LOGÍSTICA M&M

GESTIÓN LOGÍSTICA INTEGRAL M&M SAS
NIT: 901730576-0

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, **MARLON BERRIO PUELLO,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **73581659 de Cartagena,** actuando en mi calidad de Representante Legal manifiesto bajo la Gravedad del Juramento que **GESTIÓN LOGÍSTICA INTEGRAL M&M SAS** ha cumplido con las Obligaciones a los Sistemas de Salud, ARL, Pensiones y Obligaciones Parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normatividad vigente y complementaria, durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de la presentación del presente certificado, y que a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

En constancia de lo anterior firmo este documento, en la ciudad de BOGOTÁ el día 21 de Marzo del año 2025.

Cordialmente,

MARLON BERRIO PUELLO
C.C. 73581659 de Cartagena
Representante Legal

gestionlogisticaintegralmym@gmail.com | Cra. 15 No. 12 – 61 Of. 201
Tel: 3118556541 | Bogotá D.C.

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 901730576	0	GESTION LOGISTICA INTEGRAL MYM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GESTION LOGISTICA INTEGRAL	CL 147 NO. 12 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3143229564	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	949067334	9473204027	E	2024/10/18	2024/10/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	$597,200

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
Sucursal: GESTION LOGISTICA INTEGRAL (2 Afiliados)							$2,383,334	$381,400			$2,383,334	$95,400			$2,383,334	$95,400			$2,383,334	$25,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)							$2,383,334	$381,400			$2,383,334	$95,400			$2,383,334	$95,400			$2,383,334	$25,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)							$2,383,334	$381,400			$2,383,334	$95,400			$2,383,334	$95,400			$2,383,334	$25,000		$0	$0
1	CC	73581659	BERRIO MARLON		230301	25	$1,083,334	$173,400	MIN002	25	$1,083,334	$43,400	CCF22	25	$1,083,334	$43,400	14-11	25	$1,083,334	$11,400	25	$0	$0
2	CC	45762970	OLIVERO LIVIA		230301	30	$1,300,000	$208,000	MIN002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**				$2,383,334	$381,400			$2,383,334	$95,400			$2,383,334	$95,400			$2,383,334	$25,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901730576	0	GESTION LOGISTICA INTEGRAL MYM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GESTION LOGISTICA INTEGRAL	CL 147 NO. 12 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3143229564	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	949067334	9473204027	E	2024/10/18	2024/10/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	$597,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$381,400	$0	$0	$381,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$381,400	$0	$0	$381,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$25,000	$0	$0	$25,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$25,000	$0	$0	$25,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$95,400	$0	$0	$95,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	$95,400	$0	$0	$95,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$95,400	$0	$0	$95,400
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	2	$95,400	$0	$0	$95,400
TOTAL				**2**	**$597,200**	**$0**	**$0**	**$597,200**

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 901730576	0	GESTION LOGISTICA INTEGRAL MYM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GESTION LOGISTICA INTEGRAL	CL 147 NO. 12 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3143229564	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1028857619	9476869177	E	2024/11/21	2024/11/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$683,800

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
Sucursal: GESTION LOGISTICA INTEGRAL (3 Afiliados)						$2,730,000	$436,800			$2,730,000	$109,200			$2,730,000	$109,200			$2,730,000	$28,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)						$2,730,000	$436,800			$2,730,000	$109,200			$2,730,000	$109,200			$2,730,000	$28,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$2,730,000	$436,800			$2,730,000	$109,200			$2,730,000	$109,200			$2,730,000	$28,600		$0	$0
1	CC	73181069	BERRIO LEONEL	25-14	3	$130,000	$20,800	MIN002	3	$130,000	$5,200	CCF22	3	$130,000	$5,200	14-11	3	$130,000	$1,400	3	$0	$0
2	CC	73581659	BERRIO MARLON	230301	30	$1,300,000	$208,000	MIN002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
3	CC	45762970	OLIVERO LIVIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	MIN002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			$2,730,000	$436,800			$2,730,000	$109,200			$2,730,000	$109,200			$2,730,000	$28,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901730576	0	GESTION LOGISTICA INTEGRAL MYM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GESTION LOGISTICA INTEGRAL	CL 147 NO. 12 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3143229564	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1028857619	9476869177	E	2024/11/21	2024/11/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$683,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$436,800	$0	$0	$436,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$20,800	$0	$0	$20,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$28,600	$0	$0	$28,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$28,600	$0	$0	$28,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$109,200	$0	$0	$109,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$109,200	$0	$0	$109,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$109,200	$0	$0	$109,200
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	3	$109,200	$0	$0	$109,200
TOTAL				**3**	**$683,800**	**$0**	**$0**	**$683,800**

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 901730576	0	GESTION LOGISTICA INTEGRAL MYM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GESTION LOGISTICA INTEGRAL	CL 147 NO. 12 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3143229564	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1090504082	9478192689	E	2024/12/18	2024/12/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$651,200

