,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Novedades	PENSION Codigo	PENSION Dias	PENSION IBC	PENSION Aporte	SALUD Codigo	SALUD Dias	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Codigo	CCF Dias	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Codigo	RIESGOS Dias	RIESGOS IBC	RIESGOS Tarifa	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Dias	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte	PARAFISCALES Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILLIMANI (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Centro de Trabajo: YAPA (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
1	CC	79936088	ACOSTA POSADA JOSE ANDRES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$2,480,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	4230180	MARQUETA ORTIZ JOSE MANUEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	7127408	ARCHILA HERRERA EDGAR LEONARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	1000086629	AREVALO VELASCO WILSON ALEXANDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	3107726	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	79744683	GARCIA POSADA JOSE ALEXANDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$2,480,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
7	CC	80137855	RINCON ALVARADO NATALIA JAIME MITA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
8	CC	79737897	SUAREZ LUNA THEODOT		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	80014705	TRIVIÑO RIVERA JUAN RICARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total	Afiliados(9)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901163477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CLEDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212353897	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	92012226	94349994160	Y	2023/08/18	2023/08/17	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$899,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$899,800	$0	$0	$899,800
COLMENA	14-25	800,226,175	2	9	$899,800	$0	$0	$899,800
TOTAL				9	$899,800	$0	$0	$899,800

PAGOSIMPLE | RE ORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-07-08, 09:31:00 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1055238892

Periodo Cotización 202307 Periodo Servicio 202307

Cliente:

PAGADA 2023-07-08 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA				
Documento	CC 7227618	Dirección	CL 53B #19 - 05 APTO 503		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3460633		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 7227618		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ARCHILA MENDOZA OMAR JOHANNY	11001000 - 11	000000001	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Subtipo	Tipo cotiz.	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales			
INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte EPS	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Número Cuota	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	0	30				23		0.6 %	$ 3.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	17		12.5 %	$ 3.400.000	$ 306.000	$ 0	14	3	2.436 %	$ 3.400.000	$ 58.500	55	0.0 %	$ 3.400.000	$ 14.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 306.000	$ 58.500	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 756.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438080 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901169477	1	CONSORCIO YAPA	B - ARIOS DE 200 COTIZANTES	BUENOS	BUENOS CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213737097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	108512224	9454994160	Y	2023/08/10	2023/08/17	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$899,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (9 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Centro de Trabajo: YAPA (9 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Clase: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
1	CC	79756885	ACOSTA PONGUTA JOSE ANDRES		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	4009582	MARGARITA DURAN JOSE MISAEL		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	2037519	ARCHILA MENDOZA DANIEL ERNESTO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	80430629	AREVALO HERRERA WILSON ALEXANDER		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	2507192	LOPEZ HERNANDEZ RUBIDIO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	79788620	MEDINA RAMPUDIA MANUEL ALEXANDER		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,480,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
7	CC	46384668	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
8	CC	1032357	SUAREZ LUNA FREDDY		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	80833565	TRIVIÑO RIVERA JUAN RICARDO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total	Afiliados(9)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901169477	1	CONSORCIO YAPA	B - ARIOS DE 200 COTIZANTES	BUENOS	BUENOS CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213737097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	108512224	9454994160	Y	2023/08/10	2023/08/17	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$899,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$899,800	$0	$0	$899,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$899,800	$0	$0	$899,800
TOTAL				9	$899,800	$0	$0	$899,800

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
NIT 901449107	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CRA 9A BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213753097	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	10327166	345482221	E	2023/08/14	2023/08/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$10,327,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: ILUMANI (16 Afiliados)					$33,728,001	$5,401,600			$33,728,001	$1,293,900			$33,728,001	$1,293,900			$33,738,001	$2,239,800		$0	$0
Centro de Trabajo: YAPA (16 Afiliados)					$33,728,001	$5,401,600			$33,728,001	$1,293,900			$33,728,001	$1,293,900			$33,738,001	$2,239,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (16 Afiliados)					$33,728,001	$5,401,600			$33,728,001	$1,293,900			$33,728,001	$1,293,900			$33,738,001	$2,239,800		$0	$0
1	CC	2793437	BARRETO HERNANDO	230201	16	$1,805,334	$346,000	0F5E34	16	$1,805,334	$40,300	0CF316	16	$1,805,334	$40,300	14-25	16	$1,805,334	$35,600	16	$0	$0
2	CC	2793437	BARRETO FERNANDO	230201	4	$154,667	$24,800	0F5E36	4	$154,667	$6,200	0CF316	4	$154,667	$6,200	14-25	4	$154,667	$0	4	$0	$0
3	PT	4455998	BASORA JOSE	230201	30	$5,160,000	$825,600	0CF236	30	$5,160,000	$161,400	0CF316	30	$5,160,000	$161,400	14-25	30	$5,160,000	$103,200	30	$0	$0
4	CE	189874	ESCUDERO ENRIQUE	230201	30	$6,600,000	$1,056,000	0F5E05	30	$6,600,000	$240,000	0CF316	30	$6,600,000	$240,000	14-25	30	$6,600,000	$417,600	30	$0	$0
5	CC	1015435182	CASTILLO IRMA	230201	30	$2,800,000	$448,000	0F5E05	30	$2,800,000	$102,000	0CF316	30	$2,800,000	$102,000	14-25	30	$2,800,000	$196,000	30	$0	$0
6	CC	1077432048	CUESTA YEIMY	230201	30	$4,800,000	$768,000	0F5E05	30	$4,800,000	$168,000	0CF316	30	$4,800,000	$168,000	14-25	30	$4,800,000	$235,200	30	$0	$0
7	CC	1055076858	BARAYGO LUIS	230201	30	$1,600,000	$256,000	0F5E34	30	$1,600,000	$56,000	0CF316	30	$1,600,000	$56,000	14-25	30	$1,600,000	$111,600	30	$0	$0
8	PT	5106848	CAMARGO CARLOS	230201	27	$5,041,000	$847,100	0F5E05	27	$5,041,000	$141,800	0CF316	27	$5,041,000	$141,800	14-25	27	$5,041,000	$352,900	27	$0	$0
9	CC	80174903	CARDOZO REYNEL	230201	27	$5,041,000	$847,100	0F5E34	27	$5,041,000	$141,800	0CF316	27	$5,041,000	$141,800	14-25	27	$5,041,000	$352,900	27	$0	$0
10	CC	1192730084	EQUIBA JHON	230201	27	$5,041,000	$847,100	0F5E36	27	$5,041,000	$141,800	0CF316	27	$5,041,000	$141,800	14-25	27	$5,041,000	$352,900	27	$0	$0
11	CC	1129513582	LOPEZ CARLOS	230201	23	$4,600,000	$736,000	0F5E05	23	$4,600,000	$184,000	0CF316	23	$4,600,000	$184,000	14-25	23	$4,600,000	$320,200	23	$0	$0
12	CC	1129513582	LOPEZ CARLOS	230201	7	$1,400,000	$168,000	0F5E05	7	$1,400,000	$0	0CF316	7	$1,400,000	$0	14-25	7	$1,400,000	$0	7	$0	$0
13	CC	2918964	MATORRAS JAIRO	231201	24	$1,200,000	$192,000	0F5E17	24	$1,200,000	$48,000	0CF316	24	$1,200,000	$48,000	14-25	24	$1,200,000	$83,400	24	$0	$0
14	CC	1015579251	MORENO HEBLEITH	230201	30	$2,500,000	$400,000	0F5E05	30	$2,500,000	$100,000	0CF316	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
15	CC	1122637121	PEREZ YERSON	230201	27	$5,041,000	$847,100	0F5E01	27	$5,041,000	$141,800	0CF316	27	$5,041,000	$141,800	14-25	27	$5,041,000	$352,900	27	$0	$0
16	CC	1003901204	ROJAS DIEGO	28-14	27	$5,041,000	$847,100	0F5E17	27	$5,041,000	$141,800	0CF316	27	$5,041,000	$141,800	14-25	27	$5,041,000	$352,900	27	$0	$0
17	CC	1045735501	SANTANA CARLOS	230201	27	$5,041,000	$847,100	0F5E01	27	$5,041,000	$141,800	0CF316	27	$5,041,000	$141,800	14-25	27	$5,041,000	$352,900	27	$0	$0
18	CC	1003977007	YEQUE HEIDUH	230201	27	$5,041,000	$847,100	0F5E05	27	$5,041,000	$141,800	0CF316	27	$5,041,000	$141,800	14-25	27	$5,041,000	$352,900	27	$0	$0
Total	Afiliados(16)				$33,728,001	$5,401,600			$33,728,001	$1,293,900			$33,728,001	$1,293,900			$33,738,001	$2,239,800		$0	$0

2023/08/15 10:38 AM

24/38

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
[illegible]	1	CONSORCIO KAPA	D - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3233[illegible]	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	[illegible]	345492751	E	2023/08/15	2023/08/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$10,227,600

RESUMEN DE PAGO

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$5,401,000	$0	$0	$5,401,000
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$167,100	$0	$0	$167,100
PORVENIR	23I301	800,224,808	8	11	$4,700,200	$0	$0	$4,200,200
PROTECCION	23I201	800,229,739	0	3	$841,700	$0	$0	$841,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$2,239,800	$0	$0	$2,239,800
COLMENA	14-23	800,226,175	5	16	$2,239,800	$0	$0	$2,239,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,293,500	$0	$0	$1,293,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	16	$1,293,500	$0	$0	$1,293,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				16	$1,293,500	$0	$0	$1,293,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	4	$194,100	$0	$0	$194,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$141,800	$0	$0	$141,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	5	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,000	$0	$0	$112,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$89,800	$0	$0	$89,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$160,000	$0	$0	$160,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$125,400	$0	$0	$125,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$424,000	$0	$0	$424,000
TOTAL				16	$10,227,600	$0	$0	$10,227,600

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	80026555	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA	CL 75A 57B 34	3255165	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	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	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	28/07/2023	85614366	$336.700	

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					
CFS005	Sanitas EPS	800251440-6	165.000	0		0		0	0	0	0	165.000	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	800227940-9	165.000	0	0	0	0	0	0		165.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			41	6.100	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 IGB, LMA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	165.000	165.000
Pensión	1	165.000	165.000
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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

2949

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80025565	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA		CL 70A 51B 34	3230185	juanricardotroncoso@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTA, D. C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	28/07/2023	88614268	$238.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sueldo	Integral	Salario Minimo	Extranjero	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	EDM	AFC	VTE	VST	SLE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Cot. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cot EXCEN. Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Pens. Exig.	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80025565	TRONCOSO RIVERA JUAN RICARDO	00	X			N						X															230.851	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	110.000	14-01	1.160.000	1	6.960		0	0	0	0	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901569477	1	CONSORCIO YAPA	A - APORTA DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CARRA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213752097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	1085122220	9454994150	Y	2023/08/15	2023/08/17	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$899,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Novedades	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILUMANI (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Centro de Trabajo: YAPA (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
1	CC	79934083	ACOSTA POSADA JOSE ANDRES	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	4230152	ANGARITA PARADA JOSE ANGEL	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	7227618	ARDILA ALEXSEIEV ERNAN EDWARDT	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	80180629	AREVALO HERRERA WILSON ALEXANDER	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	75071221	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	79934083	OLARTE PAMPLONA JAIME ALEXANDER	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
7	CC	26437818	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
8	CC	79431897	SUAREZ LUNA FREDDY	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	80014695	TRIVIÑO REYNA JUAN RICARDO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total Afiliados(9)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901569477	1	CONSORCIO YAPA	A - APORTA DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CALLE BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213752097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	1085122220	9454994150	Y	2023/08/15	2023/08/17	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$899,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$899,800	$0	$0	$899,800
COLMENA	14-25	830,226,175	3	9	$899,800	$0	$0	$899,800
TOTAL				9	$899,800	$0	$0	$899,800

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901697427	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMAN	ILUMAN CIUDA ECLUMA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213512707	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	1032716186	1454927571	E	2023/08/10	2023/08/15	BANCO DAVIVIENDA	5	$10,227,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[illegible]						[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			
Centro de Trabajo: YAPA (16 Afiliados)						$33,728,001	$5,401,000			$33,728,001	$1,293,900			$33,728,001	$1,293,900			$33,728,001	$2,239,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (16 Afiliados)						$33,728,001	$5,401,000			$33,728,001	$1,293,900			$33,728,001	$1,293,900			$33,728,001	$2,239,800		$0	$0
1	CC	ZAPATO [illegible]		230001	26	$1,005,334	$160,900	EPSC34	26	$1,005,334	$40,300	CCF24	26	$1,005,334	$40,300	14-25	26	$1,005,334	$30,000	26	$0	$0
2	CC	ZAPATO [illegible]		230001	4	$154,667	$24,800	EPSC34	4	$154,667	$6,200	CCF24	4	$154,667	$6,200	14-25	4	$154,667	$0	4	$0	$0
3	PT	[illegible]		230001	30	$1,160,000	$185,600	EPSC34	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	$80,600	30	$0	$0
4	CC	[illegible]		230001	30	$6,000,000	$1,023,000	EPS008	30	$6,000,000	$240,000	CCF24	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	$417,000	30	$0	$0
5	CC	[illegible]		230001	30	$2,800,000	$448,000	EPS032	30	$2,800,000	$112,000	CCF24	30	$2,800,000	$112,000	14-25	30	$2,800,000	$194,600	30	$0	$0
6	CC	[illegible]		230001	30	$4,060,000	$649,600	EPS037	30	$4,060,000	$162,400	CCF24	30	$4,060,000	$162,400	14-25	30	$4,060,000	$282,200	30	$0	$0
7	CC	[illegible]		230001	30	$1,600,000	$256,000	EPSC34	30	$1,600,000	$64,000	CCF24	30	$1,600,000	$64,000	14-25	30	$1,600,000	$111,200	30	$0	$0
8	PT	[illegible]		230001	27	$1,044,000	$167,100	EPS008	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
9	CC	[illegible]		230001	27	$1,044,000	$167,100	EPSC34	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
10	CC	[illegible]		230001	27	$1,044,000	$167,100	EPSC34	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
11	CC	[illegible]		230001	23	$4,600,000	$736,000	EPS008	23	$4,600,000	$184,000	CCF24	23	$4,600,000	$184,000	14-25	23	$4,600,000	$320,200	23	$0	$0
12	CC	[illegible]		230001	7	$1,400,000	$224,000	EPS008	7	$1,400,000	$0	CCF24	7	$1,400,000	$0	14-25	7	$1,400,000	$0	7	$0	$0
13	CC	[illegible]		230001	24	$1,200,000	$192,000	EPS017	24	$1,200,000	$48,000	CCF24	24	$1,200,000	$48,000	14-25	24	$1,200,000	$83,400	24	$0	$0
14	CC	[illegible]		230001	30	$2,500,000	$400,000	EPS008	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
15	CC	[illegible]		230001	27	$1,044,000	$167,100	EPS008	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
16	CC	[illegible]		25-14	27	$1,044,000	$167,100	EPS017	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
17	CC	[illegible]		230101	27	$1,044,000	$167,100	EPS008	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
18	CC	[illegible]		230101	27	$1,044,000	$167,100	EPS008	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0
Total	**Afiliados(16)**					$33,728,001	5,401,000			$33,728,001	$1,293,900			$33,728,001	$1,293,900			$33,728,001	$2,239,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901604477	1	CONSORCIO VIA 6	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	E139491	E LIBRAIN EDUDA BOLIVAR	BOGOTA- BOGOTA D.C.	3213752007	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	1032719486	94548227371	E	2023/08/18	2023/08/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$10,227,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$9,401,000	$0	$0	$9,401,000
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$167,100	$0	$0	$167,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$4,200,200	$0	$0	$4,200,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$841,700	$0	$0	$841,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$2,239,800	$0	$0	$2,239,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	16	$2,239,800	$0	$0	$2,239,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,293,500	$0	$0	$1,293,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	16	$1,293,500	$0	$0	$1,293,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				16	$1,293,500	$0	$0	$1,293,500
CAPITAL SALUD	EPSC24	900,298,372	9	4	$196,100	$0	$0	$196,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$141,800	$0	$0	$141,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,000	$0	$0	$112,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$89,800	$0	$0	$89,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$160,000	$0	$0	$160,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$125,400	$0	$0	$125,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$424,000	$0	$0	$424,000
TOTAL				16	$10,227,800	$0	$0	$10,227,800

2023/08/15 10:38 AM

244

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **YULDI NATALIA BELTRAN ROJAS** identificado(a) con **CC** número **1010177896** cuien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2023 y 08 - 2023 de la siguiente forma.

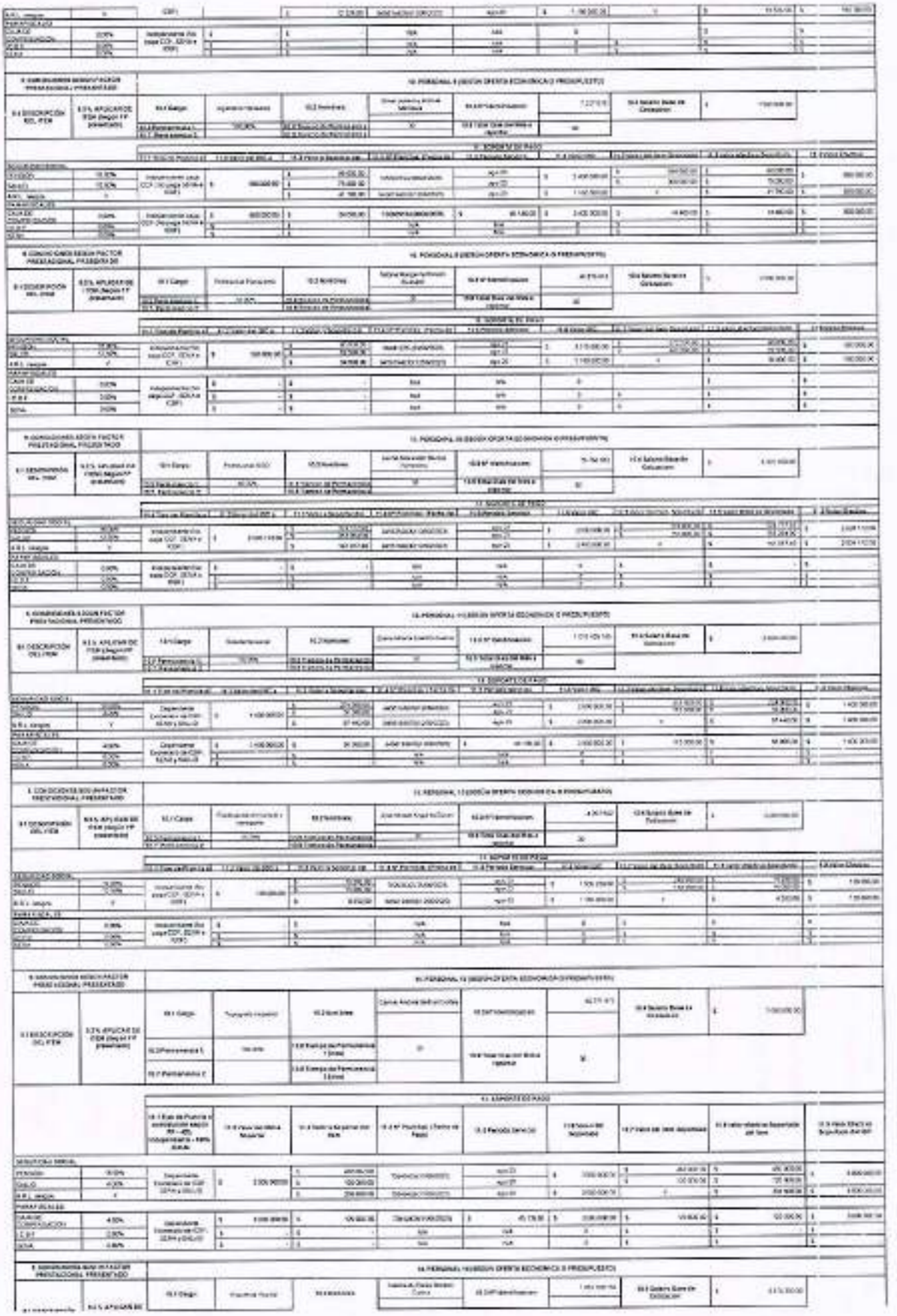
CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	CONVENIO	DIAS COTIZADOS PENSION	DIAS COTIZADOS SALUD	DIAS COTIZADOS ARL	DIAS COTIZADOS CCF	HORAS COTIZADAS	DIAS INCAPACIDAD GENERAL	DIAS LICENCIA MATERNIDAD/PATERNIDAD	DIAS VACACIONES	DIAS LICENCIA REMUNERADA	DIAS LICENCIA NO REMUNERADA	DIAS INCAPACIDAD LABORAL	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	VSP SOLIDARIDAD	VSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1												0	30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Julio - 2023	70254736	22/08/2023	Si
CCF24	Comfenalco Caja de Compensacion Fila	1												0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Julio - 2023	70254736	22/08/2023	Si
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1												0	30	$1,500,000	0.06960	$104,400	$0	$0	Julio - 2023	70254736	22/08/2023	Si
EPS008	Sanitas EPS	1												0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Agosto - 2023	70254736	22/08/202	

El presente certificado se expidió a los 24 días del mes Agosto de 2023

Este documento esta clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información

24142

5. OBJETO



2414

SEGURIDAD SOCIAL					
PENSION	16.00%	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SALUD	4.00%	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
A.R.L. riesgo	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARAFISCALES					
CAJA DE COMPENSACION	4.00%	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ICBF	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A
SENA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A

SEGURIDAD SOCIAL					
PENSION	16.00%	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SALUD	4.00%	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
A.R.L. riesgo	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARAFISCALES					
CAJA DE COMPENSACION	4.00%	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ICBF	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A
SENA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A

SEGURIDAD SOCIAL					
PENSION	16.00%	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SALUD	4.00%	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
A.R.L. riesgo	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARAFISCALES					
CAJA DE COMPENSACION	4.00%	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ICBF	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A
SENA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A

12. RESUMEN DE SOPORTES

12.1 PERSONAL	12.2 CARGO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 1	Director de obra	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 5	Residente Ambiental	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Subtotal		[illegible]	[illegible]	[illegible]

13. Observaciones:

Firma

Firma

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	ESCENARIO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93108929	WILSON ALEXANDER AREVALO VENEGAS		Cra 75#52 Cra 87 sur	3115365332	a3arevalo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Empleador			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VFC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	03/09/2023	65344977	$831.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830039788-6	104.400				104.400	0	0	104.400			1.044	104.400	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	187.500	187.500
Pensión	1	240.000	240.000
Riesgos Laborales	1	104.400	104.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	531.900	531.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80100829	WILSON ALEXANDER AREVALO VENEGAS		Cra 15#B 45a-87 sur	3115365432	a3arevalo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Dependiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOR	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	08/09/2023	93944977	$931.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. De Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sustituto	Colombiano en el Exterior	Cotiz. Pensión Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		ESTADO	DIAS COTIZADOS PENSIÓN	SALARIO BASICO	IBC AFP	Cot voluntaria	Valor total ahorro	Voluntario Aportante	Aporte pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Dif Salario / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código caja CCF	IBC CCF	Tarifa CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80100829	AREVALO VENEGAS WILSON ALEXANDER	51	0																				29-10	1.300.000	249.900	0	0	0	0	270.000	1.600.000	187.000	14-01	1.600.000	1	184.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO YAPA	6 - ARIOS DE 200 COTIZANTES	ELIANAH	ELIANAH CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213753897	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	154581575	94547483	Y	2023/09/13	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ING RET TDE TAE TDP TAP VSP SUS SLN IGE LMA VAC AVP VCT IRP	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Num	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUBTOTAL TELEMARK (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,800,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Centro de Trabajo: YAPA (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,800,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,800,000		$899,800		$0	$0		$899,800
1	CC	79764083	AGUSTA PERAZA JOSE ALFREDO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	4190580	AMARANTA BARAJAS JOSE ANGEL	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	7177618	ORTEGA AMBROSIO DIMAS JONATHY	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	94178629	MENJIVAR PEREIRA PEDRO ALEXANDER	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	13017372	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	79178612	ESPEZA PANTOJA JAIME ALEXANDER	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
7	CC	63379818	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
8	CC	79337891	SUAREZ LIMA FREDDY	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	80826601	TRIGOSO RIVERA JUAN RICARDO	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total Afiliados(9)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,800,000		$899,800		$0	$0		$899,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO YAPA	6 - ARIOS DE 200 COTIZANTES	ELIANAH	ELIANAH CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213753897	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	154581575	94547483	Y	2023/09/13	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$899,800	$0	$0	$899,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$899,800	$0	$0	$899,800
TOTAL				9	$899,800	$0	$0	$899,800

29145

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **CAMILO ANDRES BELTRAN CORTES** identificado(a) con **CC** número **80771975** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2023 y 09 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	APORTANTE	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COTIZACION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION NO APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTEMPANO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1														0	30	$3,000,000	0.04000	$120,000	$0	$0	Agosto - 2023	70849428	11/09/2023	SI
230301	Porvenir	1														0	30	$3,000,000	0.16000	$480,000	$0	$0	Agosto - 2023	70849428	11/09/2023	SI
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1														0	30	$3,000,000	0.06960	$208,800	$0	$0	Agosto - 2023	70849428	11/09/2023	SI
EPS005	Sanitas EPS	1														0	30	$3,000,000	0.04000	$120,000	$0	$0	Septiembre - 2023	70849428	11/09/2023	SI

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Septiembre de 2023

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	74372837	FREDDY RAMIREZ LUNA		CLL 152 # 9-68	8112247	freddyramirez13@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, D.C.		S

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-08	2023-08	1	14/09/2023	76840717	TOTAL A PAGAR	
					$570.000	

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	Sanitas EPS	800088942-7	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
230901	Porvenir	800224808-8	320.000	0	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										

TOTALES CCF							
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, LNA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	570.000	570.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	74372857	FREDDY SUAREZ LUNA	CLL 152 # 5-80	8112291	freddysuarez13@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VPO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	14/09/2023	75048717	$575.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sucursal	Estudiante	Cotiz. Exterior	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Sln	Lma	Vac	Avp	Vct	Irp	Cue	Ige	Lre	Std	Slp	Ibc Pen	Tarifa Pen	Cot. Pen	Vol. Aportante	Vol. Afiliado	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Días Mora / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Tarifa ARL	Cotización	Caja de Comp.	IBC CCF	Tarifa CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	74372857	SUAREZ LUNA FREDDY	X	X																					220001	2.000.000	12.000	0	0	0	0	EPS009	2.000.000	256.000		0		0			0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

24/09/23

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO YAPA	6 - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMAN	ILUMAR CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213757097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1565995575	96567940030	Y	2023/09/11	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILUMAN (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,938,800		$899,800		$0	$0		$899,800
Centro de Trabajo: YAPA (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,938,800		$899,800		$0	$0		$899,800
Ciudad: BOGOTA (Dpto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,938,800		$899,800		$0	$0		$899,800
1	CC	79956088	ACOSTA PERDOMO JOSE ANDRES	3	30	$0	$0	4	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	1019765	ANTUARTE DARIAN JOSE ANGEL	3	30	$0	$0	4	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	7217618	ARDILA ALBAROZA OMAR JOSAFAT	3	30	$0	$0	4	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	80178619	ARTEAGA YEPES JUAN ALEXANDER	3	30	$0	$0	4	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	79977417	LOPEZ HERNANDEZ MARCO D	0	30	$0	$0	4	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	79788612	MARTIN PLAZA DAL LAGO ALEXANDER	0	30	$0	$0	4	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
7	CC	1033778818	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA	0	30	$0	$0	4	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
8	CC	1033731997	SUAREZ LIMA PEDRO	0	30	$0	$0	4	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	80834695	TRIVIÑO RIVERA JUAN RICARDO	0	30	$0	$0	4	30	$0	$0	6	30	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total Afiliados(9)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,938,800		$899,800		$0	$0		$899,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO YAPA	6 - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMAN	ILUMAR CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213757097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1565995575	96567940030	Y	2023/09/11	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$899,800	$0	$0	$899,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$899,800	$0	$0	$899,800
TOTAL				9	$899,800	$0	$0	$899,800

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 79788632		MURCIA PAMPLONA JAIME ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 89 #127 05 Torre 9 Apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8007725	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	155308535	94955159000	I	2023/09/05	2023/09/12	BANCO DE BOGOTA	4	$592,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	79788632	MURCIA JAIME	230301	30	$2,010,000	$324,800	EPS005	30	$2,010,000	$253,800		0	$0	$0	14-25	30	$2,010,000	$10,600	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$2,010,000	$324,800			$2,010,000	$253,800			$0	$0			$2,010,000	$10,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,800	$1,500	$0	$326,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$324,800	$1,500	$0	$326,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$100	$0	$10,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,600	$100	$0	$10,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$253,800	$1,200	$0	$255,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$253,800	$1,200	$0	$255,000
TOTAL				1	$589,200	$2,800	$0	$592,000

2023/09/12 09:07 AM

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT [illegible]	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213757897	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1345935575	94561948830	Y	2023/09/19	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ILLIMANI (9 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,800,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Centro de Trabajo: VAPA (9 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,800,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,800,000		$899,800		$0	$0		$899,800
1	CC	79706383	ACOSTA POSADA JOSE ANDRES		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	30	$0	$0	No	$167,100
2	CC	4287182	AYGARTA DIAZA JOSE RAFAEL		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	No	$90,500
3	CC	7222618	[illegible]		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	No	$90,500
4	CC	80189629	[illegible]		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	No	$90,500
5	CC	79977372	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	No	$90,500
6	CC	79786532	[illegible]		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	30	$0	$0	No	$167,100
7	CC	41379818	[illegible]		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	No	$90,500
8	CC	79571807	SUAREZ CORAL FREDDY		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	No	$90,500
9	CC	80821555	[illegible]		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	No	$90,500
Total	Afiliados(9)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,800,000		$899,800		$0	$0		$899,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT [illegible]	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213757897	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1345935575	94561948830	Y	2023/09/19	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFIL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$899,800	$0	$0	$899,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$899,800	$0	$0	$899,800
TOTAL				9	$899,800	$0	$0	$899,800

29142

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **LISMAR ROSSANA MALDONADO MEDINA** identificado(a) con **CC** número **1010218201** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2023 y 09 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	CONSECUTIVO	DIAS	HORAS	DIAS INCAPACIDAD	DIAS LICENCIA	DIAS VACACIONES	DIAS LICENCIA NO REMUNERADA	DIAS LICENCIA MATERNIDAD	DIAS VARIACION SALARIO	DIAS ING	DIAS RET	DIAS TAR	CORRECCION	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	ESTADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1												0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Agosto - 2023	70849428	11/09/2023	Si
Z30301	Porvenir	1												0	30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Agosto - 2023	70849428	11/09/2023	Si
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1												0	30	$1,500,000	0.06960	$104,400	$0	$0	Agosto - 2023	70849428	11/09/2023	Si
EPS005	Sanitas EPS	1												0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Septiembre - 2023	70849428	11/09/2023	Si

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Septiembre de 2023

Este documento esta clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 75097372		LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 25 No 8-xxxx-101 casa 80	CAJICA-CUNDINAMARCA	3147453288	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-08	2023-08	753853989	9456878456	I	2023/09/18	2023/09/11	BANCOLOMBIA	0	54,468,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								
No.	Tipo Id	No. Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Salario prom	Tiemp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	75097372	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales	0	No	No	

NOVEDADES																										
ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha inicio sln	Fecha fin sln	ige	Fecha inicio ige	Fecha fin ige	lma	Fecha inicio lma	Fecha fin lma	vac-lr	Fecha inicio vac-lr	Fecha fin vac-lr	avp	v
											X														

Total Afiliados(1)

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION												SALUD						
	Fecha Inicio vst	Fecha Fin vst	ust	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	Mod	Valor	Dias cot	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa afec Recau Pensión	Valor Cotizacion	Cotizacion Voluntaria Empleador	Cotizacion Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotizacion	Valor UPC
							$ 5.500.000	30		PORVENIR	30	$ 13.200.000	16.00%	100% AUSENTISMO	$ 2.112.000	$ 0	$ 0	$ 66.000	$ 66.000	$ 0	$ 2.244.000		SANITAS	30	$ 13.200.000	12.5%	$ 1.650.000	1
																					$ 2.244.000						$ 1.650.000	

2023/09/11 01:21 p.m.

2 9 1 4

aportes en línea

Planilla Integrada

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Liquidación	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Administradora SENA O ICBF
$ 1.939.000			1	$ 0	0%	$ 0	ARL SURA	30	$ 14.200.000	4,35%	4	$ 574.200	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$ 0	0%	$ 0	0%	$ 0	0%
$ 1.939.000						$ 0						$ 574.200				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79977172		LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 35 No 8 sur-161 casa 80	CABECA-CUNDINAMARCA	3142453588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	150853909	545517545	I	2023/09/18	2023/09/11	BANCOLOMBIA	0	$4,468,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,244,000	$0	$0	$2,244,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$2,244,000	$0	$0	$2,244,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$574,200	$0	$0	$574,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$574,200	$0	$0	$574,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,650,000	$0	$0	$1,650,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,650,000	$0	$0	$1,650,000
TOTAL				1	$4,468,200	$0	$0	$4,468,200

2023/09/11 01:21 PM

24157

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901446077	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213253087	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	154595575	94561940 10	Y	2023/09/19	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ILLIMANI (9 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Centro de Trabajo: VAPA (9 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Oficina: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
1	CC	1[illegible]4805	BEDOYA POSADA JOSE ANDRES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-21	30	$2,330,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	4291565	BARRAGAN DURAN JOSE MIGUEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-21	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	7227615	[illegible]		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-21	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	80180629	[illegible]		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-21	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	2504[illegible]02	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-21	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	7[illegible]8502	[illegible]		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-21	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
7	CC	4[illegible]1668	[illegible]		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-21	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
8	CC	1[illegible]1057	SUAREZ [illegible] FREDDY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-21	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	8[illegible]555	[illegible]		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-21	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total	Afiliados(9)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901446077	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213253087	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	154595575	94561940 10	Y	2023/09/19	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORA): 1)				9	$899,800	$0	$0	$899,800
[illegible]	14-21	800.226.175	1	9	$899,800	$0	$0	$899,800
TOTAL				9	$899,800	$0	$0	$899,800

2023/09/12 07:20 AM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4381582	JOSE MISAEL AHUANTA DURAN		CALLE 12 C 71 C 61 CASA 28 A	3029089	misael1213@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAANEMSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	05/09/2023	70291342	$814.000	

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	Compensar EPS	860066942-7	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
ZR14	Colpensiones	900336004-7	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	1

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

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	56.000	0	0	56.000	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	56.000	56.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	854.000	854.000

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
CC	4207592	JOSE MISAEL ANGARITA DURAN		CALLE 12 C TV C BI CASA 28 A	3209688	[illegible]1203@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Dependiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.	

APRENDIZ SENA EN ETAPA LECTIVA	APORTANTE 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	VSP
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	1	25/03/2023	78203342	$864.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Nro.	Tipo	Nro. de Identificación	Apellidos y Nombres	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS	IBC	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Pensión a Cargo	Pensión a 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	Apo. CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	4207592	ANGARITA DURAN JOSE MISAEL	3	X		X																25-25	2.800.000	448.000	0	0	0	0	378.000	2.800.000	378.000		0		0	4207	2.800.000	56.000	0	0	0	0	0	0

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

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901569477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213753917	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1545093575	94561948	Y	2023/09/19	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILLIMANI (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Centro de Trabajo: YAPA (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
1	CC	79986083	BOHOTA PINILLA JOSE ANDRES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	41807192	ANGARITA DAPIAN JOSE MIGUEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	7227618	ARCHILLA MEDOZA OMAR EDUARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	80100629	AREVALO YENEGAS WILSON ALEXANDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	79977371	LOPEZ FERNANDEZ MARCOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	79398611	GARCIA PAPALOTAL JAIME ALEXANDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
7	CC	80139615	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
8	CC	74372557	SUAREZ LORA FREDDY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	80026155	TACHACOSO RIVERA JUAN RICARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total	**Afiliados(9)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901569477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213753917	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1545093575	94561948	Y	2023/09/19	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$899,800	$0	$0	$899,800
COLMENA	14-25	900,226,175	3	9	$899,800	$0	$0	$899,800
TOTAL				9	$899,800	$0	$0	$899,800

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	45370515	RATALIA MARGARITA RINCON ALVARADO		CRA 16 E 18 48 APTO 205	8199457	NATARINCON@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADAS	MPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	03/09/2023	0884225	$1.537.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	447.000	0		0		0	0	0	0	447.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-10	Colpensiones	900336004-7	572.000	0	0	0	0	0	0		572.000	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. Retirado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	830011153-6	18.700				18.700	0	0	18.700			187	18.700	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 Administradoras	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ESP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	447.000	447.000
Pensión	1	572.000	572.000
Riesgos Laborales	1	18.700	18.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.037.700	1.037.700

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
CC	1037597618	NATALIA VARGARITA RINCON ALVARADO		CRA 1E # 18-68 APTO 201	6120547	NATIERINCON@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VAC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	1	03/06/2023	98841220	$1.037.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Depto.	Ciudad	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extranjero	VSP	IGE	LMA	VAC	SLN	IRL	AVP	VST	SUS	ESP	CAS	COMISIONES	Cód. AFP	IBC AFP	COTIZACIÓN	Valor bono pensional	Valor cuota 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	1037597618	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA	05	8		23														36/14	3.978.000	971.000	0	0	0	0	EPS005	3.978.000	447.600	14-03	3.978.000	1	16.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901169477	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CRA 80A BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3215257097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-08	154593575	94369794383	Y	2023/09/19	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ILLIMANI (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,120,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Centro de Trabajo: VAPA (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,120,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,120,000		$899,800		$0	$0		$899,800
1	CC	3104888	ACOSTA POSADA JOSE MANUEL	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	4187582	ANGARITA DURAN JOSE MIGUEL	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
3	CC	9115618	ACOSTA MUNEVAR OMAR JOHNNY	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
4	CC	80180629	ARCHILA PERDOMO NELSON ALEXANDER	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
5	CC	79597172	LOPEZ HERNANDEZ JAVIER	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
6	CC	79788632	MARTIN MANTILLA LUIS ALEXANDER	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
7	CC	51577918	RINCON HERNANDEZ NATALIA MARGARITA	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
8	CC	74331857	SUAREZ LUNA FREDDY	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
9	CC	80804555	TRIGUEROS RIVERA JUAN RICARDO	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
Total	Afiliados(9)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,120,000		$899,800		$0	$0		$899,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901169477	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CRA 80A BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3215257097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	154093575	94369794383	Y	2023/09/19	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$899,800	$0	$0	$899,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$899,800	$0	$0	$899,800
TOTAL				9	$899,800	$0	$0	$899,800

2023/09/12 07:20 AM

PAGOSIMPLE | RE ORTE INDIVIDUAL

Simple.

Fecha creación reporte 2023-08-08, 09:22:45 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1056031945

Periodo Cotización 202308 **Periodo Servicio** 202308

Cliente:

PAGADA 2023-08-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA				
Documento	CC 7227618	**Dirección**	CL 53B #19 - 05 APTO 503		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3460633		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 7227618		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ARCHILA MENDOZA OMAR JOHANNY	11001000 - 11	000000001	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Exterior	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
0 00 00 00 00			$ 2.400.000	230201		16 %	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	14-23	[illegible]	2.436 %	$ 2.400.000	$ 58.500	CCF21	0.6 %	$ 2.400.000	$ 14.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 58.500	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 756.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6946444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213737397	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1565935575	9016694888	Y	2023/09/19	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingreso ret vsp sln ige lma vac inc avp vct irl sup cte rem ausr cyp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ILLIMANI (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$13,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Centro de Trabajo: YAPA (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$13,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$13,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800
1	CC	79548611	ALBISTA POLLEN JOSE JAIRON		D	$0	$0		D	$0	$0		D	$0	$0	14-25	30	$2,480,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	6297582	LA GALEZA CARMA JOSE MIGUEL		D	$0	$0		D	$0	$0		D	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	1122968	ARCHILA MENDIOLA OMAR JOSUA NY		D	$0	$0		D	$0	$0		D	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	87100429	AREVALO YENEGAS WILSON ALEXANDER		D	$0	$0		D	$0	$0		D	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	79877373	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO		D	$0	$0		D	$0	$0		D	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	79788633	MARCIALES MAYORGA MAVE ALEXANDER		D	$0	$0		D	$0	$0		D	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
7	CC	41579818	RINCON ALVARADO PATRICIA MARGARITA		D	$0	$0		D	$0	$0		D	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
8	CC	74073907	SUAREZ LUNA FREDDY		D	$0	$0		D	$0	$0		D	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	80000000	TORO OSSO RIVERA JUAN RICARDO		D	$0	$0		D	$0	$0		D	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total		Afiliados(9)				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$13,920,000		$899,800		$0	$0		$899,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213737397	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1565935575	9016694888	Y	2023/09/19	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$899,800	$0	$0	$899,800
COLMENA	14-25	800.226.175	3	9	$899,800	$0	$0	$899,800
TOTAL				9	$899,800	$0	$0	$899,800

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	80026555	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA		CL 70A 57B 34	3205180	juanricardotroncoso@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPS
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	07/09/2023	70457415	$329,000	

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					
EPS009	Sanitas EPS	800251440-6	227,700	0		0		0	0	0	0	227,700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Colfondos	800227940-4	291,300	0	0	0	0	0	0		291,300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9,000				9,000	0	0	9,000			00	9,000	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				
IDEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	227,700	227,700
Pensión	1	291,300	291,300
Riesgos Laborales	1	9,900	9,900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
IDEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	$528,900	$528,900

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

24155

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA		CL 79A 11B 34	3208100	[illegible]@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	07/09/2023	T0457415	$528.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES	PENSIÓN						
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario afiliado	Voluntario aportante	Fondo de solidaridad pensional	Fondo pensional de subsistencia
1	CC	[illegible]	TRONCOSO RIVERA JUAN RICARDO	59	0			01	4	231001	1.821.000	291.500	0	0	0	0

SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase del riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
EPS005	1.821.000	227.700	14-23	1.821.000	1	9.600		0	0	0	0	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
NIT 901660417	1	CONSORCIO VAPA	D - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213757207	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	1549930571	94561940610	Y	2023/09/19	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación		Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aportes	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILLIMANI (9 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,970,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Centro de Trabajo: VAPA (9 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,970,000		$899,800		$0	$0		$899,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,970,000		$899,800		$0	$0		$899,800
1	CC	79764883	AGUSTA ROSADA JOSE ANDRES		0	30	$0	$0	3	30	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
2	CC	4207582	MARGARITA DURAN JOSE MIGUEL		0	30	$0	$0	3	30	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	93231418	ARCHILA HERRERA JAIME JOSUAH T		0	30	$0	$0	3	30	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	88100829	AREVALO VENEGAS WILDER ALEXANDER		0	30	$0	$0	3	30	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	3581724	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO		0	30	$0	$0	3	30	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	79770633	GARCIA PAMPLONA JAIME ALEXANDER		0	30	$0	$0	3	30	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
7	CC	46379818	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA		0	30	$0	$0	3	30	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
8	CC	79871887	SUAREZ LUNA FREDDY		0	30	$0	$0	3	30	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	80800306	TRIVIÑO PEREZ JUAN RICARDO		0	30	$0	$0	3	30	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total	**Afiliados(9)**						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,970,000		$899,800		$0	$0		$899,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901660417	1	CONSORCIO VAPA	D - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213757207	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1549930571	94561940610	Y	2023/09/19	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$899,800	$0	$0	$899,800
COLMENA	14-25	800,226,175	5	9	$899,800	$0	$0	$899,800
TOTAL				9	$899,800	$0	$0	$899,800

2023/09/12 07:20 AM

2 de 2

compensar | miplanilla.com

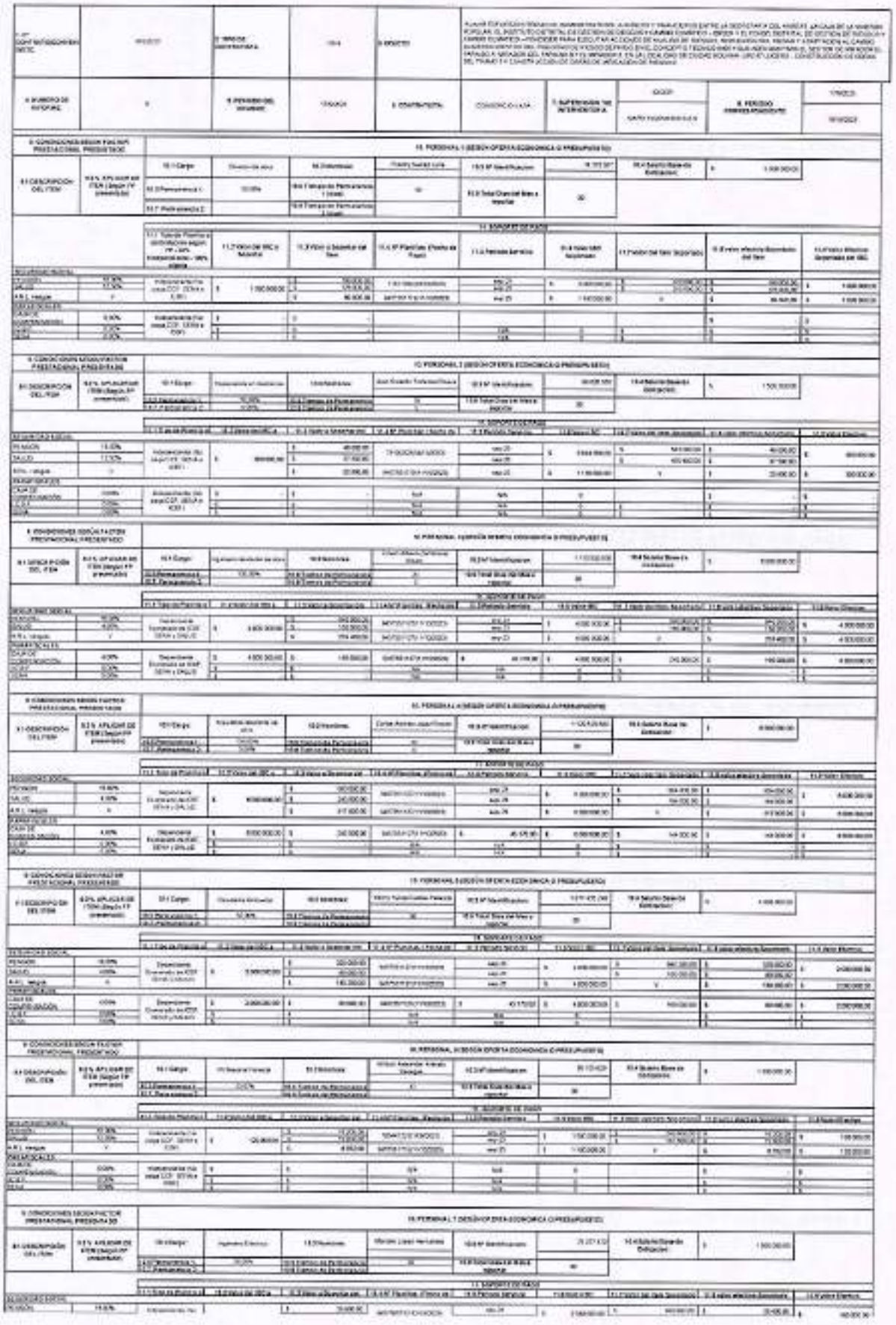
CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

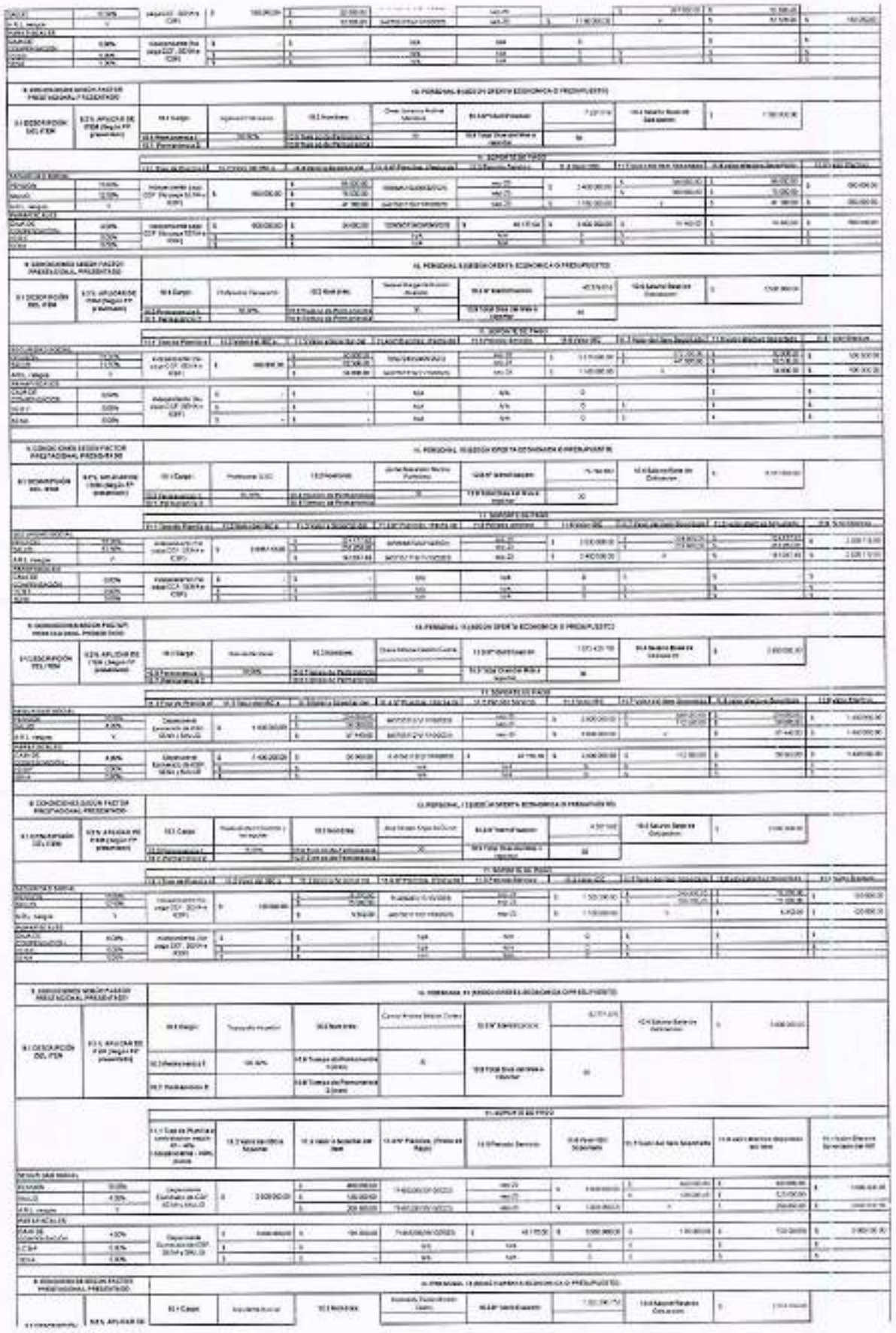
La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **YULDI NATALIA BELTRAN ROJAS** identificado(a) con **CC** número **1010177896** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2023 y 09 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	H.T.	D.T.	C.T.	E.P.	S.P.	V.S.P.	V.T.	V.P.	S.N.	I.G.E.	R.L.	A.V.P.	V.C.T.	V.R.	COTIZACION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION VOLUNTARIO	APORTE SOLIDARIDAD	APORTE RETENCION	PERIODO PAGO	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO	MORA
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0	30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Agosto - 2023	70849428	11/09/2023	SI
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Agosto - 2023	70849428	11/09/2023	SI
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1															0	30	$1,500,000	0.06960	$104,400	$0	$0	Agosto - 2023	70849428	11/09/2023	SI
EPS005	Sanitas EPS	1															0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Septiembre - 2023	70849428	11/09/202	