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
Sucursal: GESTION LOGISTICA INTEGRAL (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0
1	CC	73581659	BERRIO MARLON	230301	30	$1,300,000	$208,000	MIN002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
2	CC	45762970	OLIVERO LIVIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	MIN002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total		**Afiliados(2)**			$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901730576	0	GESTION LOGISTICA INTEGRAL MYM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GESTION LOGISTICA INTEGRAL	CL 147 NO. 12 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3143229564	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1090504082	9478192689	E	2024/12/18	2024/12/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$651,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$27,200	$0	$0	$27,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$27,200	$0	$0	$27,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$0	$0	$104,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	$104,000	$0	$0	$104,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$0	$0	$104,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	2	$104,000	$0	$0	$104,000
TOTAL				2	$651,200	$0	$0	$651,200

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901730576-0	GESTION LOGISTICA INTEGRAL MYM SAS	CLL 147 12 87	3118556541	LOGISTICA.MYM@OUTLOOK.ES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	16/01/2025	83059673	$1.803.300	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	75.300				75.300	0	0	75.300			753	75.300	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	288.000	0	0	288.000	5

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	288.000	288.000
Pensión	3	1.152.000	1.152.000
Riesgos Laborales	1	75.300	75.300
CCF	1	288.000	288.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.803.300	1.803.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901730576-0	GESTION LOGISTICA INTEGRAL MYM SAS		CLL 147 12 87	3118556541	LOGISTICA.MYM@OUTLOOK.ES
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	16/01/2025	83059673	$1.803.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1005583150	TOVAR VILORIA JULIO ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC24	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	45762970	OLIVERO PIZARRO LIVIA DEL CARMEN	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	MIN001	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	53041100	STERLING VERGARA NEYLA MARCELA	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	2	20.900	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
4	CC	73581659	BERRIO PUELLO MARLON	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	MIN001	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	7919412	OLIVERO PIZARRO ALFONSO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901730576-0	GESTION LOGISTICA INTEGRAL MYM SAS	CRA 15 12 61	3118556541	LOGISTICA.MYM@OUTLOOK.ES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	04/02/2025	83897095	$1.517.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.900	0		0		0	0	0	0	1.900	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	80.100	0		0		0	0	0	0	80.100	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	51.900	0		0		0	0	0	0	51.900	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.100	0	0	0	0	0	0		320.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	685.900	0	0	0	0	0	0		685.900	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	7.600	0	0	0	0	0	0		7.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	53.000				53.000	0	0	53.000			530	53.000	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	202.500	0	0	202.500	5

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	247.900	247.900
Pensión	3	1.013.600	1.013.600
Riesgos Laborales	1	53.000	53.000
CCF	1	202.500	202.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.517.000	1.517.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901730576-0	GESTION LOGISTICA INTEGRAL MYM SAS		CRA 15 12 61	3118556541	LOGISTICA.MYM@OUTLOOK.ES
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	04/02/2025	83897095	$1.517.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1005583150	TOVAR VILORIA JULIO ANDRES	1	0			S								X									230301	1.296.623	207.500	0	0	0	0	ESSC24	1.296.623	51.900	14-11	1.296.623	2	13.600	CCF22	1.296.623	51.900	0	0	0	0	0
2	CC	1005583150	TOVAR VILORIA JULIO ANDRES	1	0			S									X								230301	142.350	22.800	0	0	0	0	ESSC24	142.350	0	14-11	142.350	2	0	CCF22	142.350	0	0	0	0	0	0
3	CC	45762970	OLIVERO PIZARRO LIVIA DEL CARMEN	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	MIN001	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	53041100	STERLING VERGARA NEYLA MARCELA	1	0			S																	230201	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS010	866.667	34.700	14-11	866.667	2	9.100	CCF22	866.667	34.700	0	0	0	0	0
5	CC	53041100	STERLING VERGARA NEYLA MARCELA	1	0			S										X							230201	533.334	85.400	0	0	0	0	EPS010	533.334	21.400	14-11	533.334	2	0	CCF22	533.334	0	0	0	0	0	0
6	CC	53041100	STERLING VERGARA NEYLA MARCELA	1	0			S										X							230201	600.000	96.000	0	0	0	0	EPS010	600.000	24.000	14-11	600.000	2	0	CCF22	600.000	0	0	0	0	0	0
7	CC	73581659	BERRIO PUELLO MARLON	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	MIN001	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	7919412	OLIVERO PIZARRO ALFONSO	1	0			S	X																25-14	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-11	47.450	2	500	CCF22	47.450	1.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901730576-0	GESTION LOGISTICA INTEGRAL MYM SAS	CRA 15 12 61	3118556541	LOGISTICA.MYM@OUTLOOK.ES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	04/03/2025	84529216	$1.470.100	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	44.700				44.700	0	0	44.700			447	44.700	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	171.000	0	0	171.000	4

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	251.000	251.000
Pensión	2	1.003.400	1.003.400
Riesgos Laborales	1	44.700	44.700
CCF	1	171.000	171.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.470.100	1.470.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901730576-0	GESTION LOGISTICA INTEGRAL MYM SAS		CRA 15 12 61	3118556541	LOGISTICA.MYM@OUTLOOK.ES
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	04/03/2025	84529216	$1.470.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1005583150	TOVAR VILORIA JULIO ANDRES	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	45762970	OLIVERO PIZARRO LIVIA DEL CARMEN	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	MIN001	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	53041100	STERLING VERGARA NEYLA MARCELA	1	0			S										X							230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	2	0	CCF22	2.000.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	73581659	BERRIO PUELLO MARLON	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	MIN001	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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