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Septiembre de 2023

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





Personal 1	Director de obra	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 2	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 3	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 4	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 5	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 6	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 7	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 8	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 9	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 10	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 11	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 12	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 13	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 14	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 15	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
Personal 16	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
	Subtotal		$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	ESCENARIO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93153624	WILSON ALEXANDER AREVALO VENEGAS	Cra 75#58 40a-67 sur	3115389432	aarevalo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLAVE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	31/10/2023	76514722	$555.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo 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					
EPS025	Compensar EPS	860066942-7	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo 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	800030708-9	104.400				104.400	0	0	104.400			1.844	104.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGC, LMA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	187.500	187.500
Pensión	1	240.000	240.000
Riesgos Laborales	1	104.400	104.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	531.900	531.900

Este documento esta 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	RECIBIRA EL PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80160528	WILSON ALEXANDER AREVALO VENEGAS	Cra 75#W 45a-07 sur	3115386432	wlarevalo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	01/09/2023	75944722	553.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Primero	Salario	Integral	Salario variable	Extranjero	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLE	IGE	RLM	VAC	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Pensión parcial de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC antes novedades	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80160528	AREVALO VENEGAS WILSON ALEXANDER	X					X																		25.14	1.400.000	140.000	0	0	0	0	570.600	1.900.200	197.800	14-1	1.900.600	5	194.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

24/7

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901668407	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELBAR01	ELBARNI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213257097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	213883661	945755719	Y	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,128,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
PRUEBA TELEMARK (14 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,304,449		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
Centro de Trabajo: YAPA (14 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,304,449		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,304,449		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
1	CC	1095[illegible]	NORIEGA DIAZ CARLOS ENRIQUE	X X	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	15	$380,000	6.960%	$40,499	0	$0	$0	no	$40,499
2	CC	7916[illegible]	BOGOTA POSADA JOSE ANDRES		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	no	$167,100
3	CC	4[illegible]	BOCANEGRA DURAN JOSE MISAEL		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	no	$80,800
4	CC	1014[illegible]	BOCANEGRA PEDROZA CRUZ JOHANNY		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	no	$80,800
5	CC	8012[illegible]	ARENALES PORTILLA WILSON ALEXANDER		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	no	$80,800
6	CC	1[illegible]	ARRIETA TUTAS WILSON DANIEL	X	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	22	$850,667	6.960%	$59,200	0	$0	$0	no	$59,200
7	CC	7[illegible]	CASTIBLANCA PARRA LUIS ALBERTO	X	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	11	$425,334	6.960%	$29,700	0	$0	$0	no	$29,700
8	CC	7[illegible]	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	no	$80,800
9	CC	1[illegible]	MURILLA PAMPLONA URIEL ALEJANDRO		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	no	$167,100
10	CC	1[illegible]	PORTA GUEVARA EMER DE JESUS	X X	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	17	$659,334	6.960%	$45,900	0	$0	$0	no	$45,900
11	CC	8[illegible]	RINCON ALVARADO NATALIA JAIMES RITA		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	28	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	no	$80,800
12	CC	1[illegible]2	RAMIREZ GARCIA CRISTIAN ALEXIS	X	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	28	$1,276,334	6.960%	$88,900	0	$0	$0	no	$88,900
13	CC	7[illegible]	SUAREZ LEIVA FREDDY		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	no	$80,800
14	CC	9[illegible]	TRIANA DIAZ EDGAR RICARDO		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	no	$80,800
Total	Afiliados(14)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,304,449		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901668407	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELBAR01	ELBARNI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213257097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	213883661	945755719	Y	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,128,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900
COLMENA	14-25	800.226.175	3	14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900
TOTAL				14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900

24160

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **CAMILO ANDRES BELTRAN CORTES** identificado(a) con **CC** número **80771975** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2023 y 10 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	VSP	IGE	MORA	VTE	AFP	AVP	VAC	VCT	AFC	PPA	PPM	SLN	IGE	LMA	VAC	CORRECION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1																0	30	$3,000,000	0.04000	$120,000	$0	$0	Septiembre - 2023	71485208	05/10/2023	SI
230301	Porvenir	1																0	30	$3,000,000	0.16000	$480,000	$0	$0	Septiembre - 2023	71485208	05/10/2023	SI
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1																0	30	$3,000,000	0.00960	$28,800	$0	$0	Septiembre - 2023	71485208	05/10/2023	SI
EPS008	Sanitas EPS	1																0	30	$3,000,000	0.04000	$120,000	$0	$0	Octubre - 2023	71485208	05/10/2023	SI

El presente certificado se expide a los 30 días del mes Octubre de 2023

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901568977	1	CONSORCIO YAPA	B - APORTA DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CARRERA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213707097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	213837974	98725511537	E	2023/10/19	2023/10/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$11,837,080

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILLIMANI (21 Afiliados)						$37,866,018	$4,117,920			$37,866,018	$1,515,700			$39,284,400	$1,570,400			$37,866,018		$2,615,080					$11,837,080
Centro de Trabajo: YAPA (21 Afiliados)						$37,866,018	$4,117,920			$37,866,018	$1,515,700			$39,284,400	$1,570,400			$37,866,018		$2,615,080					$11,837,080
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (21 Afiliados)						$37,866,018	$4,117,920			$37,866,018	$1,515,700			$39,284,400	$1,570,400			$37,866,018		$2,615,080					$11,837,080
1	CC	7390437	BARRETO CARDON FERNANDO	23010 1	30	$1,250,787	$150,700	EPS034	30	$1,250,787	$50,000	COF34	30	$1,253,787	$50,200	14-25	30	$1,250,787	6.960%	$87,000	30	$0	$0	N	$388,000
2	PT	6853998	BRICEÑA SILVESTRE JOSE HUMBERTO	23010 1	30	$1,160,000	$139,600	EPS024	30	$1,160,000	$46,400	COF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	N	$319,200
3	CE	149326	CALDERON PADILLA ENRIQUE DARIANEL	23010 1	30	$1,000,000	$140,000	EPS005	15	$1,000,000	$120,000	COF24	15	$4,100,000	$164,000	14-25	30	$4,000,000	6.960%	$208,000	15	$0	$0	N	$891,000
4	CC	1136389108	CARRERA PINZON EMMA YOHANNA	23010 1	29	$1,360,000	$249,600	EPS017	30	$1,360,000	$42,400	COF24	30	$1,360,000	$42,400	14-25	29	$1,360,000	6.960%	$100,600	29	$0	$0	N	$481,000
5	CC	80543185	CASTILLO GALEANO DIANA MILENA	23010 1	30	$2,800,000	$448,000	EPS001	30	$2,800,000	$112,000	COF24	30	$2,800,000	$112,000	14-25	30	$2,800,000	6.960%	$194,900	30	$0	$0	N	$864,900
6	CC	1077455248	CASTRO PALACIOS HENRY MILTON	23010 1	30	$4,000,000	$640,000	EPS010	30	$4,000,000	$160,000	COF24	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	6.960%	$278,400	30	$0	$0	N	$1,238,400
7	CC	1032716959	DURANGO VARGAS LEIDI HERBEY	23010 1	5	$194,667	$42,280	EPS034	5	$266,667	$10,700	COF34	5	$266,667	$10,700	14-25	5	$266,667	9.000%	$36,000	5	$0	$0	N	$94,100
8	CE	1032716959	DURANGO VARGAS LEIDI HERBEY	23010 1	25	$1,333,334	$213,400	EPS034	25	$1,333,334	$53,400	COF34	25	$1,333,334	$53,400	14-25	25	$1,333,334	6.960%	$92,900	25	$0	$0	N	$413,100
9	PT	3406845	GAMBOA ZAMORA CARLOS JAVIER	23010 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	COF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	N	$359,200
10	CC	80134961	GAMBOA PERDOMO VICTOR ALFONSO	23010 1	30	$1,253,787	$200,700	EPS034	30	$1,253,787	$50,200	COF24	30	$1,253,787	$50,200	14-25	30	$1,253,787	6.960%	$87,300	30	$0	$0	N	$388,400
11	CC	1152720084	IGLESIAS PARDO JHON TELLER	23010 1	30	$1,253,787	$200,700	EPS034	30	$1,253,787	$50,200	COF24	30	$1,253,787	$50,200	14-25	30	$1,253,787	6.960%	$87,300	30	$0	$0	N	$388,400
12	CC	1129522350	LOPEZ MACIAS EMILDS ANDRES	23010 1	30	$6,000,000	$1,000,800	EPS025	30	$6,000,000	$240,000	COF24	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	N	$1,917,600
13	CC	79181964	MATEUS BARRERA JHON FREDDY	23010 1	30	$1,500,000	$250,200	EPS010	30	$1,500,000	$60,000	COF24	30	$1,500,000	$60,000	14-25	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	N	$464,400
14	CC	1032399751	NARANJO CASTRO ANDERSON PAOLA	23010 1	30	$2,500,000	$400,000	EPS008	30	$2,500,000	$100,000	COF24	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	N	$774,000
15	CC	1121637321	PEREZ ALAPE YEISON ANDRES	23010 1	3	$116,000	$18,600	EPS002	3	$116,000	$4,300	COF24	3	$121,034	$4,800	14-25	3	$116,000	6.960%	$8,100	3	$0	$0	N	$35,900
16	CC	79812208	RODRIGUEZ LADINO LUIS CRISANTO	23010 1	16	$1,857,534	$297,100	EPS009	16	$1,857,534	$42,400	COF24	16	$1,857,534	$42,400	14-25	16	$1,857,534	6.960%	$129,300	16	$0	$0	N	$517,800
17	CC	1023981084	PEÑA RAMIREZ DIEGO ANDRES	25-14	4	$154,667	$24,800	EPS047	4	$154,667	$6,200	COF24	4	$161,334	$6,400	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	4	$0	$0	N	$51,900
18	PT	3475139	SANCHEZ ORTEGA RICHARD ANDRES	23010 1	18	$696,000	$111,400	EPS017	18	$696,000	$27,900	COF24	18	$696,000	$27,900	14-25	18	$696,000	6.960%	$48,500	18	$0	$0	N	$215,700
19	CE	1010728055	SANTANA GOMEZ	23010 1	22	$850,667	$136,200	EPS021	22	$850,667	$34,100	COF24	22	$876,334	$35,100	14-25	22	$850,667	6.960%	$59,300	22	$0	$0	N	$264,700
20	CC	1040044915	TABARES GRAJALES YONATAN ESTIVEN	23010 1	1	$38,667	$6,200	EPS001	1	$38,667	$0	COF34	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	9.000%	$3,500	1	$0	$0	N	$9,700
21	CC	1040044915	TABARES GRAJALES YONATAN ESTIVEN	23010 1	17	$657,334	$105,200	EPS001	17	$657,334	$26,300	COF24	17	$657,334	$26,300	14-25	17	$657,334	6.960%	$45,800	17	$0	$0	N	$203,600
22	CC	1024599057	TOQUE JIMENEZ YEISON ELIAS	23010 1	30	$1,253,787	$200,700	EPS008	30	$1,253,787	$50,200	COF24	30	$1,253,787	$50,200	14-25	30	$1,253,787	6.960%	$87,300	30	$0	$0	N	$388,400
23	CC	1110518808	ZAMBRANO REYES EDWIN JOSEFO	23010 1	20	$4,000,000	$640,000	EPS002	20	$4,000,000	$160,000	COF24	20	$4,000,000	$160,000	14-25	20	$4,000,000	6.960%	$278,400	20	$0	$0	N	$1,238,400
Total Afiliados(23)						$37,866,018	$4,117,920			$37,866,018	$1,515,700			$39,284,400	$1,570,400			$37,866,018		$2,615,080		$0	$0		$11,837,080

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901068417	1	CONSORCIO PAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLINAM	ILLINAM CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213759097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	211877154	94575511127	E	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$11,617,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$6,117,900	$0	$0	$6,117,900
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$24,800	$0	$0	$24,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$4,135,000	$0	$0	$4,135,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,718,100	$0	$0	$1,718,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$2,615,000	$0	$0	$2,615,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	21	$2,615,000	$0	$0	$2,615,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$1,570,400	$0	$0	$1,570,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	21	$1,570,400	$0	$0	$1,570,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				21	$1,513,700	$0	$0	$1,513,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	4	$214,700	$0	$0	$214,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$150,200	$0	$0	$150,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,000	$0	$0	$112,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$156,500	$0	$0	$156,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$186,300	$0	$0	$186,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$245,200	$0	$0	$245,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$402,400	$0	$0	$402,400
TOTAL				21	$11,617,000	$0	$0	$11,617,000

2023/10/11 01:52 PM

2916

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901160477	5	CONSORCIO VIPA	9 - MENOS DE 200 COTIZANTES	BUNKER	ILUMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213737897	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	2113977174	94575511127	I	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$11,817,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
CURSAN TELEMARK (21 Afiliados)							$37,864,018	$4,117,900			$37,864,018	$1,515,700			$37,864,018	$1,515,700			$37,864,018		$3,615,000		$0	$0		$11,817,000
Centro de Trabajo: VIPA (21 Afiliados)							$37,864,018	$4,117,900			$37,864,018	$1,515,700			$37,864,018	$1,515,700			$37,864,018		$3,615,000		$0	$0		$11,817,000
Ciudad: BOGOTA Origen: BOGOTA D.E. (21 Afiliados)							$37,864,018	$4,117,900			$37,864,018	$1,515,700			$37,864,018	$1,515,700			$37,864,018		$3,615,000		$0	$0		$11,817,000
1	CC	1098627	BARRETO GARZON FERNANDO		23003 1	30	$1,251,787	$200,300	EPS034	30	$1,251,787	$50,100	CCF24	30	$1,251,787	$50,200	14-25	30	$1,251,787	6.960%	$87,100	30	$0	$0	SI	$187,400
2	PT	4980978	BARONA SUAREZ JOSE HUMBERTO		23003 1	30	$1,160,000	$185,600	CCSCH	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
3	CE	997474	CALDERON PADILLA ENRIQUE EMANUEL	X	23030 1	15	$1,000,000	$480,000	EPS001	15	$1,000,000	$520,000	CCF24	15	$4,160,000	$164,800	14-25	15	$1,000,000	6.960%	$108,800	15	$0	$0	SI	$837,600
4	CC	1026575709	CAPERA PARRA DIANA FERNANDA	X	23030 1	26	$1,560,000	$249,600	EPS015	26	$1,560,000	$62,400	CCF24	26	$1,560,000	$62,400	14-25	26	$1,560,000	6.960%	$108,680	26	$0	$0	SI	$482,880
5	CE	1015435181	CASTILLO GUERRA DIANA MILENA		23030 1	30	$2,800,000	$448,000	EPS015	30	$2,800,000	$112,000	CCF24	30	$2,800,000	$112,000	14-25	30	$2,800,000	6.960%	$194,900	30	$0	$0	SI	$866,900
6	CC	1077433148	CUESTA PALACIOS YEIMY YULIZA		23030 1	30	$4,800,000	$640,000	EPS097	19	$4,000,000	$160,000	CCF24	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	6.960%	$278,400	30	$0	$0	SI	$1,238,400
7	CC	1030579058	DURANGO PARGAS LUIS MIGUEL	X	23020 1	5	$264,662	$42,300	EPSC34	5	$264,662	$10,600	CCF24	5	$264,662	$10,600	14-25	5	$264,662	6.960%	$18,400	5	$0	$0	SI	$81,900
8	CC	1031726958	DURANGO PARGAS LUIS MIGUEL		23009 1	25	$1,331,334	$213,000	EPSC34	25	$1,331,334	$53,300	CCF24	25	$1,331,334	$53,300	14-25	25	$1,331,334	6.960%	$92,600	25	$0	$0	SI	$412,200
9	PT	5136348	GAMBOA ZAMORA CARLOS JAVIER		23008 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS001	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
10	CC	80674981	LARZON HOGOLLON MICHAEL ALFONSO	X	23008 1	30	$1,251,787	$200,300	EPSC34	30	$1,251,787	$50,100	CCF24	30	$1,251,787	$50,200	14-25	30	$1,251,787	6.960%	$87,100	30	$0	$0	SI	$387,600
11	CC	1192125884	MORA VARGAS JHON TEILOR	X	23009 1	30	$1,251,787	$200,300	EPSC34	30	$1,251,787	$50,100	CCF24	30	$1,251,787	$50,200	14-25	30	$1,251,787	6.960%	$87,100	30	$0	$0	SI	$387,600
12	CC	1139020581	LOPEZ RINCON CARLOS ANDRES		23030 1	30	$6,000,000	$1,080,000	EPS001	30	$6,000,000	$240,000	CCF24	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	SI	$1,917,600
13	CE	911876	MATORIA GUTIERREZ JHON FREDY		23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS062	30	$1,500,000	$60,000	CCF24	30	$1,500,000	$60,000	14-25	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	SI	$464,400
14	CC	1032396753	MORENO CASTRO BRAYAN FELIPE		23009 1	30	$2,500,000	$400,000	EPS009	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	SI	$774,000
15	CC	1020871121	PEREZ SUAREZ YEISON ANDRES	X	23030 1	8	$116,000	$55,600	EPS002	3	$116,000	$4,700	CCF24	3	$112,496	$4,500	14-25	3	$116,000	6.960%	$8,100	3	$0	$0	SI	$36,900
16	CC	79742958	RODRIGUEZ CADENA LUIS ARMANDO	X	23030 1	16	$1,857,334	$297,300	EPS065	16	$1,857,334	$42,400	CCF24	16	$1,857,334	$42,400	14-25	16	$1,857,334	6.960%	$57,900	16	$0	$0	SI	$307,800
17	CC	1020810354	RIVAS PASRAEZ DIEGO ANDRES	X	23008 1	4	$154,667	$24,800	EPS010	4	$154,667	$6,200	CCF24	4	$291,334	$10,100	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	4	$0	$0	SI	$51,900
18	PT	5474139	SANCHEZ ORTEGA RICHARD ANDRES	X	23008 1	18	$696,000	$111,400	EPS010	18	$696,000	$27,900	CCF24	18	$696,000	$27,900	14-25	18	$696,000	6.960%	$48,500	18	$0	$0	SI	$215,700
19	CC	1049738895	SANTANA [illegible]	X	23030 1	22	$850,667	$136,100	EPS001	22	$850,667	$34,000	CCF24	22	$850,334	$29,900	14-25	22	$850,667	6.960%	$59,200	22	$0	$0	SI	$264,000
20	CC	1040804918	TABARES GIRALDO JONATAN ESTIVEN	X	23009 1	1	$38,667	$6,200	EPSC34	1	$38,667	$0	CCF24	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$6,200
21	CC	1040804918	TABARES GIRALDO JONATAN ESTIVEN	X	23030 1	17	$657,334	$105,100	EPS037	17	$657,334	$26,300	CCF24	17	$657,334	$26,300	14-25	17	$657,334	6.960%	$45,800	17	$0	$0	SI	$203,500
22	CC	98569507	TEQUE HOWARD DIEGO DAVID	X	23030 1	30	$1,251,787	$200,300	EPS008	30	$1,251,787	$50,200	CCF24	30	$1,251,787	$50,200	14-25	30	$1,251,787	6.960%	$87,100	30	$0	$0	SI	$387,600
23	CC	1192533830	ZAMBRANO PATIÑO EDWIN ALBEIRO	X	23030 1	30	$4,000,000	$640,000	EPS002	30	$4,000,000	$160,000	CCF24	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	6.960%	$278,400	30	$0	$0	SI	$1,238,400
Total		**Afiliados(21)**					$37,864,018	$4,117,900			$37,864,018	$1,515,700			$37,864,018	$1,515,700			$37,864,018		$3,615,000		$0	$0		$11,817,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669627	1	CONSORCIO YAPAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELIANA	ELIANA CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9213151993	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	2138872174	96305127	I	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$11,817,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$6,117,900	$0	$0	$6,117,900
COLFONDOS	23-01	800,227,940	6	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$24,800	$0	$0	$24,800
PORVENIR	230101	800,224,808	8	13	$4,135,000	$0	$0	$4,135,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,718,100	$0	$0	$1,718,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$2,615,000	$0	$0	$2,615,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	21	$2,615,000	$0	$0	$2,615,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$1,570,400	$0	$0	$1,570,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	21	$1,570,400	$0	$0	$1,570,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				21	$1,513,700	$0	$0	$1,513,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	4	$214,700	$0	$0	$214,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$150,200	$0	$0	$150,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,000	$0	$0	$112,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$156,500	$0	$0	$156,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$186,300	$0	$0	$186,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$245,200	$0	$0	$245,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$402,400	$0	$0	$402,400
TOTAL				21	$11,817,000	$0	$0	$11,817,000

2023/10/11 01:52 PM

24162

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	743/3857	FREDDY SUAREZ LUNA		CLL 172# 9-60	8112257	freddysuarez13@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTA D.C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					ENPLANCOL	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	17/10/2023	71671394	$572,500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	250,000	0		0		0	4	1,000	0	251,100	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
21601	Porvenir	800224808-8	320,000	0	0	0	0	4	1,400	0	321,400	1

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

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGC, LRA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250,000	251,100
Pensión	1	320,000	321,400
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	570,000	572,500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	74372857	FREDDY SUAREZ LUNA	CLL 152 # 5-60	8112251	freddysuarez13@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	17/10/2023	71871354	$972.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Primero	Subsi.	Extranjero	Cotiz. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días	Salario	Ing. AFP	Cot. pensión	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Prestación / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ESAP	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte SENA
1	CC	74372857	SUAREZ LUNA FREDDY	1	0			0																	30	3.240.000	3.240.000	324.000	0	0	0	0	EPS008	2.916.000	256.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

24163

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901469477	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213752007	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	215803661	94575513?9	Y	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,128,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Novedades	Pensión Cotiz	Pensión Días	Pensión IBC	Pensión Aporte	Salud Cotiz	Salud Días	Salud IBC	Salud Aporte	CCF Cotiz	CCF Días	CCF IBC	CCF Aporte	Riesgos Cotiz	Riesgos Días	Riesgos IBC	Riesgos Tarifa	Riesgos Aporte	Parafiscales Días	Parafiscales IBC	Parafiscales Aporte	Parafiscales Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILUMANI (14 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,386,667		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
Centro de Trabajo: VAPA (14 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,386,667		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,386,667		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
1	CC	1019[illegible]26	AGUDELO DIAZ CARLOS ENRIQUE	X	X	0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	15	$580,000	6.960%	$40,400	0	$0	$0	No	$40,400
2	CC	1[illegible]8[illegible]9	BUSTOS POVEDA JOSE ANDRES			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
3	CC	1[illegible]7[illegible]3	CHAUSTA DURAN JOSE MIGUEL			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	1[illegible]3[illegible]8	ORDUÑA MENDOZA OMAR JOHNNY			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	8[illegible]0[illegible]7	ARBOLEDA VENEGAS WILSON ALEXANDER			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	1[illegible]4[illegible]6	ARRIETA TEJEDA WILSON DARIO		X	0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	22	$850,667	6.960%	$59,200	0	$0	$0	No	$59,200
7	CC	7[illegible]9[illegible]9	CARTAGENA VAPA LUIS ALBERTO		X	0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	31	$415,334	6.960%	$29,000	0	$0	$0	No	$29,000
8	CC	7[illegible]2[illegible]2	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	7[illegible]8[illegible]2	MERCHA PAMPLONA JAIME ALEXANDER			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
10	CC	1[illegible]0[illegible]1	PORTA CALDERA ENRIQUE DE JESUS	X	X	0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	12	$637,334	6.960%	$44,400	0	$0	$0	No	$44,400
11	CC	4[illegible]8	RINCON ALVARADO NATALIA PANCRACIA			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
12	CC	1[illegible]0[illegible]2	Rubiano Garcia Cristian Alexis		X	0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	28	$925,334	6.960%	$59,900	0	$0	$0	No	$59,900
13	CC	7[illegible]2[illegible]7	SANTIZ LAVA FREDDY			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
14	CC	8[illegible]5[illegible]5	FRONCISO RINCAL JUAN RICARDO			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total	Afiliados(14)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,386,667		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901469477	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213751007	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	215803661	94575513?9	Y	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,128,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900
COLMENA	14-25	800.226.175	3	14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900
TOTAL				14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900

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 39388632		MURCIA PANPLONA JAIME ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 89 # 127 05 Torre 9 Apto 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6307125	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	1948224561	84566882B6	I	2023/10/09	2023/10/02	BANCO DE BOGOTA	0	$589.200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 39388632	MURCIA PANPLONA JAIME ALEXANDER	230301	30	$1,030,000	$324,800	EPS005	30	$1,030,000	$253,800		0	$0	$0	14-25	30	$1,030,000	$10,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,030,000	$324,800			$1,030,000	$253,800			$0	$0			$1,030,000	$10,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,800	$0	$0	$324,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$324,800	$0	$0	$324,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
COLMENA	14-25	830,226,175	3	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$253,800	$0	$0	$253,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$253,800	$0	$0	$253,800
TOTAL				1	$589,200	$0	$0	$589,200

2023/10/02 10:58 AM

2464

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
1[illegible]7	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BUENAVI	ILUMANI CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	321[illegible]7	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	213863661	9452553719	Y	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,128,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Cotiza	Dias	IBC	Aporte	SALUD Cotiza	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Clase	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ILLIMANI (14 Afiliados)																									
Centro de Trabajo: YAPA (14 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,286,669		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (14 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,286,669		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
1	CC [illegible]956	ACEVEDO DIAZ CARLOS ENRIQUE	X 3	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	15	$580,600	6.960%	$40,400	0	$0	$0	No	$40,400
2	CC [illegible]883	SOSTA PONJA JOSE ANDRES		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$2,480,800	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
3	CC [illegible]180	ORJUELO DURAN JOSE MANUEL		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,800	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC [illegible]2618	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,800	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC [illegible]9429	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,800	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC [illegible]4326	[illegible]	X	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	22	$858,667	6.960%	$59,800	0	$0	$0	No	$59,800
7	CC [illegible]0705	[illegible]	X	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	11	$429,334	6.960%	$29,700	0	$0	$0	No	$29,700
8	CC [illegible]7332	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,800	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC [illegible]8632	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$2,400,800	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
10	CC [illegible]9191	[illegible]	X X	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	17	$697,334	6.960%	$48,800	0	$0	$0	No	$48,800
11	CC [illegible]9618	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,800	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
12	CC [illegible]8132	[illegible]	X	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	20	$775,334	6.960%	$53,900	0	$0	$0	No	$53,900
13	CC [illegible]2897	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,800	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
14	CC [illegible]4880	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,800	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total Afiliados(14)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,286,669		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1[illegible]7	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BUENAVI	ILUMANI CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	321[illegible]7	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	213863661	9452553719	Y	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,128,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900
TOTAL:				14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900

2465

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **LISMAR ROSSANA MALDONADO MEDINA** identificado(a) con **CC** número **1010218201** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2023 y 10 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I. C. T.	S. L. N.	I. G. E.	L. M. A.	V. S. P.	V. T. E.	I. R. P.	S. A. N.	V. S. T.	F. S. P.	C. T. E.	C. O.	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EN CONVENIO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar	1												0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Septiembre - 2023	71485208	05/10/2023	Si
230301	Porvenir	1												0	30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Septiembre - 2023	71485208	05/10/2023	Si
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1												0	30	$1,500,000	0.06960	$104,400	$0	$0	Septiembre - 2023	71485208	05/10/2023	Si
EPS005	Sanitas EPS	1												0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Octubre - 2023	71485208	05/10/2023	Si

El presente certificado se expide a los **20** días del mes **Octubrepre 2023**

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

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 75077072		LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 25 No 8 este-163 casa 80	CAJICA-CUNDINAMARCA	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	[illegible]	9457506737	1	2023/10/18	2023/10/12	BANCOLOMBIA	0	$1,895,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Resid. Ext.	Fecha Radicacion en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	v					
1	CC	75077072	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales	0	No	No																																
Total	Afiliados(1)																																						

2023/10/11 10:35 p.m.

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION												SALUD					
#	Fecha Inicio mm	Fecha Fin mm	Lic.	Fecha Inicio Lic	Fecha Fin Lic	Vsp	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotizacion Voluntaria Empleado	Cotizacion Voluntaria Mitad de	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	APO Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotizacion	Valor UPC
							$ 3.680.000			PORVENIR	30	$ 3.680.000	16%	0.0244 0.0500	$ 896.000	$ 0	$ 0	$ 28.000	$ 35.000	$ 0	$ 912.000		SANITAS	30	$ 3.680.000	12.5%	$ 459.000	$ 0
																					$ 912.000					$ 459.000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa CCAF	Valor Cotización CCAF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Exonerado SENA e ICBF
10	$ 709.800			0	$ 0	0%	$ 0	SURA	30	$ 3.609.09 9	4,35%	4	$ 243.800	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$ 0	0%	$ 0	0%	$ 0	$ 0
	$ 309.000						$ 0						$ 243.000				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 75077172		LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 25 No 8 este-161 casa 80	CAUCA-CUNDINAMARCA	3147452308	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias mora	Valor
2023-09	2023-09	214906683	94979657	I	2023/10/10	2023/10/12	BANCO UNION	0	$1,895,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$952,000	$0	$0	$952,000
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$952,000	$0	$0	$952,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,600	$0	$0	$243,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$243,600	$0	$0	$243,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700,000	$0	$0	$700,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$700,000	$0	$0	$700,000
TOTAL				1	$1,895,600	$0	$0	$1,895,600

2023/10/11 10:35 PM

24163

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901446107	1	CONSORCIO YAPA	S - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLEMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213750997	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	213881661	94073517TP	F	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,128,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ILLIMANI (14 Afiliados)						$1,128,900	$1,128,900			$1,128,900	$1,128,900			$0	$0			$16,206,667		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
Centro de Trabajo: YAPA (14 Afiliados)						$1,128,900	$1,128,900			$1,128,900	$1,128,900			$0	$0			$16,206,667		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)						$1,128,900	$1,128,900			$1,128,900	$1,128,900			$0	$0			$16,206,667		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
1	CC	1090515...	SERVICIO DIEZ CARLOS EMANUEL	X	X	0	$0	$0	X	$0	$0	X	0	$0	$0	14-25	15	$550,000	6.960%	$38,400	0	$0	$0	No	$38,400
2	CC	2818400	ECOSIA POSADA JOSE AMERO			0	$0	$0	X	$0	$0	X	0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
3	CC	4595102	ANGANITA DARIAN JOSE MIGUEL			0	$0	$0	X	$0	$0	X	0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	3127618	ANCHELA MENDOZA DAVID JOHNNY			0	$0	$0	X	$0	$0	X	0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	8018629	AREVALO NORIEGA N ILSON ALEXANDER			0	$0	$0	X	$0	$0	X	0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	1054...	ARRIETA TITUAS N ILSON DANIEL		X	0	$0	$0	X	$0	$0	X	0	$0	$0	14-25	12	$850,667	6.960%	$59,200	0	$0	$0	No	$59,200
7	CC	7661...	CASTAÑEDA YARA LUIS ALBERTO		X	0	$0	$0	X	$0	$0	X	0	$0	$0	14-25	11	$425,333	6.960%	$29,200	0	$0	$0	No	$29,200
8	CC	7587...	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO			0	$0	$0	X	$0	$0	X	0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	7978...	QUIROGA PAMPLONA JAIME ALEJANDRO			0	$0	$0	X	$0	$0	X	0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
10	CC	1120...	VENTA GALVAN ENRIQUE JESUS	X	X	0	$0	$0	X	$0	$0	X	0	$0	$0	14-25	17	$657,333	6.960%	$45,800	0	$0	$0	No	$45,800
11	CC	1067...	VENCOM ALVARADO NATALIA MARGARITA			0	$0	$0	X	$0	$0	X	0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
12	CC	1117884112	VERGARA GARCIA CRISTIAN ALEXIS		X	0	$0	$0	X	$0	$0	X	0	$0	$0	14-25	20	$773,333	6.960%	$53,900	0	$0	$0	No	$53,900
13	CC	1143...	SUAREZ OVIN FELIPE			0	$0	$0	X	$0	$0	X	0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
14	CC	8026...	TRUJILLO RIVERA JUAN RICARDO			0	$0	$0	X	$0	$0	X	0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total	Afiliados(14)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,206,667		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901446107	1	CONSORCIO YAPA	S - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLEMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213750997	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	213881661	94073517TP	F	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,128,900

RESUMEN DE PAGO

RUBRO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900
TOTAL				14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	46376818	NATALIA MARGARITA RINCON ALVARADO		CRA 18 A 95-65 APTO 301	6195347	NATISRINCON@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPO
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	04/09/2023	70987043	51.037.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS026	Sanitas EPS	800251440-6	447.000	0		0		0	0	0	0	447.000	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	830366861-7	572.200	0	0	0	0	0	0		572.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.700				18.700	0	0	18.700			187	18.700	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 IGC, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	447.000	447.000
Pensión	1	572.200	572.200
Riesgos Laborales	1	18.700	18.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.037.900	1.037.900

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

24162

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	40179518	NATALIA MARGARETA RINCON ALVARADO		CRA 16 F 16-48 APTO 201	6195047	NATIRINCON@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	04/06/2023	70587243	$1.037.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				APORTES			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y nombres	Depto.	Ciudad	Subzona	Zona Vivienda	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días Cot. APP	IBC APP	Cotización	Valor Aporte Afiliado	Valor Aporte Empleador	Fondo pensiones de solidaridad	Fondo pensiones de subsistencia	Días Cot. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Días Cot. ARL	IBC ARL	Tarifa de Prima	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	40179518	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARETA	11	0		1																25-11	3.519.000	112.200	0	0	0	0	04-06	3.519.000	447.800	14-11	3.519.000	1	15.700		0	0	0	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901569477	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMAYE	KLIMAYI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213737397	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	215803661	94575511739	F	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,128,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Vsp	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Cor	Ind	Lic	Sup	Trasl	Inc	Ausl	Ausr	Ausn	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILUMANI (14 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,296,669		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
Centro de Trabajo: VAPA (14 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,296,669		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,296,669		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
1	CC	7939136	ACEVEDO DIAZ CARLOS ENRIQUE	X	X																	0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	15	$580,800	6.960%	$40,400	0	$0	$0	No	$40,400
2	CC	79784693	ACOSTA PINZON JOSE ANDRES																			0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
3	CC	4209342	ARGARITA DURAN JOSE MIGUEL																			0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,150,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
4	CC	72276418	ARCHILA HERRERA DIANE JOHANA																			0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,150,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
5	CC	88109829	ARZVALO HERRERA WILSON ALEXANDER																			0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,150,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
6	CC	1,096538	ARRIETA TEZZA WILSON DAVID			X																0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	23	$800,667	6.960%	$55,700	0	$0	$0	No	$55,700
7	CC	79619795	CASTAÑEDA YAMA LUIS ALBERTO			X																0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	31	$405,334	6.960%	$28,200	0	$0	$0	No	$28,200
8	CC	75087202	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO																			0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,150,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
9	CC	79796632	MURCIA PARRA DIANA ALEXANDER																			0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
10	CC	1026592791	PONTA GUAVAR JHEN DE JESUS	X	X																	0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	17	$453,334	6.960%	$31,600	0	$0	$0	No	$31,600
11	CC	46374988	RINCON ALFARO NATALIA MARGARITA																			0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,150,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
12	CC	1117509112	RUBIANO GARCIA CRISTINA JESUS			X																0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	18	$773,334	6.960%	$53,900	0	$0	$0	No	$53,900
13	CC	24072807	SANPEZ LUNA FREDDY																			0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,150,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
14	CC	80006556	TRIANA RIVERA JUAN RICARDO																			0	30	$0	$0	6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,150,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
Total Afiliados(14)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,296,669		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901569477	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213737397	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	215803661	94575511739	F	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,128,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900
TOTAL				14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple

Fecha creación reporte 2023-09-06, 12:58:52 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1056685159

Periodo Cotización 202309 Periodo Servicio 202309

Cliente:

PAGADA 2023-09-06

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA				
Documento	CC 7227618	**Dirección**	CL 53B #19 - 05 APTO 503		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3460633		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 7227618		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ARCHILA MENDOZA OMAR JOHANNY	11001000 - 11	000000001	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Ranogos	Tipo salario	Salario	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
[illegible]			$ 2,400,000	230201		16 %	$ 2,400,000	$ 384,000	$ 0	$ 0

Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
EPS017		12.5 %	$ 2,400,000	$ 300,000	$ 0	14-23	1	2,436 %	$ 2,400,000	$ 58,500

Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CCF21	0.6 %	$ 2,400,000	$ 14,400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 58.500	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 756.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669407	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMAR	ILUMAR CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213752067	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	215881641	94525517 19	Y	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,128,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILUMANI (14 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,206,649		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
Centro de Trabajo: YAPA (14 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,206,649		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,206,649		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
1	CC	1999116	ACEVEDO DIAZ CARLOS ENRIQUE	X	X	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	15	$560,000	6.960%	$40,400	0	$0	$0	No	$40,400
2	CC	7176881	BOSTA POSADA JOSE ISAIAS			$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$2,480,000	6.960%	$160,100	0	$0	$0	No	$160,100
3	CC	4251582	LANDAETA DAHAN JOSE MIGUEL			$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	7221898	ARCHILA HENDRICKS OMAR JORGE			$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
5	CC	80138019	ARTEAGA TORRADO FELIPE ALEJANDRO			$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	1056105	BARRETA TICLAS HUGO DANIEL		X	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	12	$468,387	6.960%	$32,600	0	$0	$0	No	$32,600
7	CC	7161995	CASTAÑEDA YAIMA LUIS ALBERTO		X	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	11	$429,334	6.960%	$29,900	0	$0	$0	No	$29,900
8	CC	15817373	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO			$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	1047186432	MUÑOZ PAPAMIJA JAIRO ALEXANDER			$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
10	CC	1118407291	PORTA CATAÑO JAVIER DE JESUS	X	X	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	17	$662,334	6.960%	$46,100	0	$0	$0	No	$46,100
11	CC	1032791188	RINCON ALVARADO NATALIA ALEJANDRA			$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
12	CC	1193881182	RUBIANO GARCIA CRISTIAN ALFIRO		X	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	28	$973,334	6.960%	$13,500	0	$0	$0	No	$13,500
13	CC	1107181167	SUAREZ ELVIRA PAULINA			$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
14	CC	5888693	TRONCOSO RIVERA JUAN RICARDO			$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total	Afiliados(14)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,206,649		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669407	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMAR	ILUMAR CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213752067	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	215881641	94525517 19	Y	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,128,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900
TOTAL				14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901144027	1	CONSORCIO VAPA	D - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELIANAH	ILLIANAH CRUZ BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213737892	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	213877334	9437551127	E	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$11,817,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Pen	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (21 Afiliados)							$37,866,018	$4,117,900			$37,866,018	$1,513,700			$39,194,400	$1,578,400			$37,866,018		$2,615,000		$0	$0		$11,817,000
Centro de Trabajo: VAPA (21 Afiliados)							$37,866,018	$4,117,900			$37,866,018	$1,513,700			$39,194,400	$1,578,400			$37,866,018		$2,615,000		$0	$0		$11,817,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (21 Afiliados)							$37,866,018	$4,117,900			$37,866,018	$1,513,700			$39,194,400	$1,578,400			$37,866,018		$2,615,000		$0	$0		$11,817,000
1	CC	7690427	BARRETO CLARION FERNANDO		23019 1	30	$1,253,787	$200,700	P5C24	30	$1,253,787	$50,200	CCF24	30	$1,253,787	$50,200	14-25	30	$1,253,787	6.960%	$87,300	30	$0	$0	SI	$388,400
2	P1	4685998	BARRERA SILVESTRE JOSE HUMBERTO		23019 1	30	$1,760,000	$281,600	P5C24	30	$1,760,000	$70,400	CCF24	30	$1,760,000	$70,400	14-25	30	$1,760,000	6.960%	$122,500	30	$0	$0	SI	$544,900
3	CC	849006	CALDERON PADILLA ENRIQUE EMANUEL	X	23019 1	15	$3,000,000	$480,000	P5C24	15	$3,000,000	$120,000	CCF24	15	$4,000,000	$160,000	14-25	15	$3,000,000	6.960%	$208,800	15	$0	$0	SI	$968,800
4	CC	1104395888	CUADRA PRADA DIANA FERNANDA	X	23019 1	26	$1,360,000	$349,600	P5C24	26	$1,360,000	$54,400	CCF24	26	$1,360,000	$54,400	14-25	26	$1,360,000	6.960%	$188,600	26	$0	$0	SI	$681,800
5	CC	1010458188	CASTILLO GUERRA OMAR ARLEY		23019 1	30	$2,800,000	$448,000	P5C24	30	$2,800,000	$112,000	CCF24	30	$2,800,000	$112,000	14-25	30	$2,800,000	6.960%	$194,900	30	$0	$0	SI	$886,900
6	CC	1031458618	CUESTA PALACIOS YEIMY VANESA		23019 1	30	$4,000,000	$640,000	P5C24	30	$4,000,000	$160,000	CCF24	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	6.960%	$278,400	30	$0	$0	SI	$1,238,400
7	CC	1010774618	DURANGO VARGAS LUIS ARIEL	X	23019 1	5	$266,667	$42,700	P5C24	5	$266,667	$10,700	CCF24	5	$266,667	$10,700	14-25	5	$266,667	0.000%	$0	5	$0	$0	SI	$64,100
8	CC	1010774618	DURANGO VARGAS LUIS ARIEL		23019 1	25	$1,333,333	$213,400	P5C24	25	$1,333,333	$53,400	CCF24	25	$1,333,333	$53,400	14-25	25	$1,333,333	6.960%	$92,900	25	$0	$0	SI	$413,100
9	P1	3196844	GAMEZA ZAMORA CARLOS JAVIER		23019 1	30	$1,160,000	$185,600	P5C24	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
10	CC	80124901	GARZON ANGOLI DE RICYR EL ALFONSO		23019 1	19	$1,333,787	$213,400	P5C24	20	$1,253,787	$50,200	CCF24	20	$1,253,787	$50,200	14-25	20	$1,253,787	6.960%	$87,300	20	$0	$0	SI	$400,900
11	CC	1193770084	OLIVA VARGAS LIHON TERESA	X	23019 1	30	$1,253,787	$200,700	P5C24	30	$1,253,787	$50,200	CCF24	30	$1,253,787	$50,200	14-25	30	$1,253,787	6.960%	$87,300	30	$0	$0	SI	$388,400
12	CC	1129523582	LOPEZ RINCON CARLOS ANDRES		23019 1	30	$4,800,000	$1,920,000	P5C24	30	$4,800,000	$192,000	CCF24	30	$4,800,000	$192,000	14-25	30	$4,800,000	6.960%	$334,100	30	$0	$0	SI	$1,707,100
13	CC	79983764	MAYORGA GUTIERREZ JHON FREDDY		23019 1	18	$1,500,000	$240,000	P5C24	18	$1,500,000	$60,000	CCF24	18	$1,500,000	$60,000	14-25	18	$1,500,000	6.960%	$104,400	18	$0	$0	SI	$464,400
14	CC	1052396753	MORENO CANTRO WILSON FABIAN		23019 1	18	$2,500,000	$400,000	P5C24	18	$1,500,000	$60,000	CCF24	18	$2,000,000	$80,000	14-25	18	$2,500,000	6.960%	$174,000	18	$0	$0	SI	$714,000
15	CC	1121677921	PEREZ ALAPE YESSON ANDRES	X	23019 1	3	$116,000	$18,600	P5C24	3	$116,000	$4,700	CCF24	3	$232,096	$9,300	14-25	3	$116,000	6.960%	$8,100	3	$0	$0	SI	$39,900
16	CC	79712808	RODRIGUEZ LADINO LUIS GALARDO	X	23019 1	16	$1,067,534	$169,300	P5C24	16	$1,032,534	$42,400	CCF24	16	$1,067,534	$42,400	14-25	16	$1,067,534	6.960%	$73,700	16	$0	$0	SI	$337,800
17	CC	1031981781	ROJAS SANCHEZ DIEGO ANDRES	X	25-14	4	$154,667	$24,800	P5C24	4	$154,667	$6,200	CCF24	4	$251,336	$10,100	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	4	$0	$0	SI	$51,900
18	P1	3694149	SANCHEZ ORTEGA RICHARD ANDRES	X	23019 1	18	$696,000	$111,400	P5C24	18	$696,000	$27,900	CCF24	18	$696,000	$27,900	14-25	18	$696,000	6.960%	$48,500	18	$0	$0	SI	$215,200
19	CC	1031728264	SANTANA MENDOZA CARLOS ANDRES	X	23019 1	22	$850,667	$136,200	P5C24	22	$850,667	$34,100	CCF24	22	$975,336	$39,100	14-25	22	$850,667	6.960%	$59,300	22	$0	$0	SI	$268,700
20	CC	1020804918	TABARES GIRALDO JONATAN ESTIVEN	X	23019 1	1	$38,667	$6,200	P5C24	1	$38,667	$0	CCF24	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$6,200
21	CC	1020804918	TABARES GIRALDO JONATAN ESTIVEN	X	23019 1	17	$657,334	$105,200	P5C24	17	$657,334	$26,300	CCF24	17	$657,334	$26,300	14-25	17	$657,334	6.960%	$45,800	17	$0	$0	SI	$203,600
22	CC	1010959983	YEQUE ALMEIDA YESSON DAVID	X	23019 1	30	$1,253,787	$200,700	P5C24	30	$1,253,787	$50,200	CCF24	30	$1,253,787	$50,200	14-25	30	$1,253,787	6.960%	$87,300	30	$0	$0	SI	$388,400
23	CC	1110531830	ZAMBRANO RENGIFO EDWIN ALBEIRO	X	23019 1	30	$4,000,000	$640,000	P5C24	30	$4,000,000	$160,000	CCF24	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	6.960%	$278,400	30	$0	$0	SI	$1,238,400
Total Afiliados(23)							$37,866,018	$6,117,900			$37,866,018	$1,513,700			$39,194,400	$1,578,400			$37,866,018		$2,615,000		$0	$0		$11,817,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901569477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	5213794097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-10	213872174	94571511127	E	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$11,817,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$6,117,900	$0	$0	$6,117,900
COLFONDOS	23100I	800,227,940	6	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$24,800	$0	$0	$24,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$4,135,000	$0	$0	$4,135,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,718,100	$0	$0	$1,718,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$2,615,000	$0	$0	$2,615,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	21	$2,615,000	$0	$0	$2,615,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$1,570,400	$0	$0	$1,570,400
COMFENSAR	CCF24	860,066,942	7	21	$1,570,400	$0	$0	$1,570,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				21	$1,513,700	$0	$0	$1,513,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	4	$214,700	$0	$0	$214,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$150,200	$0	$0	$150,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,000	$0	$0	$112,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$156,500	$0	$0	$156,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$186,300	$0	$0	$186,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$245,200	$0	$0	$245,200
SANITAS	EPS005	830,251,640	6	3	$402,400	$0	$0	$402,400
TOTAL:				21	$11,817,000	$0	$0	$11,817,000

2023/10/11 01:52 PM

24191

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	80826168	JUAN RICARDO TRIVIÑO RIVERA		CL 79A STD 34	3208168	[illegible]	ESTIMERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMEYMAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DDAMEYMAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	04/10/2023	71139323	$1.057.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Nombre EPS	830251440-6	455.400	0		0		0	0	0	0	455.400	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
25-1901	Colfondos	800227940-8	583.000	0	0	0	0	0	0		583.000	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	19.100				19.100	0	0	19.100			191	19.100	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	455.400	455.400
Pensión	1	583.000	583.000
Riesgos Laborales	1	19.100	19.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.057.500	1.057.500

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	GENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80085555	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA	CL 100 97B 34	3206185	juanricardotroncoso@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTA D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO ACLUO	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	04/10/2023	11196325	$1.867.568	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				SENA			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Activo	Extranjero	Exterior Cotiza Colombia	Dependiente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Alt Saldo	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotizante	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80085555	TRONCOSO RIVERA JUAN RICARDO	SI	X			1							X									23 001	3.623.200	581.000	0	0	0	0	1 FSFB	3.623.200	455.400	14-03	3.623.200	1	16.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901369677	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213737897	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	215883661	945/551719	1	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,128,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aportes	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILLIMANI (14 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,236,449		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
Centro de Trabajo: YAPA (14 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,236,449		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,236,449		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900
1	CC	99995136	ACEVEDO DIAZ CARLOS ENRIQUE	X	X	0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	15	$180,000	6.960%	$40,400	0	$0	$0	No	$40,400
2	CC	79798493	ACOSTA POLECIA JOSE ANDRES			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,000	0	$0	$0	No	$167,000
3	CC	79207581	AREVALO TELLEZ OLMAN JOSE MIGUEL			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$1,168,900	6.960%	$81,300	0	$0	$0	No	$81,300
4	CC	79271618	ARCHILA MENDOZA OMAR JOHNNY			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$1,168,900	6.960%	$81,300	0	$0	$0	No	$81,300
5	CC	88000629	BRICEÑO VERGARA WILSON ALEXANDER			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$1,168,900	6.960%	$81,300	0	$0	$0	No	$81,300
6	CC	1026260306	CABRERA TORRES WILSON DAVID		X	0	$0	$0	2	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	22	$850,667	6.960%	$59,200	0	$0	$0	No	$59,200
7	CC	79619795	CANTARERO VARGAS LUIS ALBERTO		X	0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	11	$425,334	6.960%	$29,700	0	$0	$0	No	$29,700
8	CC	79877332	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	79958432	GARCIA PULIDO DIAZ JAIME ALEXANDER			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
10	CC	1010902701	PORRAS GUZMAN JORGE DE JESUS	X	X	0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	17	$657,334	6.960%	$45,800	0	$0	$0	No	$45,800
11	CC	80079868	RINCON ALFARO NATALIA MARGARITA			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
12	CC	1117804112	SUBIANO GARCIA CRISTIAN ALEXIS		X	0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	28	$1,071,334	6.960%	$74,600	0	$0	$0	No	$74,600
13	CC	79370859	SANCHEZ LUNA FREDDY			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$1,168,900	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
14	CC	80030055	TRONCOSO RIVERA JUAN RICARDO			0	$0	$0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	14-25	30	$1,168,900	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total	Afiliados(14)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$16,236,449		$1,128,900		$0	$0		$1,128,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901369677	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213737897	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	215883661	945/551719	1	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,128,900

RESUMEN DE PAGO

PLANILLA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900
TOTAL				14	$1,128,900	$0	$0	$1,128,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA o ICBF
NIT 901668477	1	CONSORCIO PAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CRUZA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213763097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	211872134	96529511127	E	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$11,817,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA o ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILLIMANI (21 Afiliados)						$37,866,018	$4,117,900			$37,866,018	$1,513,700			$39,284,488	$1,570,480			$37,866,018		$2,615,000		$0	$0		$11,817,000
Centro de Trabajo: PAPA (21 Afiliados)						$37,866,018	$4,117,900			$37,866,018	$1,513,700			$39,284,488	$1,570,480			$37,866,018		$2,615,000		$0	$0		$11,817,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (21 Afiliados)						$37,866,018	$4,117,900			$37,866,018	$1,513,700			$39,284,488	$1,570,480			$37,866,018		$2,615,000		$0	$0		$11,817,000
1	CC	7193417	BARRETO GARZON FERNANDO	23008 1	30	$1,293,787	$300,700	ESC34	30	$1,293,787	$50,200	CCF14	30	$1,293,787	$50,200	14-25	30	$1,293,787	6.9565	$87,300	30	$0	$0	N	$488,400
2	PT	4188998	SABORA SILVESTRE JOSE HUMBERTO	23008 1	30	$1,160,000	$185,600	ESC24	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.9565	$80,800	30	$0	$0	N	$359,200
3	CE	169315	CALDERON PADILLA ENRIQUE EMMANUEL	23008 1	15	$3,000,000	$480,000	EP030	15	$3,000,000	$120,000	CCF14	15	$4,100,000	$164,000	14-25	15	$3,000,000	6.9565	$208,800	15	$0	$0	N	$972,800
4	CC	1136195300	CASTRO PRADA DIANA YOHANNA	23008 1	26	$1,560,000	$249,600	EP037	26	$1,560,000	$62,400	CCF14	26	$1,560,000	$62,400	14-25	26	$1,560,000	6.9565	$108,600	26	$0	$0	N	$482,800
5	CC	1019420165	CASTRO SIERRA DIANA HELENA	23008 1	30	$2,800,000	$448,000	EP037	30	$2,800,000	$112,000	CCF14	30	$2,800,000	$112,000	14-25	30	$2,800,000	6.9565	$194,900	30	$0	$0	N	$866,900
6	CC	1077450348	CUESTA PALACIOS YERBY YELISA	23008 1	30	$4,000,000	$640,000	EP037	30	$4,000,000	$160,000	CCF14	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	6.9565	$278,400	30	$0	$0	N	$1,238,400
7	CC	1233776058	DELGADO VARGAS LUIS NORBEY	23008 1	5	$206,667	$42,700	EP037	5	$206,667	$10,300	CCF14	5	$206,667	$10,300	14-25	5	$206,667	0.0005	$0	5	$0	$0	N	$64,300
8	CC	1233776058	DELGADO VARGAS LUIS NORBEY	23008 1	25	$1,333,333	$213,400	EP037	25	$1,333,333	$53,300	CCF14	25	$1,333,333	$53,300	14-25	25	$1,333,333	6.9565	$92,900	25	$0	$0	N	$413,100
9	PT	4186848	DIAGNOVA ZAMORA CARLOS JAVIER	23008 1	30	$1,160,000	$185,600	EP037	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.9565	$80,800	30	$0	$0	N	$359,200
10	CC	80194983	GARZON MORALES JOSE REYNEL ANTONIO	23008 1	30	$1,293,787	$300,700	EP037	30	$1,293,787	$50,200	CCF14	30	$1,293,787	$50,200	14-25	30	$1,293,787	6.9565	$87,300	30	$0	$0	N	$488,400
11	CC	1192720086	IGLESIAS PARADA JHON TEILOR	23008 1	30	$1,293,787	$300,700	EP037	30	$1,293,787	$50,200	CCF14	30	$1,293,787	$50,200	14-25	30	$1,293,787	6.9565	$87,300	30	$0	$0	N	$488,400
12	CC	1129507592	LOPEZ RINCON CARLOS ANDRES	23008 1	30	$6,000,000	$1,020,000	EP037	30	$6,800,000	$240,000	CCF14	30	$6,800,000	$240,000	14-25	30	$5,000,000	6.9565	$417,600	30	$0	$0	N	$1,917,600
13	CC	79185966	MAYORGA GUTIERREZ JHON TREBOR	23008 1	30	$1,500,000	$348,000	EP037	30	$1,500,000	$60,000	CCF14	30	$1,500,000	$60,000	14-25	30	$1,500,000	6.9565	$104,400	30	$0	$0	N	$464,400
14	CC	1033596150	MORENO CASTRO YESSELEDY PAOLA	23020 1	30	$1,500,000	$408,000	EP037	30	$2,500,000	$100,000	CCF14	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	6.9565	$174,000	30	$0	$0	N	$774,000
15	CC	1032577121	PEREZ ALAPE TREBOR ANDRES	23020 1	5	$316,800	$18,600	EP037	5	$105,300	$4,200	CCF14	5	$211,036	$8,500	14-25	5	$316,800	6.9565	$55,500	5	$0	$0	N	$39,900
16	CC	79311269	RODRIGUEZ LEMUS LUIS ORLANDO	23020 1	15	$1,057,334	$169,300	EP037	15	$1,057,334	$42,400	CCF14	15	$1,057,334	$42,400	14-25	15	$1,057,334	6.9565	$73,300	15	$0	$0	N	$327,000
17	CC	1033801984	ROSAS VASQUEZ DIEGO ANDRES	25-16 1	4	$154,667	$14,800	EP037	4	$154,667	$6,200	CCF14	4	$251,334	$10,100	14-25	4	$154,667	6.9565	$10,800	4	$0	$0	N	$91,900
18	PT	5434639	SANCHEZ CASTRO LEONARDO ANDRES	23020 1	15	$696,800	$111,400	EP037	15	$696,800	$27,900	CCF14	15	$696,800	$27,900	14-25	15	$696,800	6.9565	$48,500	15	$0	$0	N	$215,700
19	CC	1045738855	SANTANA MONROY CARLOS DANIEL	23020 1	22	$850,667	$136,200	EP037	22	$850,667	$34,100	CCF14	22	$973,334	$39,100	14-25	22	$850,667	6.9565	$59,300	22	$0	$0	N	$268,700
20	CC	1020841938	TABARES BARAJAS YONATHAN ESTEVEN	23020 1	1	$38,667	$1,700	EP037	1	$38,667	$0	CCF14	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.0005	$0	1	$0	$0	N	$1,700
21	CC	1020841938	TABARES BARAJAS YONATHAN ESTEVEN	23020 1	17	$657,334	$105,200	EP037	17	$657,334	$26,300	CCF14	17	$657,334	$26,300	14-25	17	$657,334	6.9565	$49,300	17	$0	$0	N	$203,600
22	CE	1038991867	TEQUE SANDOVAL YESSICA DANIS	23020 1	30	$1,293,787	$300,700	EP037	30	$1,293,787	$50,200	CCF14	30	$1,293,787	$50,200	14-25	30	$1,293,787	6.9565	$87,300	30	$0	$0	N	$488,400
23	CC	1110031830	ZAMBRANO REYES EDWIN ALBERTO	23020 1	20	$4,000,000	$640,000	EP037	20	$4,000,000	$160,000	CCF14	20	$4,000,000	$160,000	14-25	20	$4,000,000	6.9565	$278,400	20	$0	$0	N	$1,238,400
Total Afiliados(21)						$37,866,018	$4,117,900			$37,866,018	$1,513,700			$39,284,488	$1,570,480			$37,866,018		$2,615,000		$0	$0		$11,817,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901359417	1	CONSORCIO YAPA	5 - MENOS DE 200 COTIZANTES	BUENAVI	BUENAVISTA CRA 69 #106	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3133757997	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	213877174	94525510?	E	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$11,817,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$6,117,900	$0	$0	$6,117,900
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$24,800	$0	$0	$24,800
PORVENIR	23I0D1	800,224,808	8	13	$4,135,000	$0	$0	$4,135,000
PROTECCION	23I0D1	800,229,739	0	6	$1,718,100	$0	$0	$1,718,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$2,615,000	$0	$0	$2,615,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	21	$2,615,000	$0	$0	$2,615,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$1,570,400	$0	$0	$1,570,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	21	$1,570,400	$0	$0	$1,570,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				21	$1,313,700	$0	$0	$1,313,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	4	$214,700	$0	$0	$214,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$150,200	$0	$0	$150,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,000	$0	$0	$112,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$156,500	$0	$0	$156,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$186,300	$0	$0	$186,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$245,200	$0	$0	$245,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$402,400	$0	$0	$402,400
TOTAL				21	$11,817,000	$0	$0	$11,817,000

24174

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **YULDI NATALIA BELTRAN ROJAS** identificado(a) con **CC** número **1010177896** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2023 y 10 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	ACTIVO	DIAS INCAPACIDAD	DIAS LICENCIA MATERNIDAD	DIAS VACACIONES	DIAS LICENCIA REMUNERADA	DIAS LICENCIA NO REMUNERADA	DIAS SUSPENSION TEMPORAL	DIAS LICENCIA MATERNIDAD	DIAS INCAPACIDAD	DIAS VACACIONES	DIAS LICENCIA REMUNERADA	DIAS LICENCIA NO REMUNERADA	DIAS SUSPENSION TEMPORAL	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	ENVIADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1													0	30	$1,500,000	0.16000	$240.000	$0	$0	Septiembre - 2023	71485208	05/10/2023	SI
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1													0	30	$1,500,000	0.04000	$60.000	$0	$0	Septiembre - 2023	71485208	05/10/2023	SI
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1													0	30	$1,500,000	0.05960	$104.400	$0	$0	Septiembre - 2023	71485208	05/10/2023	SI
EPS005	Sanitas EPS	1													0	30	$1,500,000	0.04000	$60.000	$0	$0	Octubre - 2023	71485208	05/10/2023	SI

El presente certificado se expide a los 30 días del mes Octubre de 2023

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELIMANI	ELIMANI CL 63a #081468	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213257067	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	213827174	9401551027	E	2023/10/19	2023/10/11	BANCO BBVA COLOMBIA	0	$11,817,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																							PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	vsp	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	cod	sus	inc	lic	tar	tdp	tap	dot	pri	rei	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ELIMANI (21 Afiliados)																											$37,866,000	$4,112,920			$37,866,000	$4,513,200			$39,284,400	$1,579,400				$37,866,000	$0	$0		$11,817,000
Centro de Trabajo: YAPA (21 Afiliados)																											$37,866,000	$4,112,920			$37,866,000	$4,513,200			$39,284,400	$1,579,400				$37,866,000	$0	$0		$11,817,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (21 Afiliados)																											$37,866,000	$4,112,920			$37,866,000	$4,513,200			$39,284,400	$1,579,400				$37,866,000	$0	$0		$11,817,000
1	CC	7193437												X												23032	18	$1,351,787	$160,700	23032	30	$1,351,787	$59,280	CCF24	30	$1,351,787	$80,136	14-25	30	$1,351,787	6.960%	$87,309	30	$0	$0	N	$386,400
2	CC	4189999																								23032	18	$1,168,800	$140,640	23032	30	$1,168,800	$46,488	CCF24	30	$1,168,800	$69,648	14-25	30	$1,168,800	6.960%	$81,809	30	$0	$0	N	$339,200
3	CC	1699436				X																			X	23032	15	$3,000,000	$460,800	23032	15	$3,000,000	$120,000	CCF24	15	$3,000,000	$180,000	14-25	15	$3,000,000	6.960%	$208,800	15	$0	$0	N	$972,800
4	CC	1106395890			E																					23033	26	$1,560,000	$239,640	CCF24	26	$1,560,000	$62,400	CCF24	26	$1,560,000	$62,400	14-25	26	$1,560,000	6.960%	$108,604	26	$0	$0	N	$483,800
5	CC	1015434185																								23033	30	$2,800,000	$430,052	CCF24	30	$2,800,000	$112,000	CCF24	30	$2,800,000	$112,000	14-25	30	$2,800,000	6.960%	$194,900	28	$0	$0	N	$836,900
6	CC	1077431048																								23033	30	$4,000,000	$614,080	CCF24	30	$4,000,000	$160,000	CCF24	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	6.960%	$278,400	28	$0	$0	N	$1,228,480
7	CC	1031076008																						X		23027	5	$856,667	$131,580	CCF24	5	$284,667	$10,700	CCF24	5	$284,667	$10,700	14-25	5	$284,667	0.000%	$0	5	$0	$0	N	$153,100
8	CC	1031076008																								23020	25	$1,331,334	$215,480	CCF24	25	$1,331,334	$53,400	CCF24	25	$1,331,334	$53,400	14-25	25	$1,331,334	6.960%	$92,700	23	$0	$0	N	$413,180
9	PT	1084868																								23030	30	$1,160,000	$165,698	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	N	$339,298
10	CC	1031161861												X												23030	30	$1,251,787	$180,740	CCF24	30	$1,251,787	$50,200	CCF24	30	$1,251,787	$50,200	14-25	30	$1,251,787	6.960%	$87,300	30	$0	$0	N	$368,400
11	CC	1192720061												X												23030	30	$1,251,787	$180,740	CCF24	30	$1,251,787	$50,200	CCF24	30	$1,251,787	$50,200	14-25	30	$1,251,787	6.960%	$87,300	30	$0	$0	N	$368,400
12	CC	1124923932																								23030	30	$6,000,000	$1,920,000	CCF24	30	$6,000,000	$240,000	CCF24	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	N	$1,917,600
13	CC	1016159963																								23109	30	$1,500,000	$240,000	CCF24	30	$1,500,000	$60,000	CCF24	30	$1,500,000	$60,000	14-25	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	N	$464,400
14	CC	1052396753																								23028	30	$2,500,000	$400,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	N	$774,000
15	CC	1122677131				X																			X	23028	3	$316,000	$50,560	CCF24	3	$316,000	$12,640	CCF24	3	$212,054	$8,482	14-25	3	$316,000	6.960%	$18,196	3	$0	$0	N	$89,908
16	CC	1193163788			X									X												23028	16	$1,057,534	$169,200	CCF24	16	$1,057,534	$42,300	CCF24	16	$1,057,534	$42,300	14-25	16	$1,057,534	6.960%	$73,598	16	$0	$0	N	$327,398
17	CC	1023907206				X																			X	23114	4	$154,667	$24,800	CCF24	4	$154,667	$6,200	CCF24	4	$201,334	$8,000	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	4	$0	$0	N	$51,900
18	PT	1018147			X																					23028	18	$696,800	$111,488	CCF24	18	$696,800	$27,900	CCF24	18	$696,800	$27,900	14-25	18	$696,800	6.960%	$48,500	18	$0	$0	N	$215,788
19	CC	1049718855				X																			X	23030	22	$858,667	$136,180	CCF24	22	$858,667	$34,180	CCF24	22	$905,334	$36,200	14-25	22	$858,667	6.960%	$59,800	22	$0	$0	N	$265,780
20	CC	1048064915												X												23030	1	$38,667	$6,180	CCF24	1	$38,667	$0	CCF24	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.000%	$0	1	$0	$0	N	$6,200
21	CC	1048064915			X																					23030	17	$657,334	$105,180	CCF24	17	$657,334	$26,300	CCF24	17	$657,334	$26,300	14-25	17	$657,334	6.960%	$45,800	17	$0	$0	N	$203,580
22	CC	1031031257												X												23030	30	$1,251,787	$200,180	CCF24	30	$1,251,787	$50,200	CCF24	30	$1,251,787	$50,200	14-25	30	$1,251,787	6.960%	$87,300	30	$0	$0	N	$388,080
23	CC	1193131830			X																					23030	20	$4,000,000	$640,000	CCF24	20	$4,000,000	$160,000	CCF24	20	$4,000,000	$160,000	14-25	20	$4,000,000	6.960%	$278,400	19	$0	$0	N	$1,238,400
Total		Afiliados(21)																									$37,866,000	$6,117,920			$37,866,000	$1,513,200			$39,284,400	$1,579,400				$37,866,000	$0	$0		$11,817,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Ecomerado SENA e ICBF
NIT 901449617	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMAR	ILUMAR CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213753092	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	213827174	949761127	E	2023/10/19	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$11,817,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$6,117,900	$0	$0	$6,117,900
COLFONDOS	23-01	800,227,940	4	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$24,800	$0	$0	$24,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	$4,135,000	$0	$0	$4,135,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,718,100	$0	$0	$1,718,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$2,615,000	$0	$0	$2,615,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	21	$2,615,000	$0	$0	$2,615,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$1,570,400	$0	$0	$1,570,400
COMFENSAR	CCF24	860,066,942	7	21	$1,570,400	$0	$0	$1,570,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				21	$1,513,700	$0	$0	$1,513,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	4	$214,700	$0	$0	$214,700
COMFENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$150,200	$0	$0	$150,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,000	$0	$0	$112,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$156,500	$0	$0	$156,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$186,300	$0	$0	$186,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$245,200	$0	$0	$245,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$402,400	$0	$0	$402,400
TOTAL				21	$11,817,000	$0	$0	$11,817,000

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	8. OBJETO	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

10. PERSONAL [illegible]

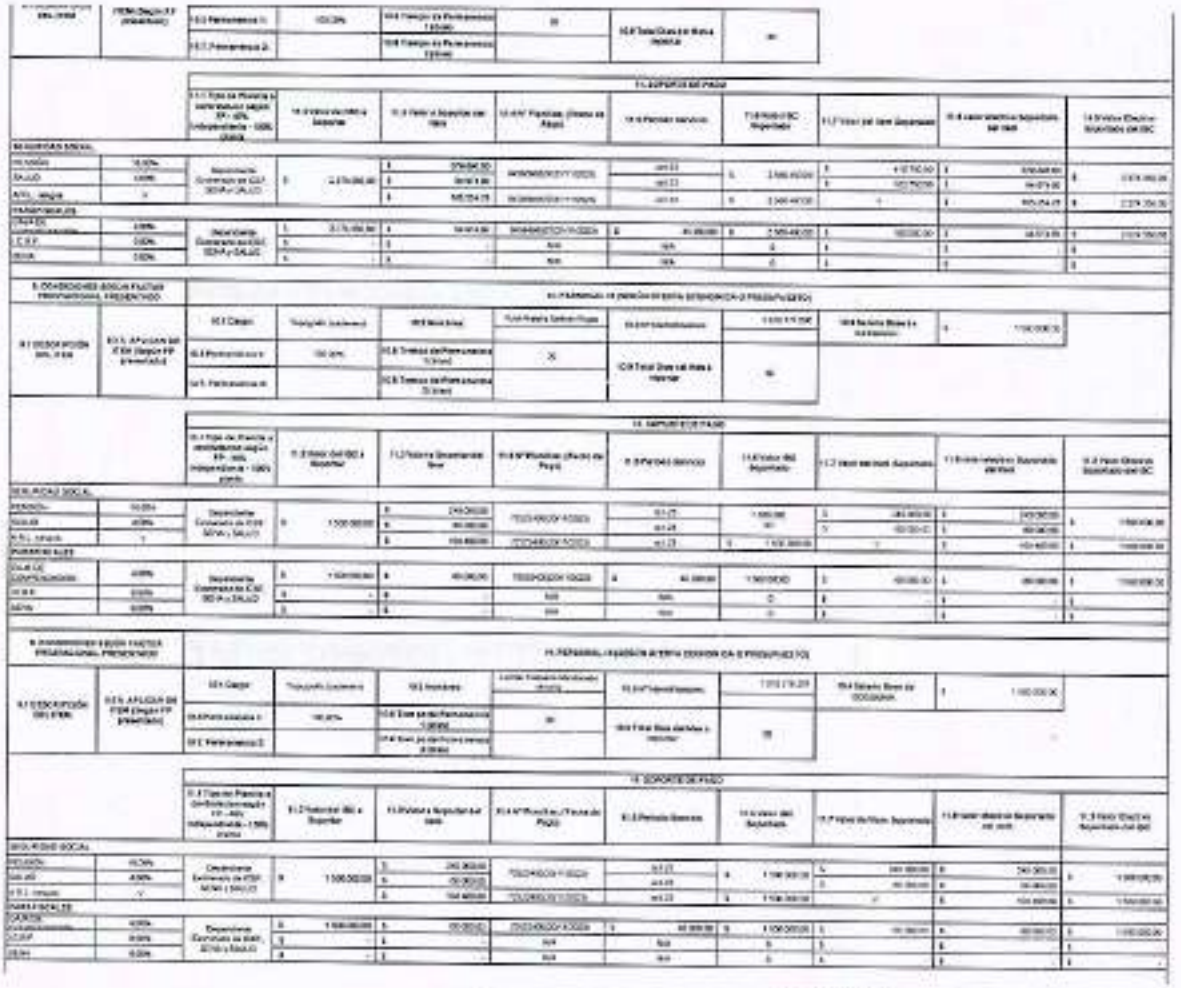
10.1 Cargo	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]

11. SOPORTES DE PAGO [illegible]

SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	[illegible]	Independiente [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
SALUD	[illegible]			$ [illegible]		[illegible]		$ [illegible]	$ [illegible]	
A.R.L. Riesgo	x			$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]		$ [illegible]	$ [illegible]
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	[illegible]	Dependiente [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
ICBF	[illegible]		$	$	N/A	N/A			$	$
SENA	[illegible]		$	$	N/A	N/A			$	$

[illegible]

24178



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80100825	WILSON ALEXANDER AREVALO VENEGAS	Cra 79AA #3a-67 sur	3115368400	a3arevalo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	3 – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	1	10/15/2023	71979494	$531,900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	187,900	0		0		0	0	0	0	187,900	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	240,000	0	0	0	0	0	0		240,000	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	830603790-5	104,400				104,400	0	0	104,400			1,344	104,400	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 ESE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	187,900	187,900
Pensión	1	240,000	240,000
Riesgos Laborales	1	104,400	104,400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
INFV	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	531,300	531,300

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

24477

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	88113623	WILSON ALEXANDER AREVALO VENEGAS		Cra 75#9-45a-67 sur	3115185432	a.arevalo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	ERC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	1	10/10/2023	71579454	$531.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	Cotizante exonerado de pago de aportes Ley 1607 de 2012	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotizante no aportante	Cód. ADM	IBC APF	Cotización	Tarifa Empleador	Tarifa Aportante	Fondo pensiones de solidaridad	Fondo pensiones subcuentas	Días Cot. EPS	IBC EPS	Cotización EPS	Días Cot. 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	88113623	AREVALO VENEGAS WILSON ALEXANDER																					28/10	1.900.800	240.000	0	0	0	0	28/28	1.900.800	167.988	1/1	1.900.800	1	156.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213751097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	277745838	9159933902	Y	2023/11/21	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$778,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

Nro	EMPLEADO Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILLIMANI (15 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,180,000		$778,800		$0	$0		$778,800
Centro de Trabajo: VAPA (15 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,180,000		$778,800		$0	$0		$778,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (15 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,180,000		$778,800		$0	$0		$778,800
1	CC	79786602	ACOSTA POSSOS JOSE ANDRES	X	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	14-25	1	$80,000	6.960%	$5,600	0	$0	$0	No	$5,600
2	CC	9207302	ARGUELLES DURAN JOSE MISAEL		0	$0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	1227408	ARCHILA MENDIETA OMAR HUMBERTO		0	$0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	1030624816	AREVALO ALEXANDER	X	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
5	CC	80080629	AREVALO TORRES NELSON ALEXANDER		0	$0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CE	1064 1536	BARRETO TICUA NELSON DANIEL	X	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
7	CC	79654951	DOMINGUEZ CARLOS ANDRES	X	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
8	CC	79817201	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO		0	$0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	1076 10657	MARTINEZ TALLE LUIS GIOVANNY	X	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
10	CC	79720424	MEDINA OSORIO ELI AMORO	X	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
11	CC	79788620	MORCIA PAMPLONA JAIME ALEXANDER		0	$0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	14-25	28	$2,480,000	6.960%	$142,100	0	$0	$0	No	$142,100
12	CC	46379818	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA		0	$0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
13	CC	1 7388514	SALDARRIAGA MEDINA EDWIN ANDRES	X	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
14	CC	74353807	SUAREZ LUNA FREDDY		0	$0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
15	CC	80824499	TRIVIÑO RIVERA JUAN RICARDO		0	$0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total Afiliados(15)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,180,000		$778,800		$0	$0		$778,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213751097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	277745838	9159933902	Y	2023/11/21	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$778,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$778,800	$0	$0	$778,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	15	$778,800	$0	$0	$778,800
TOTAL				15	$778,800	$0	$0	$778,800

2023/11/15 11:31 AM

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **CAMILO ANDRES BELTRAN CORTES** identificado(a) con **CC** número **80771975** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 10 - 2023 y 11 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	VSP RECLUSIONADA	VSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	CANCELO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar	1	0	30	$3,000,000	0.04000	$120,000	$0	$0	Octubre - 2023	72522405	20/11/2023	SI
230301	Porvenir	1	0	30	$3,000,000	0.16000	$480,000	$0	$0	Octubre - 2023	72522405	20/11/2023	SI
14-33	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	0	30	$3,000,000	0.06960	$208,800	$0	$0	Octubre - 2023	72522405	20/11/2023	SI
EPS005	Sanitas EPS	1	0	30	$3,000,000	0.04000	$120,000	$0	$0	Noviembre - 2023	72522405	20/11/2023	SI

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Noviembre de 2023

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
NIT 901568477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213152063	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	235480854	5458889827	E	2023/11/21	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$30,797,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Cotiz	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ILLIMANI (17 Afiliados)						$24,416,683	$2,615,500			$24,416,683	$1,369,300			$24,998,824	$1,392,700			$24,416,683		$2,376,800		$0	$0		$30,797,500
Centro de Trabajo: YAPA (17 Afiliados)						$24,416,683	$2,615,500			$24,416,683	$1,369,300			$24,998,824	$1,392,700			$24,416,683		$2,376,800		$0	$0		$30,797,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (17 Afiliados)						$24,416,683	$2,615,500			$24,416,683	$1,369,300			$24,998,824	$1,392,700			$24,416,683		$2,376,800		$0	$0		$30,797,500
1	CC	7193427	BARRETO CARDON FERNANDO	23029 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS034	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,600	30	$0	$0	$0	$259,200
2	PT	2455956	BAGONA SILVESTRE JOSE HUMBERTO	23030 1	1	$38,667	$6,200	ESSC24	1	$38,667	$0	CCF24	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.000%	$0	1	$0	$0	$0	$6,200
3	PT	2455956	BAGONA SILVESTRE JOSE HUMBERTO	23030 2	2	$77,334	$9,300	ESSC24	2	$77,334	$0	CCF24	2	$77,334	$0	14-25	2	$77,334	0.000%	$0	2	$0	$0	$0	$9,300
4	PT	2455956	BAGONA SILVESTRE JOSE HUMBERTO	23030 27	27	$1,044,000	$167,100	ESSC24	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	6.960%	$72,700	27	$0	$0	$0	$323,400
5	CC	1186595103	CAPERA PEDRAZA DIANA FERNANDA	23030 20	20	$1,800,000	$288,000	EPS013	20	$1,800,000	$72,000	CCF24	20	$1,800,000	$72,000	14-25	20	$1,800,000	6.960%	$125,300	20	$0	$0	$0	$557,300
6	CC	1276429155	CASTILLO SIERRA DIANA MILENA	23030 1	1	$93,333	$14,900	EPS041	1	$93,334	$3,800	CCF24	1	$93,334	$3,800	14-25	1	$93,333	0.000%	$0	1	$0	$0	$0	$22,600
7	CC	1276429155	CASTILLO SIERRA DIANA MILENA	23030 29	29	$2,706,667	$433,000	EPS010	29	$2,706,667	$108,300	CCF24	29	$2,706,667	$108,300	14-25	29	$2,706,667	6.960%	$188,400	29	$0	$0	$0	$839,100
8	CC	1077415249	CUESTA PALACIOS TERRY TATIS	23030 30	30	$4,000,000	$640,000	EPS010	30	$4,000,000	$160,000	CCF24	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	6.960%	$278,400	30	$0	$0	$0	$1,238,400
9	CC	1030736856	DURANGO VARGAS LUIS HERBEY	23013 15	15	$800,000	$128,000	EPS034	15	$800,000	$32,000	CCF24	15	$1,053,333	$42,200	14-25	15	$800,000	6.960%	$55,700	15	$0	$0	$0	$253,900
10	PT	3106845	GAMBOA ZAMORA CARLOS JAVIER	23013 28	28	$1,160,000	$185,600	EPS034	28	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	28	$1,160,000	6.960%	$80,600	30	$0	$0	$0	$359,000
11	CC	80174903	GUARIN AGUDELO KEVINS ALFONSO	23013 30	30	$1,160,000	$185,600	EPS034	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,600	30	$0	$0	$0	$359,000
12	CC	1193720084	IQUIRA GARCIA ANGIE TATIANA	23030 1	1	$116,000	$18,600	EPS034	1	$116,000	$4,700	CCF24	1	$159,180	$6,400	14-25	1	$116,000	6.960%	$8,100	1	$0	$0	$0	$41,800
13	CC	1076523582	LOPEZ RINCON CARLOS ANDRES	23030 30	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS002	30	$6,000,000	$240,000	CCF24	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	$0	$1,917,600
14	CC	7918364	NAVARRO ESTUPIÑAN JHON FREDDY	23030 8	8	$400,000	$64,000	EPS017	8	$400,000	$16,000	CCF24	8	$585,440	$23,500	11-25	8	$400,000	6.960%	$27,900	8	$0	$0	$0	$331,400
15	CC	1052396716	NORIEGA CASTRO ARBELIDES PAOLA	23030 30	30	$2,500,000	$400,000	EPS008	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	$0	$774,000
16	CC	79932908	RODRIGUEZ LADINO LUIS ORLANDO	23030 30	30	$1,856,000	$297,000	EPS003	30	$1,856,000	$74,200	CCF24	30	$1,856,000	$74,200	14-25	30	$1,856,000	6.960%	$129,200	30	$0	$0	$0	$574,800
17	PT	3431639	SANCHEZ ORTEGA RICARDO ANDRES	23013 30	30	$1,160,000	$185,600	EPS067	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,600	30	$0	$0	$0	$359,000
18	CC	1040844918	TAVARES GIRALDO JONATHAN ESTEVEN	23030 1	1	$38,667	$6,200	EPS002	1	$38,667	$0	CCF24	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.000%	$0	1	$0	$0	$0	$6,200
19	CC	1040844918	TAVARES GIRALDO JONATHAN ESTEVEN	23030 29	29	$1,121,334	$179,500	EPS002	29	$1,121,334	$44,900	CCF24	29	$1,121,334	$44,900	14-25	29	$1,121,334	6.960%	$78,100	29	$0	$0	$0	$347,400
20	CC	1026595612	TIQUE APARICIO YEISON DAVID	23030 1	1	$38,667	$6,200	EPS008	1	$38,667	$0	CCF24	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.000%	$0	1	$0	$0	$0	$6,200
21	CC	1026595612	TIQUE APARICIO YEISON DAVID	23030 29	29	$1,146,001	$183,400	EPS008	29	$1,146,001	$45,900	CCF24	29	$1,146,001	$45,900	14-25	29	$1,146,001	6.960%	$79,800	29	$0	$0	$0	$355,000
22	CC	1116010030	ZAMBRANO REYES EDWIN ALBEIRO	23030 30	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS001	30	$6,000,000	$240,000	CCF24	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	$0	$1,917,600
Total Afiliados(17)						$24,416,683	$2,615,500			$24,416,683	$1,369,300			$24,998,824	$1,392,700			$24,416,683		$2,376,800		$0	$0		$30,797,500

2023/11/14 05:29 PM

24120

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901660427	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213252867	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	1754488864	90660427	E	2023/11/21	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$10,757,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				17	$5,619,500	$0	$0	$5,619,500
COLFONDOS	230001	800,227,940	6	1	$64,000	$0	$0	$64,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$3,452,100	$0	$0	$3,452,100
PROTECCION	230201	800,225,739	0	6	$2,103,400	$0	$0	$2,103,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$2,376,000	$0	$0	$2,376,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	17	$2,376,000	$0	$0	$2,376,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,392,700	$0	$0	$1,392,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	17	$1,392,700	$0	$0	$1,392,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				17	$1,369,300	$0	$0	$1,369,300
CAPITAL SALUD	EPSC36	900,298,372	9	4	$129,500	$0	$0	$129,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$145,900	$0	$0	$145,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$41,800	$0	$0	$41,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,100	$0	$0	$112,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$134,400	$0	$0	$134,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$204,900	$0	$0	$204,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$286,400	$0	$0	$286,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$314,300	$0	$0	$314,300
TOTAL				17	$10,757,500	$0	$0	$10,757,500

2023/11/14 05:29 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901569417	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 180 COTIZANTES	ILLIMANI	K LLIMANI CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213757093	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Hora	Valor
2023-10	2023-11	275480854	1405899317	E	2023/11/21	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$10,257,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILLIMANI (17 Afiliados)						$34,416,665	$5,619,900			$34,416,665	$1,169,300			$34,998,834	$1,392,700			$34,416,665		$1,376,000		$0	$0		$10,257,500
Centro de Trabajo: YAPA (17 Afiliados)						$34,416,665	$5,619,900			$34,416,665	$1,169,300			$34,998,834	$1,392,700			$34,416,665		$1,376,000		$0	$0		$10,257,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (17 Afiliados)						$34,416,665	$5,619,900			$34,416,665	$1,169,300			$34,998,834	$1,392,700			$34,416,665		$1,376,000		$0	$0		$10,257,500
1	CC	7796117	ALBERTO GARZON FERNANDO	23009 1	30	$1,160,000	$185,600	EPSC34	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	N	$359,200
2	PT	2389998	ALMANZA SILVESTRE JOSE HUMBERTO	23009 1	1	$38,667	$6,200	EPSC24	1	$38,667	$0	CCF14	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.000%	$0	1	$0	$0	N	$6,200
3	PT	2389998	ALMANZA SILVESTRE JOSE HUMBERTO	23009 1	2	$77,334	$9,300	EPSC24	2	$77,334	$0	CCF14	2	$77,334	$0	14-25	2	$77,334	0.000%	$0	2	$0	$0	N	$9,300
4	PT	2389998	ALMANZA SILVESTRE JOSE HUMBERTO	23009 1	27	$1,044,000	$167,100	EPSC24	27	$1,044,000	$41,800	CCF14	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	6.960%	$72,700	27	$0	$0	N	$333,400
5	CC	1006091580	CASTRO PULIDO DANIA YOHANNA	23009 1	30	$1,800,000	$288,000	EPSC10	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-25	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	30	$0	$0	N	$557,300
6	CC	1015428189	CASTILLO CUERVAL DANIA KARINA	23009 1	1	$90,334	$15,800	EPSC10	1	$90,334	$3,600	CCF24	1	$90,334	$3,600	14-25	1	$90,334	0.000%	$0	1	$0	$0	N	$22,600
7	CC	1015428189	CASTILLO CUERVA DANIA KARINA	23010 1	29	$2,706,667	$451,200	EPSC10	29	$2,706,667	$108,300	CCF05	29	$2,706,667	$108,300	14-25	29	$2,706,667	6.960%	$188,400	29	$0	$0	N	$856,200
8	CC	1072435248	CUESTA PALACIOS YENNY PAULINA	23010 1	30	$4,800,000	$840,000	EPSC10	30	$4,800,000	$192,000	CCF05	30	$4,800,000	$192,000	14-25	30	$4,800,000	6.960%	$334,100	30	$0	$0	N	$1,558,100
9	CC	1010735055	DURANGO VARGAS LUIS HARLEY	23009 1	15	$800,000	$133,200	EPSC34	15	$800,000	$32,000	CCF24	15	$1,051,330	$42,100	14-25	15	$800,000	6.960%	$55,700	15	$0	$0	N	$257,900
10	PT	5136548	ZAMUDIO ZANDRA CARLOS MANUEL	23009 1	30	$1,160,000	$185,600	EPSC02	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	N	$359,200
11	CC	80134983	GARZON HIDALGO HENRY ALFONSO	23009 1	30	$1,160,000	$185,600	EPSC34	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	N	$359,200
12	CC	1192728894	FIGUERA VARGAS JHON SEBASTIAN	23009 1	1	$116,000	$18,600	EPSC34	1	$116,000	$4,700	CCF24	1	$209,100	$12,600	14-25	1	$116,000	6.960%	$5,100	1	$0	$0	N	$41,000
13	CC	1129520180	LOPEZ RINCON CARLOS ANDRES	23009 1	30	$6,000,000	$1,080,000	EPS005	30	$6,000,000	$240,000	CCF24	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	N	$1,977,600
14	CC	1013107964	SACRISTAN GUTIERREZ JHON JESUS	23009 1	8	$400,000	$64,000	EPS010	8	$400,000	$16,000	CCF24	8	$553,337	$33,300	14-25	8	$400,000	6.960%	$27,900	8	$0	$0	N	$121,400
15	CC	1001376753	MORENO CASTRO HEBLEDDY PAOLA	23010 1	30	$2,500,000	$400,000	EPS010	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	N	$774,000
16	CC	79712306	RODRIGUEZ LACHICO LUIS EDILBERTO	23010 1	30	$1,856,000	$297,000	EPS002	30	$1,856,000	$74,200	CCF24	30	$1,856,000	$74,200	14-25	30	$1,856,000	6.960%	$129,200	30	$0	$0	N	$574,600
17	PT	5871139	SANCHEZ CORTES RICHARD ANDRES	23009 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	N	$359,200
18	CC	1030844916	TABARES CIRALDO JONATAN ESTIVEN	23009 1	1	$38,667	$6,200	EPS010	1	$38,667	$0	CCF24	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.000%	$0	1	$0	$0	N	$6,200
19	CC	1030844916	TABARES CIRALDO JONATAN ESTIVEN	23009 1	29	$1,121,334	$179,500	EPS010	29	$1,121,334	$44,900	CCF24	29	$1,121,334	$44,900	14-25	29	$1,121,334	6.960%	$78,100	29	$0	$0	N	$347,400
20	CC	1026159817	TEQUE ANDRADE YEISON DAVID	23009 1	1	$38,667	$6,200	EPS009	1	$38,667	$0	CCF24	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.000%	$0	1	$0	$0	N	$6,200
21	CC	1026159817	TEQUE ANDRADE YEISON DAVID	23009 1	29	$1,146,015	$183,400	EPS009	29	$1,146,015	$45,900	CCF24	29	$1,146,015	$45,900	14-25	29	$1,146,015	6.960%	$79,800	29	$0	$0	N	$355,000
22	CC	1119532819	ZAMBRANO REYES EDWIN ALBEIRO	23009 1	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS005	30	$6,000,000	$240,000	CCF24	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	N	$1,917,600
Total		Afiliados(17)				$34,416,665	$5,619,900			$34,416,665	$1,169,300			$34,998,834	$1,392,700			$34,416,665		$2,376,800		$0	$0		$45,757,300

2023/11/14 05:29 PM

9480

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Encargado SENA e ICBF
1[illegible]7	1	CONSORCIO PAPA	B - APORTANTES DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA, D.E.	3213737897	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	0[illegible]4	9[illegible]7	E	2023/11/21	2023/11/14	BANCO BANCOLOMBIA	0	$10,727,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				17	$9,619,500	$0	$0	$9,619,500
COLFONDOS	23100I	800,227,940	6	1	$64,000	$0	$0	$64,000
PORVENIR	23030I	800,224,808	8	10	$3,452,100	$0	$0	$3,452,100
PROTECCION	23020I	800,229,739	0	6	$2,103,400	$0	$0	$2,103,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$2,376,000	$0	$0	$2,376,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	17	$2,376,000	$0	$0	$2,376,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,392,700	$0	$0	$1,392,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	17	$1,392,700	$0	$0	$1,392,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				17	$1,359,300	$0	$0	$1,359,300
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	4	$129,500	$0	$0	$129,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$145,900	$0	$0	$145,900
COOSALUD MOVILIDAD	EPSC24	900,226,715	5	1	$41,800	$0	$0	$41,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,100	$0	$0	$112,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$134,400	$0	$0	$134,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$204,900	$0	$0	$204,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$286,400	$0	$0	$286,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$314,300	$0	$0	$314,300
TOTAL				17	$10,727,500	$0	$0	$10,727,500

2023/11/14 05:29 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901618477	1	CONSORCIO KAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUNAM	ILUNAM CRRA 9 80 LIVIAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213252087	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	325888866	945898327	E	2023/11/21	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$10,291,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES		PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILUNAM (17 Afiliados)						$34,416,665	$3,619,500			$34,416,665	$1,369,900			$34,998,824	$1,392,700			$34,416,665		$2,376,000		$0	$0		$10,757,600
Centro de Trabajo: VIPA (17 Afiliados)						$34,416,665	$3,619,500			$34,416,665	$1,369,900			$34,998,824	$1,392,700			$34,416,665		$2,376,000		$0	$0		$10,757,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (17 Afiliados)						$34,416,665	$3,619,500			$34,416,665	$1,369,900			$34,998,824	$1,392,700			$34,416,665		$2,376,000		$0	$0		$10,757,600
1	CC	7791423	BARRETO GARZON FERNANDO	23000 1	30	$1,160,000	$185,600	EPSC34	30	$1,160,000	$46,400	COF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	N	$359,200
2	PT	6983458	MADERA SILVESTRE JOSE HUMBERTO	23000 1	1	$38,667	$6,200	ESGC24	1	$38,667	$0	COF24	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.000%	$0	1	$0	$0	N	$6,200
3	PT	6983458	MADERA SILVESTRE JOSE HUMBERTO	23000 1	2	$77,334	$12,400	ESGC24	2	$77,334	$0	COF24	2	$77,334	$0	14-25	2	$77,334	0.000%	$0	2	$0	$0	N	$12,400
4	PT	6983458	MADERA SILVESTRE JOSE HUMBERTO	23000 1	27	$1,044,000	$167,500	ESGC24	27	$1,044,000	$41,800	COF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	6.960%	$72,700	27	$0	$0	N	$323,400
5	CC	1106915300	CABRERA PRADA DIANA YOHANISA	23000 1	30	$1,800,000	$288,800	EPSC34	30	$1,800,000	$72,000	COF24	30	$1,800,000	$72,000	14-25	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	30	$0	$0	N	$557,100
6	CC	1015421691	CASTILLO GUERRA DIANA ELENA	23000 1	1	$93,334	$15,000	ESGC24	1	$93,334	$3,700	COF24	1	$93,334	$3,700	14-25	1	$93,334	0.000%	$0	1	$0	$0	N	$22,400
7	CC	1015421691	CASTILLO GUERRA DIANA ELENA	23000 1	29	$2,706,667	$433,100	ESGC24	29	$2,706,667	$108,300	COF24	29	$2,706,667	$108,300	14-25	29	$2,706,667	6.960%	$188,400	29	$0	$0	N	$838,100
8	CC	1077435245	CUESTA PALACIOS HENRY YAIRA	23000 1	30	$4,000,000	$640,000	ESGC24	30	$4,000,000	$160,000	COF24	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	6.960%	$278,400	30	$0	$0	N	$1,238,400
9	CC	1030714858	DURANGO VARGAS LUIS HORLEY	23000 1	15	$800,000	$128,000	EPSC34	15	$800,000	$32,000	COF24	15	$1,053,333	$42,200	14-25	15	$800,000	6.960%	$55,700	15	$0	$0	N	$247,900
10	CC	5106648	GARZON CARDOZA CARLOS JAVIER	23000 1	30	$1,160,000	$185,600	ESGC24	30	$1,160,000	$46,400	COF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	N	$359,200
11	CC	80874903	GARZON MOGOLLON RAFAEL ALFONSO	23000 1	30	$1,160,000	$185,600	ESGC24	30	$1,160,000	$46,400	COF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	N	$359,200
12	CC	1192128000	QUIÑA VARGAS JHON TELLER	23000 1	1	$116,000	$18,600	ESC34	1	$116,000	$4,700	COF24	1	$159,334	$38,400	14-25	1	$116,000	6.960%	$8,100	1	$0	$0	N	$45,800
13	CC	1129522682	LOPEZ RINCON CARLOS ANDRES	23000 1	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS034	30	$6,000,000	$240,000	COF24	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	N	$1,917,600
14	CC	79181964	MORALES GUTIERREZ JHON FREDDY	23000 1	8	$400,000	$64,000	EPS037	8	$400,000	$16,000	COF24	8	$583,411	$23,300	14-25	8	$400,000	6.960%	$27,900	8	$0	$0	N	$131,400
15	CC	1032476753	MORENO CASTRO HERNANDEZ PAULA	23000 1	30	$2,500,000	$400,000	EPS008	30	$2,500,000	$100,000	COF24	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	N	$774,000
16	CC	79781758	RODRIGUEZ LEMUS LUIS ORLANDO	23000 1	30	$1,896,000	$297,000	EPS009	30	$1,896,000	$54,300	COF24	30	$1,896,000	$54,300	14-25	30	$1,896,000	6.960%	$129,300	30	$0	$0	N	$574,800
17	PT	6983458	SANCHEZ ORTEGA RICHARD ANDRES	23000 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	COF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	N	$359,200
18	CC	1140844908	TABARES GIRALDO YOHAITAN ESTIVEN	23000 1	1	$38,667	$6,200	EPS037	1	$38,667	$0	COF24	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.000%	$0	1	$0	$0	N	$6,200
19	CC	1140844908	TABARES GIRALDO YOHAITAN ESTIVEN	23000 1	29	$1,121,334	$179,500	EPS037	29	$1,121,334	$44,900	COF24	29	$1,121,334	$44,900	14-25	29	$1,121,334	6.960%	$78,000	29	$0	$0	N	$347,400
20	CC	1036991857	TIQUE AMPARO YESSICA DANIS	23000 1	1	$38,667	$6,200	EPS008	1	$38,667	$0	COF24	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.000%	$0	1	$0	$0	N	$6,200
21	CC	1036991857	TIQUE AMPARO YESSICA DANIS	23000 1	29	$1,116,315	$183,400	EPS008	29	$1,116,315	$45,900	COF24	29	$1,116,315	$45,900	14-25	29	$1,116,315	6.960%	$79,800	29	$0	$0	N	$355,000
22	CC	1110531830	ZAMBRANO REYES EDWIN ALBERTO	23000 1	30	$6,000,000	$1,008,000	EPS002	30	$6,000,000	$240,000	COF24	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	N	$1,917,600
Total Afiliados(17)						$34,416,665	$5,619,500			$34,416,665	$1,369,900			$34,998,824	$1,392,700			$34,416,665		$2,376,000		$0	$0		$10,757,600

2023/11/14 05:29 PM

24181

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901469477	1	CONVERCID VAPA	B - APORTS DE 200 COTZANTES	ELIANAR	ELIANAR OLIDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213757097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias mora	Valor
2023-10	2023-11	275480864	94588R327	E	2023/11/21	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$10,757,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				17	$5,619,500	$0	$0	$5,619,500
COLFONDOS	23001	800,227,940	6	1	$64,000	$0	$0	$64,000
PORVENIR	23002	800,224,808	8	10	$3,452,100	$0	$0	$3,452,100
PROTECCION	23003	800,229,739	0	6	$2,103,400	$0	$0	$2,103,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$2,376,000	$0	$0	$2,376,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	17	$2,376,000	$0	$0	$2,376,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,392,700	$0	$0	$1,392,700
COMFENSAR	CCF24	860,066,942	7	17	$1,392,700	$0	$0	$1,392,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				12	$1,369,300	$0	$0	$1,369,300
CAPITAL SALUD	EPSC54	900,298,372	9	4	$129,500	$0	$0	$129,500
COMFENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$145,900	$0	$0	$145,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$41,800	$0	$0	$41,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,100	$0	$0	$112,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$134,400	$0	$0	$134,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$204,900	$0	$0	$204,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$286,400	$0	$0	$286,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$314,300	$0	$0	$314,300
TOTAL				17	$10,757,500	$0	$0	$10,757,500

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	CENDERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14372857	FREDDY SUAREZ LUNA		CLL 152 # 6-65	8112257	freddysuarez19@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	1	22/11/2023	72622207	951.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	250.000	0		0		0	0	1.500	0	251.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23801	Porvenir	800224808-8	320.000	0	0	0	0	0	2.000	0	322.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Dias 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	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGC, LINA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	251.500
Pensión	1	320.000	322.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	570.000	573.500

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

24182

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	RECONOCIMIENTO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7437285T	FREDDY GUAREZ LUNA		CLL 152 # 9-80	8132257	freddyguarez12@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DMA/CAMPO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DMA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					CMPC4000	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	1	22/11/2023	12602207	3573.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	TDH	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sueldo	Extranjero	Cotiz. pensión	Tarifa	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL		COD CPF	IBC APF	Días cotiz.	Valor Adic. a Afiliado	Valor Adic. Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	COD EPS	IBC EPS	Días cotiz. / Valor UPC	COD ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Días cotiz.	TDA tipo CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	7437285T	SUAREZ LUNA FREDDY	1	0		N																	250301	3.000.000	30	0	0	0	0	EPS038	3.000.000	30.000				0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901469427	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213753067	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	277743838	94569809	Y	2023/11/21	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$778,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILLIMANI (15 Afiliados)					0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0			$11,100,000		$778,800		$0	$0		$778,800
Centro de Trabajo: YAPA (15 Afiliados)					0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0			$11,100,000		$778,800		$0	$0		$778,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (15 Afiliados)					0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0			$11,100,000		$778,800		$0	$0		$778,800
1	CC	79784881	ACOSTA POSADA JOSE ANDRES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	1	$38,800	6.960%	$2,600	0	$0	$0	No	$2,600
2	CC	4187582	ANGARITA ESPAÑA JOSE RAFAEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	7187019	ARCINIEGAS HERRERA OMAR ANTONIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	1030522435	AREVALO GIOVANNI	X X	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
5	CC	80180625	AREVALO PINILLA WILSON ALEXANDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	20	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	1256536	BARRETO TIZNES WILSON DARIO	X	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
7	CC	79854454	BENAVIDES CARLOS ANDRES	X	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
8	CC	79517232	LOPEZ HERNANDEZ JAIRO G.		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	80119657	MARTINEZ CALLE LUIS EDGAR JAIRO	X X	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
10	CC	79738424	MOLINA OSORIO ALEXANDER	X	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
11	CC	79784632	MURCIA PANQUEVA JAIME ALEXANDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,400,000	6.960%	$167,300	0	$0	$0	No	$167,300
12	CC	44079908	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
13	CC	1030556	SALDARRIAGA BEDOYA EDWIN AYDREY	X X	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
14	CC	3232497	SANCHEZ LUNA FREDDY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
15	CC	80069559	TRONCOSO RIVERA JUAN RICARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total Afiliados(15)					0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0			$11,100,000		$778,800		$0	$0		$778,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901469427	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213753067	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	277743838	94569809	Y	2023/11/21	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$778,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$778,800	$0	$0	$778,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	15	$778,800	$0	$0	$778,800
TOTAL				15	$778,800	$0	$0	$778,800

2023/11/15 11:31 AM

24/54

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 7178612		PUREDA PAMPLONA JAIME ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 69 #127 05 Torre 9 Apto 504	BOGOTA-BOGOTA D.C.	8107229	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	2959726619	94579331413	1	2023/11/09	2023/11/22	BANCOLOMBIA	13	$596,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 7178612	PUREDA JAIME ALEXANDER	23030	30	$2,030,000	$324,800	EPS005	30	$2,030,000	$243,600		0	$0	$0	14-25	30	$2,030,000	$10,600	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$2,030,000	$324,800			$2,030,000	$243,600			$0	$0			$2,030,000	$10,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,800	$4,200	$0	$329,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$324,800	$4,200	$0	$329,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$200	$0	$10,800
COLMENA	14-25	800,226,175	5	1	$10,600	$200	$0	$10,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$253,600	$3,300	$0	$257,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$253,600	$3,300	$0	$257,100
TOTAL				1	$589,200	$7,700	$0	$596,900

2023/11/22 09:56 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9016669107	1	CONSORCIO KAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CRUZA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213752007	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	27774538	5481930902	Y	2023/11/21	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$778,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ILUMANI (15 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,100,000		$778,800		$0	$0		$778,800
Centro de Trabajo: KAPA (15 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,100,000		$778,800		$0	$0		$778,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (15 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,100,000		$778,800		$0	$0		$778,800
1	CC	79194583	[illegible]	X	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	1	$80,000	6.960%	$5,600	0	$0	$0	1%	$5,600
2	CE	4009582	[illegible]		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	1%	$80,800
3	CC	2021965	[illegible]		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	1%	$80,800
4	CC	1030624436	[illegible]	X X	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	1%	$80,800
5	CC	80400629	[illegible]		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	1%	$2,700
6	CC	1030553186	[illegible]	X	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	1%	$80,800
7	CC	79584450	[illegible]	X	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	1%	$10,800
8	CC	79597372	[illegible]		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	1%	$10,800
9	CC	80418457	[illegible]	X X	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	1%	$80,800
10	CC	79583424	[illegible]	X	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	1%	$2,700
11	CC	79598633	[illegible]		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	1%	$10,800
12	CC	1127910108	[illegible]		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,800,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	1%	$167,100
13	CC	1128010116	[illegible]	X X	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	1%	$80,800
14	CC	24372892	[illegible]		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	1%	$2,700
15	CC	80004955	[illegible]		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	1%	$80,800
Total Afiliados(15)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,100,000		$778,800		$0	$0		$778,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9016669107	1	CONSORCIO KAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CRUZA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213752007	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	27774538	5481930902	Y	2023/11/21	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$778,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$778,800	$0	$0	$778,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	15	$778,800	$0	$0	$778,800
TOTAL				15	$778,800	$0	$0	$778,800

24/30

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **LISMAR ROSSANA MALDONADO MEDINA** identificado(a) con **CC** número **1010218201** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 10 - 2023 y 11 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	ACTIVO	TDC	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS COT	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION VOLUNTARIA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO	PAGO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1														0	30	$1,600,000	0.04000	$64,000	$0	$0	Octubre - 2023	72522405	20/11/2023	SI
230301	Porvenir	1														0	30	$1,600,000	0.16000	$256,000	$0	$0	Octubre - 2023	72522405	20/11/2023	SI
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1														0	30	$1,600,000	0.06960	$111,400	$0	$0	Octubre - 2023	72522405	20/11/2023	SI
EPS005	Sanitas EPS	1														0	30	$1,600,000	0.04000	$64,000	$0	$0	Noviembre - 2023	72522405	20/11/2023	

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Noviembre de 2023

Este documento esta clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA o ICBF
CC 25071312		LOPEZ HERNANDEZ MARIELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 25 No 8 este-161 casa 80	CAUCA-CUMBINAMARCA	3147452068	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	2725859	940864937	I	2023/11/20	2023/11/14	BANCOLOMBIA	0	$1,895,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,600,000	$952,000			$5,600,000	$700,000			$0	$0			$5,600,000	$242,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,600,000	$952,000			$5,600,000	$700,000			$0	$0			$5,600,000	$242,600		$0	$0
Ciudad: CAUCA Depto: CUMBINAMARCA (1 Afiliados)					$5,600,000	$952,000			$5,600,000	$700,000			$0	$0			$5,600,000	$242,600		$0	$0
1	CC	25071312	LOPEZ MARIELO	14	$5,600,000	$952,000	[illegible]	30	$5,600,000	$700,000		0	$0	$0	14-11	30	$5,600,000	$242,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$5,600,000	$952,000			$5,600,000	$700,000			$0	$0			$5,600,000	$242,600		$0	$0

2023/11/11 09:43 PM

24/45

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 76037972		LOPEZ HERNANDEZ MARCELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 25 No 8 este-161 casa 60	CAUCA-CUREMANARCA	3147452080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	222595189	94086493377	I	2023/11/20	2023/11/14	BANCOLOMBIA	0	$1,895,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	+ SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$952,000	$0	$0	$952,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$952,000	$0	$0	$952,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,600	$0	$0	$243,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$243,600	$0	$0	$243,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700,000	$0	$0	$700,000
SANITAS	EPS005	830,251,440	6	1	$700,000	$0	$0	$700,000
TOTAL				1	$1,895,600	$0	$0	$1,895,600

2023/11/11 09:43 PM

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901668527	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213752097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	227745818	945893902	Y	2023/11/23	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$778,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Cant	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILUMANI (15 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,160,800		$778,800		$0	$0		$778,800
Centro de Trabajo: YAPA (15 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,160,800		$778,800		$0	$0		$778,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (15 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,160,800		$778,800		$0	$0		$778,800
1	CC	1[illegible]4883	ACOSTA POSADA JOSE ARMAS	X	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	1	$80,000	6.960%	$5,600	0	$0	$0	No	$5,600
2	CC	4[illegible]503	ARGUETTES DURAN JOSE ARMAS		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	1[illegible]519	ARCOS GUARNIZO DIANA ROMARY		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	1[illegible]436	AREVALO ALEXANDER	X X	6	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
5	CC	8[illegible]629	AREVALO TORRADO WILSON ALEXANDER		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	1[illegible]316	ARRIETA TEJADA WILSON DARIEL	X	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
7	CC	1[illegible]950	BOHORQUEZ CARLOS ANDRES	X	8	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
8	CC	1[illegible]382	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	1[illegible]863	MARTINEZ CALLE LUIS GIOVANNI	X X	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
10	CC	2[illegible]404	MEDINA OSORIO ALEJANDRO	X	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
11	CC	2[illegible]468	PALACIOS PAMPLONA JAIME ALEXANDER		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,000	0	$0	$0	No	$167,000
12	CC	4[illegible]868	RINCON ALVARADO MILENA MARGARITA		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
13	CC	1[illegible]816	SALDARRIAGA BUSTOS EDWIN ANDRES	X X	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
14	CC	2[illegible]857	SUAREZ LEIVA FREDDY		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
15	CC	8[illegible]555	TRIANA OSSA RIVERA JUAN RICARDO		0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total Afiliados(15)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,160,800		$778,800		$0	$0		$778,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901668527	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213752097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	227745818	945893902	Y	2023/11/23	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$778,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$778,800	$0	$0	$778,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	15	$778,800	$0	$0	$778,800
TOTAL				15	$778,800	$0	$0	$778,800

2023/11/15 11:31 AM

29/66

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	4207592	JOSE MANUEL ANCHIPITA DURAN		CALLE 12 C 71 C 01 CASAS 24 A	3209886	[illegible]3213@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	1	07/11/2023	72271068	$354.000	

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	Compensar EPS	860066942-7	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	440.000	0	0	0	0	0	0		440.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Ante Cotizado	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	99.000	0	0	99.000	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Aportadas	Valor antes de ICBF, ESAP, ESP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	350.000
Pensión	1	440.000	440.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	99.000	99.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	884.000	884.000

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	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	42007582	JOSE MIGAEL ANDARITA DURAN		CALLE 12 C 71 C 91 CASAS 28 A	3209366	miguel1273@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Empleador dependiente			BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / APE: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-10	1	07/11/2023	705719681	$884.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Pensionado	Cotiz. exonerado	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	CUOTAS	TDG CPP	IBC AFP	Cot. sanción	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Aportante	Retiro por edad de vejez/invalidez	Pensión parcial de invalidez/vejez	Cód. EPS	IBC EPS	Cot. sanción EPS	Cód. ARL	IBC ARL	Fecha ret Riesgo	Indicación	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070582	ANDARITA DURAN JOSE MIGAEL	1	0			N																28,14	2.400.000	445.800	0	0	0	0	EPS038	2.400.000	362.000		0		0	109	2.800.000	96.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

2483

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901469427	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELEMAR	KLIMARI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213737897	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	2971456888	9458903902	Y	2023/11/21	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$778,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																								PENSION			SALUD			CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Ingreso	Retiro	Traslado desde otra EPS	Traslado a otra EPS	Traslado desde otra Caja	Traslado a otra Caja	Traslado desde otra ARL	Traslado a otra ARL	Variación permanente de salario	Variación transitoria de salario	Licencia no remunerada	Licencia remunerada	Suspensión temporal	Incapacidad general	Incapacidad laboral	Aporte voluntario	Variación centros de trabajo	Cambio tipo cotizante	Cambio tipo de aportante	Cambio de ciudad	Cambio de departamento	Cambio de actividad económica	Cambio de modalidad	Cambio de riesgo	Cambio de clase	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	TDC	Aporte	Codigo	Dias	IBE	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ELEMAR (15 Afiliados)																													$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,180,000		$778,800		$0	$0		$778,800
Centro de Trabajo: VAPA (15 Afiliados)																													$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,180,000		$778,800		$0	$0		$778,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (15 Afiliados)																													$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,180,000		$778,800		$0	$0		$778,800
1	CC	74794083	ACOSTA PERALTA JOSE ANDRES	X																									0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$80,000	6.960%	$5,568	0	$0	$0	No	$5,600
2	CC	4387581	ARGARITA DIMAR JOSE ANGEL																										0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	19	$1,140,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
3	CC	7129618	ARDILA ALBARRACIN DAVID JOHANNY																										0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	19	$1,140,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
4	CC	1098382416	AREVALO ALEXANDER	X	X																								0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
5	CC	80180629	AREVALO PEREGAS WILSON ALEXANDER																										0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	19	$1,140,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
6	CC	1136533626	ARRIETA TETAY WILSON DANIEL	X																									0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
7	CC	79894901	BERMUDEZ CARLOS ANDRES	X																									0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
8	CC	71691382	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO																										0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	19	$1,140,000	6.960%	$80,000	0	$0	$0	No	$80,000
9	CC	79930667	MARTINEZ CALLE LUIS GERARDO	X	X																								0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
10	CC	79720424	MOLINA OSORIO JULIAN DAVID	X																									0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
11	CC	79744848	MURCIA PORTILLA JAIME ALEXANDER																										0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
12	CC	1047918102	ROBLEDO ALVARADO NATALIA MARGARITA																										0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
13	CC	37255535	SALDARRIAGA MEDINA EDITH JANETH	X	X																								0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
14	CC	94331857	SUAREZ LOPEZ FREDDY																										0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
15	CC	80015155	TROMPIZ ROPERO JUAN RICARDO																										0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total		Afiliados(15)																											$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,180,000		$778,800		$0	$0		$778,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901469427	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELEMAR	KLIMARI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213737897	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	2971456888	9458903902	Y	2023/11/21	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$778,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$778,800	$0	$0	$778,800
COLMENA	14-23	800,226,175	3	15	$778,800	$0	$0	$778,800
TOTAL				15	$778,800	$0	$0	$778,800

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	40378618	NATALIA MARGARITA RIVCON ALVARADO	CRA 18 B 35 83 APTO 201	8135947	NATERIVCON@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Dependiente			BOGOTA, D. C.	BOGOTA, D.C.	N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPD
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	1	03/10/2023	71295589	$1.037.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo 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	447.000	0		0		0	0	0	0	447.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	572.200	0	0	0	0	0	0		572.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.700				18.700	0	0	18.700			187	18.700	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Aportantes/Cotizantes Reportadas	Valor antes de IVC, LRA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	447.000	447.000
Pensión	1	572.200	572.200
Riesgos Laborales	1	18.700	18.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.037.900	1.037.900

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

21/10/

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ENUMERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	46379918	NATALIA MARGARITA RINCON ALVARADO		CRA 18 # 95-69 APTO 201	6105947	NATSRINCON@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Dependiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO APORTADO				1	0
2023-10	2023-10	1	02/10/2023	71255188	TOTAL A PAGAR	
					$1.037.900	

DETALLE POR COTIZANTE

Información Cotizante							Información Novedades																Pensión							Salud			Riesgos Laborales				CCF			Parafiscales					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Portería	Tarifa	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Actividad	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Información	Cód. AFP	IBC AFP	Días Cot AFP	Valor(es) Adicional(es)	Valor(es) no Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días/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	46379918	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA	NO	C			X																	25-14	3.556.000	30	0	0	0	0	EPS005	3.556.000	448.000	14-01	3.574.000	1	16.000		0	0	0	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901469477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMAR	ILUMAR CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213252087	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	227145838	9458843902	Y	2023/11/21	2023/11/15	BANCO BAVIVIENDA	0	$778,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																								PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre																										Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILUMAR (15 Afiliados)																													$0			$0					$15,180,800		$778,800			$0	$0		$778,800
Centro de Trabajo: YAPA (15 Afiliados)																													$0			$0					$15,180,800		$778,800			$0	$0		$778,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (15 Afiliados)																													$0			$0					$15,180,800		$778,800			$0	$0		$778,800
1	CC	79780381	ACOSTA POLANIA JOSE MIGUEL			X																							0	$0	$0	0	$0	$0			14-25	1	$808,000	6.960%	$0	0	$0	$0	$0		$0
2	CC	1030580	ARCANTA FABIAN JOSE MIGUEL																										0	$0	$0	0	$0	$0			14-25	30	$1,300,000	6.960%	$180,800	0	$0	$0	$0		$180,800
3	CC	7127618	ARCHILA MENDIETA OMAR JOHANNY																										0	$0	$0	0	$0	$0			14-25	30	$1,300,000	6.960%	$180,800	0	$0	$0	$0		$180,800
4	CC	1010021435	AREVALO ALEJANDER	X	X																								0	$0	$0	0	$0	$0			14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	$0		$2,700
5	CC	80400673	AREVALO HENECIS NELSON ALEJANDER																										0	$0	$0	0	$0	$0			14-25	30	$1,300,000	6.960%	$180,800	0	$0	$0	$0		$180,800
6	CC	11365336	ARRIETA TOLEDO NELSON DANIEL	X																									0	$0	$0	0	$0	$0			14-25	4	$104,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	$0		$10,800
7	CC	79854050	BONILLA QUEZADA CARLOS ANDRES	X																									0	$0	$0	0	$0	$0			14-25	4	$104,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	$0		$10,800
8	CC	79977372	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO																										0	$0	$0	0	$0	$0			14-25	30	$1,300,000	6.960%	$180,800	0	$0	$0	$0		$180,800
9	CC	80400662	MARTINEZ CALLE LUIS GIOVANNY	X	X																								0	$0	$0	0	$0	$0			14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	$0		$2,700
10	CC	79720414	MEDINA ORDOÑEZ ALEJANDRO	X																									0	$0	$0	0	$0	$0			14-25	4	$104,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	$0		$10,800
11	CC	79788132	MORCIA PANQUEVA JHON ALEXANDER																										0	$0	$0	0	$0	$0			14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	$0		$167,100
12	CC	46379818	RINCON ALVARADO NATALIA ALEJANDRA																										0	$0	$0	0	$0	$0			14-25	30	$1,300,000	6.960%	$180,800	0	$0	$0	$0		$180,800
13	CC	1030581116	SUESCUN MESA EDWIN ANDRES	X	X																								0	$0	$0	0	$0	$0			14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	$0		$2,700
14	CC	79332897	VELASCO VERA FREDDY																										0	$0	$0	0	$0	$0			14-25	30	$1,300,000	6.960%	$180,800	0	$0	$0	$0		$180,800
15	CC	80026555	VERGARA RIVERA JUAN RICARDO																										0	$0	$0	0	$0	$0			14-25	30	$1,300,000	6.960%	$180,800	0	$0	$0	$0		$180,800
Total Afiliados(15)																													$0	$0		$0	$0				$15,180,800		$778,800			$0	$0		$778,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901469477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMAR	ILUMAR CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213252087	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	227145838	9458843902	Y	2023/11/21	2023/11/15	BANCO BAVIVIENDA	0	$778,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$778,800	$0	$0	$778,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	15	$778,800	$0	$0	$778,800
TOTAL				15	$778,800	$0	$0	$778,800

2023/11/15 11:31 AM

24189

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-06, 07:32:18 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1057357174

Periodo Cotización 202310 **Periodo Servicio** 202310

Cliente:

PAGADA 2023-10-06 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA				
Documento	CC 7227618	**Dirección**	CL 53B #19 - 05 APTO 503		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3400833		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 7227618		**Residente**		**Extranjero**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ARCHILA MENDOZA OMAR JOHANNY	11001000 - 11	000000001	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	Tipo cotizante	Días	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
IGE	IRL	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTE	IRP	SUS	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTE	IRP				Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte EPS	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																													0	30	30	$2,400,000	230301		16 %	$2,400,000	$384,000	$0	$0	EPS017		12.5 %	$2,400,000	$300,000	$0	14-29	1	2.436 %	$2,400,000	$58,500	CCF01	0.0 %	$2,400,000	$14,400	0 %	$0	0 %	$0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 58.500	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 756.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146969 - 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!

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901569477	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CALLE BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213713097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	277745838	9450830902	Y	2023/11/21	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$778,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILUMANI (15 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,180,081		$778,800		$0	$0		$778,800
Centro de Trabajo: VAPA (15 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,180,081		$778,800		$0	$0		$778,800
Ciudad: BOGOTA Depar: BOGOTA D.E. (15 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,180,081		$778,800		$0	$0		$778,800
1	CC	79764063	JACHTA ROZADA JOSE ANDRES		0	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	1	$82,800	6.960%	$5,600	0	$0	$0	No	$5,600
2	CC	1020783	MIGUERTA DUBAR JOSE MISAEL		0	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	7221418	ARCHILA MENDIETA OMAR LEONARDO		0	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	1094923406	ARENALO ALEXANDER	X	0	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
5	CC	80000829	ARENALO YENEGAS WILSON ALEXANDER		0	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	13961026	ARRIETA TUZZIO WILSON DANIEL	X	0	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
7	CC	79854451	BOHORQUEZ CARLOS ANDRES	X	0	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
8	CC	13871392	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO		0	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	79540657	MARTINEZ CUELLO LUIS GREGORIO	X	0	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
10	CC	79728424	MOLINA CUCHICO EDGARDO	X	0	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	4	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
11	CC	79788632	PARDO PANTOJA JORGE ALEXANDER		0	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,480,000	6.960%	$172,700	0	$0	$0	No	$172,700
12	CC	46378868	RINCON ALVARADO PATRICIA MARGARITA		0	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
13	CC	79788536	SALDARRIAGA REDONDO EDWIN ANDRES	X	0	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	1	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
14	CC	79777897	SUAREZ LEIVA FREDDY		0	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
15	CC	80826999	TRIVIÑO RIVERA JUAN RICARDO		0	$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total Afiliados(15)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,180,081		$778,800		$0	$0		$778,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901569477	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CALLE BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213713097	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	277745838	9450830902	Y	2023/11/21	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$778,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$778,800	$0	$0	$778,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	15	$778,800	$0	$0	$778,800
TOTAL				15	$778,800	$0	$0	$778,800

2023/11/15 11:31 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901469827	1	CONSORCIO YAPA	B - MAYOR DE 200 COTIZANTES	ALEMAN	ALEMAN CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213750987	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	235480864	94469827	E	2023/11/13	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$60,797,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingreso, retiro, vsp, sln, ige, irl, vst, avp, cor, vac, ler, lma, vac, ausencia, if, cap	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ALEMANA (17 Afiliados)						$36,416,600	$5,819,500			$34,416,600	$5,369,500			$36,998,824	$1,392,700			$34,416,600		$1,376,000		$0	$0		$60,797,500
Centro de Trabajo: YAPA (17 Afiliados)						$36,416,600	$5,819,500			$34,416,600	$5,369,500			$36,998,824	$1,392,700			$34,416,600		$1,376,000		$0	$0		$60,797,500
Ciudad: BOGOTA, Depto: BOGOTA D.E. (17 Afiliados)						$36,416,600	$5,819,500			$34,416,600	$5,369,500			$36,998,824	$1,392,700			$34,416,600		$1,376,000		$0	$0		$60,797,500
1	CC	7191437	MARIETO GUARIN FERNANDO	23000 1	28	$1,160,000	$185,600	EPS019	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	0.9685	$60,900	30	$0	$0	N	$397,200
2	PT	4589708	MADRIA NIL PASTRE JOSE HUMBERTO	23000 1	1	$38,667	$6,200	EPS034	1	$38,667	$0	CCF24	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.0005	$0	1	$0	$0	N	$6,200
3	PT	4589708	MADRIA NIL PASTRE JOSE HUMBERTO	23000 2	2	$77,334	$9,300	EPS034	2	$77,334	$0	CCF24	2	$77,334	$0	14-25	2	$77,334	0.0005	$0	2	$0	$0	N	$9,300
4	PT	4589708	MADRIA NIL PASTRE JOSE HUMBERTO	23000 3	27	$1,044,000	$167,400	EPS034	27	$1,044,000	$41,800	CCF24	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	0.9685	$42,700	27	$0	$0	N	$253,400
5	CC	1136195800	KAPERA PRADA DIANA YOHANNA	23000 4	20	$1,800,000	$288,000	EPS017	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-25	30	$1,800,000	0.9685	$73,800	30	$0	$0	N	$433,800
6	CC	1001428430	CASTILLO GUERRA DIANA HELENA	23000 1	1	$93,334	$15,000	EPS018	1	$93,334	$3,800	CCF24	1	$93,334	$3,800	14-25	1	$93,334	0.0005	$0	1	$0	$0	N	$22,600
7	CC	1001428430	CASTILLO GUERRA DIANA HELENA	23000 5	29	$2,706,667	$435,100	EPS018	29	$2,706,667	$108,300	CCF24	29	$2,706,667	$108,300	14-25	29	$2,706,667	0.9685	$108,800	29	$0	$0	N	$652,100
8	CC	1001428430	CASTILLO GUERRA DIANA HELENA	23000 6	30	$4,000,000	$648,000	EPS018	30	$4,000,000	$160,000	CCF24	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	0.9685	$161,000	30	$0	$0	N	$1,208,400
9	CC	1001428430	CASTILLO GUERRA DIANA HELENA	23000 7	15	$600,000	$121,000	EPS034	15	$600,000	$24,000	CCF24	15	$1,001,333	$40,100	14-25	15	$600,000	0.9685	$21,700	15	$0	$0	N	$207,800
10	PT	1006665	SANDOVAL ZAPATA CARLOS JAVIER	23000 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS018	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	0.9685	$60,800	30	$0	$0	N	$339,200
11	CC	80174903	CARDOZO MEDELLIN MICHAEL ALFONSO	23000 2	30	$1,160,000	$185,600	EPS034	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	0.9685	$60,800	30	$0	$0	N	$339,200
12	CC	1192732804	RIVERA VARGAS JHON TEILOR	23000 3	8	$116,000	$18,600	EPS034	3	$116,000	$4,700	CCF24	3	$259,384	$10,400	14-25	3	$116,000	0.9685	$6,100	4	$0	$0	N	$41,800
13	CC	1129013981	LOPEZ ARCOS CARLOS ANDRES	23000 4	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS002	30	$6,000,000	$240,000	CCF24	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	0.9685	$417,600	30	$0	$0	N	$1,917,600
14	CC	79983964	SUTORES CASTIBLANCO JHON FREDDY	23000 5	8	$480,000	$84,800	EPS017	8	$480,000	$19,200	CCF24	8	$585,467	$23,500	14-25	8	$480,000	0.8685	$27,900	4	$0	$0	N	$155,400
15	CC	1023196736	MORENO CASTRO FREDI EDY RAMA	23000 6	30	$2,500,000	$450,000	EPS008	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	0.9685	$174,000	30	$0	$0	N	$824,000
16	CC	79721955	RODRIGUEZ LADINO LUIS EDUARDO	23000 7	30	$1,856,000	$297,000	EPS005	30	$1,856,000	$74,300	CCF24	30	$1,856,000	$74,300	14-25	30	$1,856,000	0.9685	$129,200	30	$0	$0	N	$574,800
17	PT	54301.19	SANCHEZ ORTEGA RICHARD ANDRES	23000 8	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	0.9685	$80,800	30	$0	$0	N	$359,200
18	CC	1040044158	TAMARIS GIRALDO JONATAN ESTEVEN	23000 1	1	$38,667	$6,200	EPS007	1	$38,667	$0	CCF24	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.0005	$0	1	$0	$0	N	$6,200
19	CC	1040044158	TAMARIS GIRALDO JONATAN ESTEVEN	23000 9	29	$1,121,334	$179,500	EPS007	29	$1,121,334	$44,900	CCF24	29	$1,121,334	$44,900	14-25	29	$1,121,334	0.9685	$78,100	29	$0	$0	N	$347,400
20	CC	1016551057	DIQUE ANDRADE YESSIN DAVID	23000 1	1	$38,667	$6,200	EPS036	1	$38,667	$0	CCF24	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.0005	$0	1	$0	$0	N	$6,200
21	CC	1016551057	DIQUE ANDRADE YESSIN DAVID	23000 10	29	$1,146,000	$183,400	EPS036	29	$1,146,000	$45,900	CCF24	29	$1,146,000	$45,900	14-25	29	$1,146,000	0.9685	$77,600	29	$0	$0	N	$355,000
22	CC	1118542830	ZAMBRANO REYES EDWIN ALBERTO	23000 11	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS002	30	$6,000,000	$240,000	CCF24	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	0.9685	$417,600	30	$0	$0	N	$1,917,600
Total Afiliados(17)						$36,416,600	$5,819,500			$34,416,600	$5,369,500			$36,998,824	$1,392,700			$34,416,600		$1,376,000		$0	$0		$60,797,500

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901698472	1	CONSORCIO KAPA	D - APORTANTES DE 200 COTIZANTES	ILUMAR	ILUMAR CRA 9A BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213759797	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	EPS418084	5458093237	E	2023/11/21	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$10,757,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 3)				17	$5,619,500	$0	$0	$5,619,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$64,000	$0	$0	$64,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$3,452,100	$0	$0	$3,452,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,103,400	$0	$0	$2,103,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$2,376,000	$0	$0	$2,376,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	17	$2,376,000	$0	$0	$2,376,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,392,700	$0	$0	$1,392,700
COMFENSAR	CCF24	860,066,942	7	17	$1,392,700	$0	$0	$1,392,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				17	$1,369,300	$0	$0	$1,369,300
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	4	$129,500	$0	$0	$129,500
COMFENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$145,900	$0	$0	$145,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$41,800	$0	$0	$41,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,100	$0	$0	$112,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$134,400	$0	$0	$134,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$204,900	$0	$0	$204,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$286,400	$0	$0	$286,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$314,300	$0	$0	$314,300
TOTAL				17	$10,757,500	$0	$0	$10,757,500

2023/11/14 05:29 PM

24/91

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CE	8000655	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA		CL 70A 57B 34	3206155	juanricardotroncoso@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
Única	1 – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CONTEO	
					REGISTROS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	1		72037707	$1.057.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	455.600	0		0		0	0	0	0	455.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Colfondos	800227540-5	583.000	0	0	0	0	0	0		583.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	800011953-6	19.100				19.100	0	0	19.100			191	19.100	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	455.600	455.600
Pensión	1	583.000	583.000
Riesgos Laborales	1	19.100	19.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
SENA	0	0	0
ESAP	0	0	0
TOTALES	3	1.057.500	1.057.500

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EMPLEADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80028555	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA		CL 79A 57B 34	3206165	juanricardotroncoso@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I		72697797	$1,097,500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sueldo	Estudiante	Cotiz. Exterior	Actividad	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante exonerado	Cód. APF	IBC APF	Retención	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Deducción / 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	80028555	TRONCOSO RIVERA JUAN RICARDO	SI	X			N							X										220.981	3.643.200	560.000	0	0	0	0	EPS038	3.643.200	436.000	14/23	3.643.200	I	19.100		0	0	0	0	0	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901668427	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMAR	ILUMAR CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213757897	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	277745838	94589309[illegible]	Y	2023/11/21	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$778,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre				Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL TEMPRANO (15 Afiliados)							15	$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,180,000		$778,800		$0	$0		$778,800
Centro de Trabajo: VAPA (15 Afiliados)							15	$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,180,000		$778,800		$0	$0		$778,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (15 Afiliados)							15	$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,180,000		$778,800		$0	$0		$778,800
1	CC	79764883	MONTA PINARA JOSE ANDRES	X		0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	14-23	1	$80,000	6.960%	$5,568	0	$0	$0	No	$5,600
2	CC	4187590	JAGARITA ENRIQUE JOSE MANUEL			0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	14-23	III	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	7227618	ARCILLA ANDRADA OMAR JOHNNY			0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	14-23	III	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	1000522136	AREVALO ALEXANDER	X	X	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	14-23	I	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
5	CC	80840629	AREVALO HERRERA WILSON ALEXANDER			0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	14-23	III	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
6	CC	1095936	ARRIETA TITIAS WILSON DANIEL	X		0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	14-23	II	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
7	CC	79854951	BONORQUEZ CARLOS ANDRES	X		0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	14-23	II	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
8	CC	1069731	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO			0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	14-23	III	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
9	CC	1076[illegible]657	MARTINEZ CALLE LUIS GIOVANNY	X	X	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	14-23	I	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
10	CC	79720434	MOLINA OSORIO ALEJANDRO	X		0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	14-23	II	$154,667	6.960%	$10,800	0	$0	$0	No	$10,800
11	CC	79788622	MURCIA PAMPLONA JUAN ALEXANDER			0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	14-23	III	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
12	CC	46379818	RINCON ALVARADO HAYDEE MARGARITA			0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	14-23	III	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
13	CC	1128[illegible]616	SUAREZ PINZON BERTH EDWIN ANDRES	X	X	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	14-23	I	$38,667	6.960%	$2,700	0	$0	$0	No	$2,700
14	CC	1[illegible]0[illegible]87	SUAREZ LUNA FREDDY			0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	14-23	III	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
15	CC	8092[illegible]6	TORRICOS RIVERA BRIAN RICARDO			0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	0	15	$0	$0	14-23	III	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total		Afiliados(15)					15	$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,180,000		$778,800		$0	$0		$778,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901668427	1	CONSORCIO VAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMAR	ILUMAR CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213757897	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	277745838	94589309[illegible]	Y	2023/11/21	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$778,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$778,800	$0	$0	$778,800
COLMENA	14-23	800,226,175	3	15	$778,800	$0	$0	$778,800
TOTAL				15	$778,800	$0	$0	$778,800

2023/11/15 11:31 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901668422	1	CONSORCIO VAPA	0 - ADMOS DE 200 COTIZANTES	ILLIANI	ILLIANI CIUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213752087	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Llenle	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	2754908184	1458898327	E	2023/11/21	2023/11/14	BANCO BAYVIVIENDA	0	$10,757,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILLIANI (17 Afiliados)							$34,416,683	$5,819,300			$34,416,683	$1,369,300			$34,998,824	$1,392,200			$34,416,683		$2,376,000					$10,757,500
Centro de Trabajo: VAPA (17 Afiliados)							$34,416,683	$5,819,300			$34,416,683	$1,369,300			$34,998,824	$1,392,200			$34,416,683		$2,376,000					$10,757,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (17 Afiliados)							$34,416,683	$5,819,300			$34,416,683	$1,369,300			$34,998,824	$1,392,200			$34,416,683		$2,376,000					$10,757,500
1	CC	1791427	BARRETO GARZON FERNANDO		23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS034	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	N	$359,200
2	PT	4965990	SIGORA SILVESTRE JOSE HUMBERTO	X	23020 1	1	$38,667	$4,700	EPS034	1	$38,667	$0	CCF14	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.000%	$0	1	$0	$0	S	$4,700
3	PT	4965990	SIGORA SILVESTRE JOSE HUMBERTO	X	23020 1	2	$77,334	$9,300	EPS034	2	$77,334	$0	CCF14	2	$77,334	$0	14-25	2	$77,334	0.000%	$0	2	$0	$0	S	$9,300
4	PT	4965990	SIGORA SILVESTRE JOSE HUMBERTO		23020 1	27	$1,044,000	$167,100	EPS034	27	$1,044,000	$41,800	CCF14	27	$1,044,000	$41,800	14-25	27	$1,044,000	6.960%	$72,700	27	$0	$0	S	$323,400
5	CC	1016025208	CANOSA PUAZA DIANA FERNANDA		23020 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF14	30	$1,800,000	$72,000	14-25	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	30	$0	$0	S	$557,300
6	CC	1015400183	CASTILLO BARRIA DIANA PILEDA	X	23020 1	1	$93,334	$15,000	EPS010	1	$93,334	$3,800	CCF14	1	$93,334	$3,800	14-25	1	$93,334	0.000%	$0	1	$0	$0	S	$22,800
7	CC	1015400183	CASTILLO BARRIA DIANA PILEDA		23020 1	29	$2,706,667	$433,100	EPS010	29	$2,706,667	$108,300	CCF14	29	$2,706,667	$108,300	14-25	29	$2,706,667	6.960%	$188,400	29	$0	$0	S	$838,100
8	CC	1077435548	CUESTA PALACIOS YEHIMI YULISA		23020 1	30	$4,800,000	$768,000	EPS037	30	$4,800,000	$192,000	CCF14	30	$4,800,000	$192,000	14-25	30	$4,800,000	6.960%	$334,400	30	$0	$0	S	$1,486,400
9	CC	1031170658	DURANGO VARGAS LAIS ARIBET	X	23020 1	15	$800,000	$128,000	EPS034	15	$800,000	$32,000	CCF14	15	$1,033,333	$41,300	14-25	15	$800,000	6.960%	$55,700	15	$0	$0	S	$257,000
10	PT	5104808	GUARDIA ZAMORA CARLOS JAVIER		23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	S	$359,200
11	CC	1031170658	GARZON MOSQUERA PEYHEI ALFONSO		23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS034	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	S	$359,200
12	CC	1193120084	IGUERA VARGAS PAOH TELOS	X	23020 1	1	$116,000	$18,600	EPS034	1	$116,000	$4,700	CCF14	1	$139,333	$5,600	14-25	1	$116,000	6.960%	$8,100	1	$0	$0	S	$43,300
13	CC	1129838982	LOPEZ RINCON CARLOS ANDRES		23020 1	30	$6,000,000	$1,920,000	EPS005	30	$6,000,000	$240,000	CCF14	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	S	$1,917,600
14	CC	1193839641	MARQUEZ QUIEBRECI JHON FREDDY	X	23020 1	8	$400,000	$64,000	EPS037	8	$400,000	$16,000	CCF14	8	$480,417	$19,200	14-25	8	$400,000	6.960%	$27,900	8	$0	$0	S	$127,100
15	CC	1032596710	MORENO CASTRO YESSELEEY PAOLA		23020 1	30	$2,500,000	$400,000	EPS008	30	$2,500,000	$100,000	CCF14	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	S	$774,000
16	CC	1121121788	RODRIGUEZ LADINO LAIS ORLEANS		23020 1	30	$1,856,000	$297,000	EPS005	30	$1,856,000	$74,200	CCF14	30	$1,856,000	$74,200	14-25	30	$1,856,000	6.960%	$129,200	30	$0	$0	S	$574,800
17	PT	5476139	SANCHEZ ORTEGA ADELARO JAIRAN		23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	S	$359,200
18	CC	1040044918	SUAREZ GARCIA DO ROMASUA ESTHEH	X	23020 1	1	$38,667	$4,700	EPS037	1	$38,667	$0	CCF14	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.000%	$0	1	$0	$0	S	$4,700
19	CC	1040044918	SUAREZ GARCIA DO ROMASUA ESTHEH		23020 1	29	$1,121,334	$179,400	EPS037	29	$1,121,334	$44,900	CCF14	29	$1,121,334	$44,900	14-25	29	$1,121,334	6.960%	$78,100	29	$0	$0	S	$347,400
20	CC	1036095057	TIQUE JARAMILLO JHON DAVID	X	23020 1	1	$38,667	$4,700	EPS008	1	$38,667	$0	CCF14	1	$38,667	$0	14-25	1	$38,667	0.000%	$0	1	$0	$0	S	$4,700
21	CC	1036095057	TIQUE JARAMILLO JHON DAVID	X	23020 1	29	$1,146,333	$183,400	EPS008	29	$1,146,333	$45,900	CCF14	29	$1,146,333	$45,900	14-25	29	$1,146,333	6.960%	$79,800	29	$0	$0	S	$355,000
22	CC	1118540803	ZAMBRANO REYES EDWIN ALBEIRO		23020 1	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS001	30	$6,000,000	$240,000	CCF14	30	$6,000,000	$240,000	14-25	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	S	$1,917,600
Total		Afiliados(17)					$34,416,683	$5,819,300			$34,416,683	$1,369,300			$34,998,824	$1,392,200			$34,416,683		$2,376,000		$0	$0		$10,757,500

2023/11/14 05:29 PM

29/93

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901469417	1	CONSORCIO YAPA	6 - MENOS DE 200 COTIZANTES	B.LENAN	B.LENAN CRA4 BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3213153297	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	375488861	94588981127	E	2023/11/21	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$10,757,500

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				17	$5,619,500	$0	$0	$5,619,500
COLFONDOS	230901	800,227,940	6	1	$64,000	$0	$0	$64,000
PORVENIR	230801	800,224,808	8	10	$3,452,100	$0	$0	$3,452,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,103,400	$0	$0	$2,103,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$2,376,000	$0	$0	$2,376,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	17	$2,376,000	$0	$0	$2,376,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,392,700	$0	$0	$1,392,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	17	$1,392,700	$0	$0	$1,392,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				17	$1,369,300	$0	$0	$1,369,300
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	4	$129,500	$0	$0	$129,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$145,900	$0	$0	$145,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$41,800	$0	$0	$41,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,100	$0	$0	$112,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$134,400	$0	$0	$134,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$204,900	$0	$0	$204,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$286,400	$0	$0	$286,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$314,300	$0	$0	$314,300
TOTAL				17	$10,757,500	$0	$0	$10,757,500

29/09

compensar | miplanilla.com

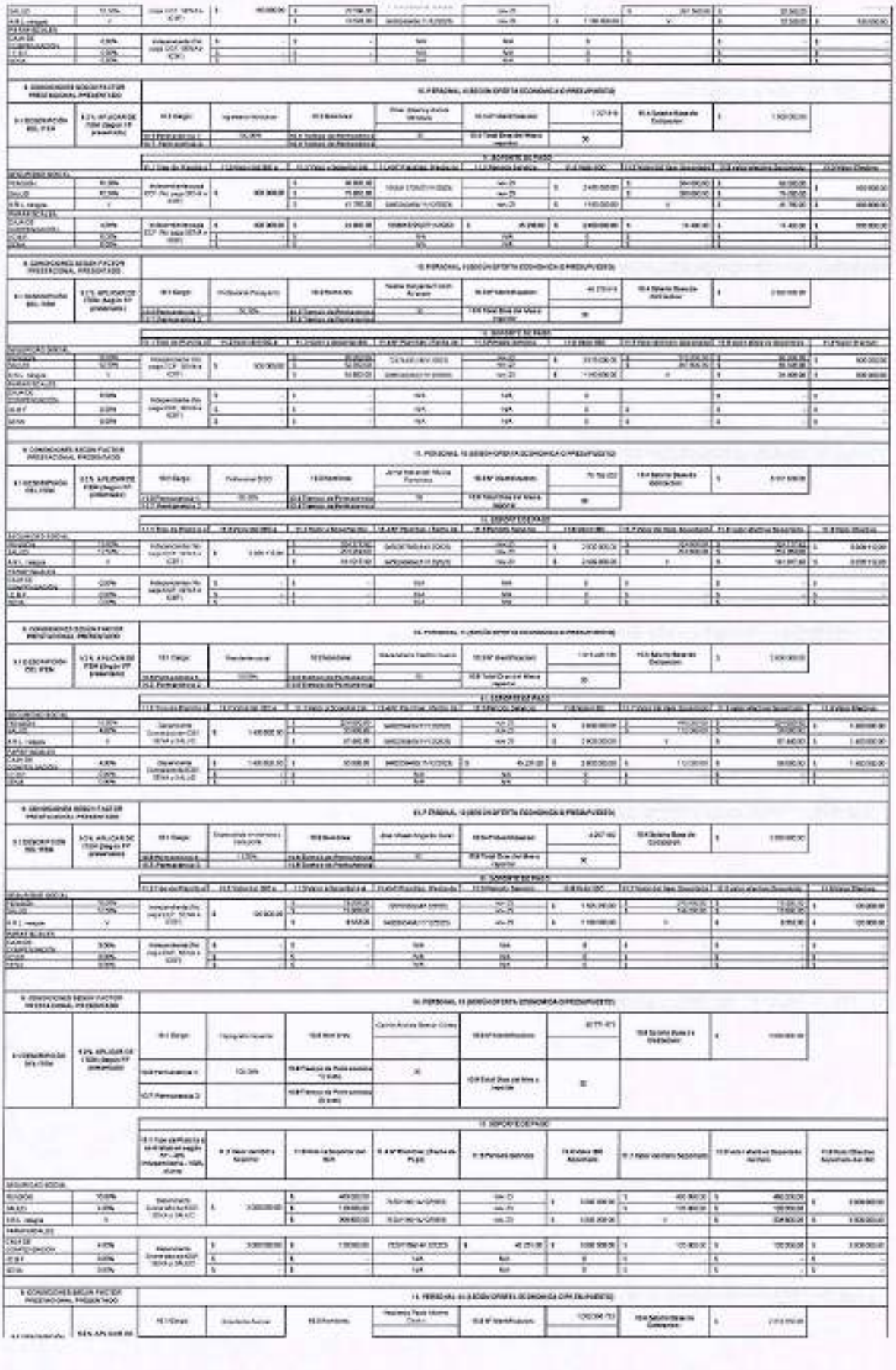
CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **YULDI NATALIA BELTRAN ROJAS** identificado(a) con **CC** número **1010177896** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 10 - 2023 y 11 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	DEPENDIENTE	ICO	ICV	ICETEX	AFC	VCT	VSP	TDE	TAE	CCF	SENA	ESAP	TEL	CORRESPONSALIA	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1													0	30	$1,600,000	0.16000	$256,000	$0	$0	Octubre - 2023	72522405	20/11/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1													0	30	$1,600,000	0.04000	$64,000	$0	$0	Octubre - 2023	72522405	20/11/2023	Si
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1													0	30	$1,600,000	0.00960	$111,400	$0	$0	Octubre - 2023	72522405	20/11/2023	Si
23005	Sanitas EPS	1													0	30	$1,600,000	0.04000	$64,000	$0	$0	Noviembre - 2023	72522405	20/11/2023	Si

El presente certificado se expide a los **21** dias del mes **Noviembre** de **2023**

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



[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

11. SOPORTE DE PAGO

SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SALUD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ARL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARAFISCALES										
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ICBF	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SENA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

10. PERSONAL [illegible] SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

11. SOPORTE DE PAGO

SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SALUD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ARL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARAFISCALES										
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ICBF	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SENA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

10. PERSONAL [illegible] SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

11. SOPORTE DE PAGO

SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SALUD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ARL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARAFISCALES										
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ICBF	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SENA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Personal 16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Subtotal		[illegible]	[illegible]	[illegible]

12. Observaciones

[illegible]

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80113622	WILSON ALEXANDER AREVALO VENEGAS	Cra 73#M 47a-87 sur	3115589432	a3arevalo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1--Independiente			BOGOTA, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	1	01/11/2023	1227#088	$531.980	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS030	Colsanitas EPS	860066942-7	187.580	0		0		0	0	0	0	187.580	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	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Reticulado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800063780-5	104.400				104.400	0	0	104.400			1.044	104.400	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	187.580	187.580
Pensión	1	240.000	240.000
Riesgos Laborales	1	104.400	104.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	531.980	531.980

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

24196

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	[illegible]	WILKIN ALEXANDER ARRIVILLO VENEGAS	Cra 75#W 45a-87 sur	3015389432	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Trabajador dependiente			BOGOTA, D. C.	BOGOTA, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	EPD
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	1	01/11/2023	72074988	$531.900	

DETALLE POR COTIZANTE

APORTACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Sueldo	Integral	Salario Alto	Días Cotizados	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	IBC APP	Cotización	Pensión Voluntaria Afiliado	Pensión Voluntaria Aportante	Fondo pensional de subsistencia	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Salud UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Caja de Compensación	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80150609	ARRIVILLO VENEGAS WILSON ALEXANDER	57	X			30																	25-11	1.038.000	240.000	0	0	0	0	EPS006	1.500.000	91.500	14-11	1.500.000	3	192.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213253097	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	330814578	9448240464	Y	2023/12/20	2023/12/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$870,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ILLIMANI (12 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,492,001		$870,100		$0	$0		$870,100
Centro de Trabajo: YAPA (12 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,492,001		$870,100		$0	$0		$870,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (12 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,492,001		$870,100		$0	$0		$870,100
1	CC	[illegible]	[illegible] DURAN JOSE ISRAEL			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
2	CC	[illegible]	ARCHILA MENDOZA OMAR JOHANNY			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	[illegible]	AREVALO VENEGAS NELSON ALEXANDER			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	[illegible]	ARRIETA TELLAS NELSON DANIEL	X		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	16	$618,667	6.960%	$43,100	0	$0	$0	No	$43,100
5	CC	[illegible]	BOHORQUEZ CARLOS ANDRES	X		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	16	$618,667	6.960%	$43,100	0	$0	$0	No	$43,100
6	CC	[illegible]	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
7	CC	[illegible]	MOLINA OSORIO ALEJANDRO	X		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	16	$618,667	6.960%	$43,100	0	$0	$0	No	$43,100
8	CC	[illegible]	PARDO [illegible] JAIME ALEXANDER			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
9	CC	[illegible]	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
10	CC	[illegible]	ROSAS [illegible] CONDE DAMIAN	X X		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	3	$116,000	6.960%	$8,100	0	$0	$0	No	$8,100
11	CC	[illegible]	SUAREZ LERA FREDDY			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
12	CC	[illegible]	TRONCOSO [illegible] JUAN RICARDO			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total	Afiliados(12)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,492,001		$870,100		$0	$0		$870,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901669477	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIMANI	ILLIMANI CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213253097	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	330814578	9448240464	Y	2023/12/20	2023/12/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$870,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$870,100	$0	$0	$870,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	12	$870,100	$0	$0	$870,100
TOTAL				12	$870,100	$0	$0	$870,100

2023/12/12 08:57 AM

24/97

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESQUEMA PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	6967982	JOSE MISAEL ANGARITA DURAN		CALLE 13 C 71 C 01 CASAS 28 A	3029068	misael1231@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Empleador			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	
					DUPLICADO	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PREVISIONAL				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	1	04/12/2023	12978330	$454,000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS035	Compensar EPS	860066942-7	356,000	0		0		0	0	0	0	356,000	1

TOTALES PENSIÓN

Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-19	Colpensiones	900336004-7	448,000	0	0	0	0	0	0		448,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Dias 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	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	98,000	0	0	98,000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICBF, SENA, ESAP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	356,000	356,000
Pensión	1	448,000	448,000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	98,000	98,000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	804,000	804,000

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	4287582	JOSE MISAEL ANGARITA DURAN		CALLE 72 C 71 C 81 CASAS 26 A	3029568	misael1233@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	1	04/12/2023	72975339	$954.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sueldo	Colombiano en el exterior	Pensionado con APVO	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS	COTIZACIONES	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Obligado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días/Horas/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Centro trab.	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	4287582	ANGARITA DURAN JOSE MISAEL	N	X			N																		25-14	2.400.000	648.000	0	0	0	0	EPS008	3.600.000	990.000		0		0	CCF24	2.880.000	90.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

2/4

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	RENUMERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	46375518	NATALIA MARGARITA RINCON ALVARADO		CRA 15 # 95-65 APTO 201	9156947	NATIRINCON@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		0

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	1	16/11/2023	75474497	$1.037.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	8002144040	447.000	0		0		0	0	0	0	447.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	572.200	0	0	0	0	0	0		572.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.700				18.700	0	0	18.700			107	18.700	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 IBE, LMA, IRF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	447.000	447.000
Pensión	1	572.200	572.200
Riesgos Laborales	1	18.700	18.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.037.900	1.037.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	GENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	45375518	NATALIA MARGARITA RINCON ALVARADO		CRA 19 # 10-68 APTO 201	6155947	NATISRINCON@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTA, D.C.		S

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DMA/HSAN)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DMA/HSAN)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	1	16/11/2023	72474497	$1,037,900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ocupación	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CODIGO ENTIDAD	Cód. Admi	IBC AFP	Cotización	Salario bási o Ajustado	Salario básico Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Deducción Ley 1414 2010	Clase ARL	IBC ARL	Tarifa en %	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	45375518	RINCON ALVARADO NATALIA MARGARITA	59	0			X																23-11	1037900	123,888					EPS005	1037900	44400	III-23	1037900	1	16,700			0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

2/1/24

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901668427	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CASA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213252097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-11	2023-11	338814378	94659464	Y	2023/12/10	2023/12/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$870,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total aportes
SUCURSAL ILUMANI (12 Afiliados)							$	$			$	$			$	$			$12,492,003		$870,100		$	$		$870,100
Centro de Trabajo: YAPA (12 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,492,003		$870,100		$0	$0		$870,100
Ciudad: BOGOTA, Depto: BOGOTA, D.E. (12 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,492,003		$870,100		$0	$0		$870,100
1	CC	1020981	MARGARITA DURAN JOSE PEDRO		0		$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
2	CC	1220948	MEDINA MONSALVE OMAR JOSEPH		0		$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	1030829	MORALES VENEGAS WILSON ALEXANDER		0		$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	1098019	ARRIETA TEZZA WILSON DANIEL	3	0		$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	16	$619,647	6.960%	$43,100	0	$0	$0	No	$43,100
5	CC	7985491	[illegible] CARLOS ANDRES	3	0		$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	16	$619,647	6.960%	$43,100	0	$0	$0	No	$43,100
6	CC	7697102	LOPEZ HERNANDEZ MARCELO		0		$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
7	CC	7720424	MOLINA OSORIO [illegible]	3	0		$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	16	$619,647	6.960%	$43,100	0	$0	$0	No	$43,100
8	CC	7978632	[illegible] RAMIREZ [illegible]		0		$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
9	CC	8339818	[illegible]		0		$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
10	CC	7911402	[illegible]	X X	0		$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	1	$116,000	6.960%	$8,100	0	$0	$0	No	$8,100
11	CC	79871867	[illegible]		0		$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
12	CC	80824305	[illegible]		0		$0	$0	0	30	$0	$0	0	30	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total		Afiliados(12)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,492,003		$870,100		$0	$0		$870,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901668427	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILUMANI	ILUMANI CASA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213252097	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-11	2023-11	338814378	94659464	Y	2023/12/10	2023/12/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$870,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$870,100	$0	$0	$870,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	12	$870,100	$0	$0	$870,100
TOTAL				12	$870,100	$0	$0	$870,100

PAGOSIMPLE | REF .XTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-07, 10:55:18 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1058813725

Periodo Cotización 202310 Periodo Servicio 202310

Cliente:

PAGADA 2023-11-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA				
Documento	CC 7227618	Dirección	CL 53B #19 - 05 APTO 503		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3460633		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00				N	ARCHILA MENDOZA OMAR JOHANNY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades					Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales			
					Código AFP	Código Traslado AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aportes AFP	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Código EPS	Código Traslado EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
					23		16 %	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	EPS037		12.5 %	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	14-29	II	6.960 %	$ 2.400.000	$ 167.100	55721	0.6 %	$ 2.400.000	$ 14.400	0 %	0 %	0 %	0 %

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 167.100	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 865.500

Líneas 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!

24200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9016486027	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIANA	ILLIANA CEUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213752090	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	330654578	94033[illegible]	Y	2023/12/20	2023/12/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$870,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación		Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ILLIANA (12 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,492,000		$870,100		$0	$0		$870,100
Centro de Trabajo: YAPA (12 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,492,000		$870,100		$0	$0		$870,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (12 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,492,000		$870,100		$0	$0		$870,100
1	CC	1009365	[illegible] JOSE ANGEL		0		$0	$0	E		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
2	CC	1233[illegible]18	[illegible]		0		$0	$0	E		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	1010[illegible]19	[illegible]		0		$0	$0	E		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	1[illegible]4334	[illegible]	X	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	16	$618,667	6.960%	$43,100	0	$0	$0	No	$43,100
5	CC	1[illegible]1951	[illegible]	X	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	16	$618,667	6.960%	$43,100	0	$0	$0	No	$43,100
6	CC	1[illegible]1023	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	28	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
7	CC	1[illegible]0424	[illegible]	X	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	16	$618,667	6.960%	$43,100	0	$0	$0	No	$43,100
8	CC	1[illegible]8452	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	28	$2,400,000	6.960%	$167,100	0	$0	$0	No	$167,100
9	CC	1[illegible]7448	[illegible]		0		$0	$0	E		$0	$0	E		$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
10	CC	1[illegible]4850	[illegible]	X X	0		$0	$0	E		$0	$0	E		$0	$0	14-25	1	$116,000	6.960%	$8,100	0	$0	$0	No	$8,100
11	CC	1[illegible]2857	[illegible]		0		$0	$0	E		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
12	CC	1[illegible]5555	[illegible]		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-25	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total	Afiliados: 12)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,492,000		$870,100		$0	$0		$870,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9016486027	1	CONSORCIO YAPA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ILLIANA	ILLIANA CEUDA BOLIVAR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213752090	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	330654578	94033[illegible]	Y	2023/12/20	2023/12/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$870,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$870,100	$0	$0	$870,100
COLMENA	14-25	830,226,175	3	12	$870,100	$0	$0	$870,100
TOTAL				12	$870,100	$0	$0	$870,100