	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-026
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DE CONTRATO – BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	Versión N°:	02
		Vigencia:	23-10-2023

<table>
<tr><th>ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO</th><th>FECHA 27/02 2024</th></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>CONTRATO No.</td><td>0037-01-M-CAMAN-GRULA-2023</td></tr>
<tr><td>FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO</td><td>22/08/2023</td></tr>
<tr><td>OBJETO CONTRATO</td><td>La prestación del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a todo costo del equipo terrestre de apoyo aeronáutico y equipo industrial del grupo Logístico Aeronáutico pertenecientes a sus talleres del CAMAN según ficha técnica.</td></tr>
<tr><td>CONTRATISTA</td><td>Unión temporal ASD</td></tr>
<tr><td>SUPERVISOR</td><td>Te Maestre Castro Erick Camilo</td></tr>
<tr><td>SISTEMA DE REMUNERACIÓN AL CONTRATISTA (FORMA DE PAGO)</td><td>
<table>
<tr><th>No. pago</th><th>Vigencia</th><th>PAC</th><th>Valor</th><th>Rubro</th><th>Recurso</th></tr>
<tr><td rowspan="2">1</td><td rowspan="3">2023</td><td rowspan="2">Octubre</td><td>$53.278.000,0</td><td>02-02-02-008-007-01-5</td><td rowspan="3">10</td></tr>
<tr><td>$20.309.400,0</td><td>02-02-02-008-007-01-4</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Noviembre</td><td>$110.381.100,0</td><td>02-02-02-008-007-01-5</td></tr>
<tr><td>3</td><td>PAC cuentas por pagar 2023 pagaderas el primer trimestre de 2024</td><td>$183.968.500,0</td><td>02-02-02-008-007-01-5</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>VALOR DEL CONTRATO INICIAL</td><td>$367.937.000</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE EJECUCION</td><td>26/12/2023</td></tr>
<tr><td>FECHA DE INICIO</td><td>21/09/2023</td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSPENSIÓN (SI APLICA)</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>FECHA DE REINICIACIÓN (SI APLICA)</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>CONTRATO MODIFICATORIO N° 1</td><td></td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSCRIPCION</td><td>02/11/2023</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO</td><td colspan="6">FECHA 27/02 2024</td></tr>
<tr><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO MODIFICATORIO</td><td colspan="6">Forma de pago</td></tr>
<tr><td rowspan="4">FORMA DE PAGO</td><td>No. pago</td><td>Vigencia</td><td>PAC</td><td>Valor</td><td>Rubro</td><td>Recurso</td></tr>
<tr><td>1</td><td rowspan="3">2023</td><td rowspan="2">Noviembre</td><td>$163.659.100,0</td><td>02-02-02-008-007-01-5</td><td rowspan="3">10</td></tr>
<tr><td></td><td>$20.309.400,0</td><td>02-02-02-008-007-01-4</td></tr>
<tr><td>3</td><td>PAC cuentas por pagar 2023 pagaderas el primer trimestre de 2024</td><td>$183.968.500,0</td><td>02-02-02-008-007-01-5</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTRGA</td><td colspan="6">20/12/2023</td></tr>
<tr><td>VALOR FINAL DEL CONTRATO</td><td colspan="6">$367.937.000,0</td></tr>
<tr><td>CONTRATO MODIFICATORIO N° 2</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSCRIPCION</td><td colspan="6">23/11/2023</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO MODIFICATORIO</td><td colspan="6">Forma de pago</td></tr>
<tr><td rowspan="3">FORMA DE PAGO</td><td>No. pago</td><td>Vigencia</td><td>PAC</td><td>Valor</td><td>Rubro</td><td>Recurso</td></tr>
<tr><td rowspan="2">1</td><td rowspan="2">2023</td><td rowspan="2">Noviembre</td><td>$187.599.500,0</td><td>02-02-02-008-007-01-5</td><td rowspan="2">10</td></tr>
<tr><td>$20.309.400,0</td><td>02-02-02-008-</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO</th><th>FECHA 27/02 2024</th></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>007-01-4</td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td></td><td>PAC cuentas por pagar 2023 pagaderas el primer trimestre de 2024</td><td>$160.028.100,0</td><td>02-02-02-008-007-01-5</td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTRGA</td><td>20/12/2023</td></tr>
<tr><td>VALOR FINAL DEL CONTRATO</td><td>$367.937.000,0</td></tr>
<tr><td>CONTRATO MODIFICATORIO N° 3</td><td></td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSCRIPCION</td><td>19/12/2023</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO MODIFICATORIO</td><td>Fecha de ejecución y reducción Item 11 del lote 2 por un valor $11.199.000,0</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>
<table>
<tr><th>No. pago</th><th>Vigencia</th><th>PAC</th><th>Valor</th><th>Rubro</th><th>Recurso</th></tr>
<tr><td rowspan="2">1</td><td rowspan="3">2023</td><td rowspan="2">Noviembre</td><td>$187.599.500,0</td><td>02-02-02-008-007-01-5</td><td rowspan="3">10</td></tr>
<tr><td>$20.309.400,0</td><td>02-02-02-008-007-01-4</td></tr>
<tr><td>2</td><td>PAC cuentas por pagar 2023 pagaderas el primer trimestre de 2024</td><td>$148.829.100,0</td><td>02-02-02-008-007-01-5</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTRGA</td><td>26/12/203</td></tr>
</table>

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-026
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DE CONTRATO – BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	Versión N°:	02
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO	FECHA 27/02 2024
VALOR FINAL DEL CONTRATO	***$356.738.000,00***

En Madrid, el día 27, del mes de febrero del 2024, a las 10:00 am , se reunieron: la señora Teniente Coronel Maribel Silva Barrera, , el señor Teniente Maestre Castro Erick Camilo, por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO, en sus calidades de Segundo Comandante Comando Aéreo de Mantenimiento y supervisor del contrato respectivamente; el señor José Alexander Palacino, representante legal Union Temporal ADS en calidad de contratista, con la finalidad de proceder a la liquidación bilateral del contrato No 0037-01-M-CAMAN-GRULA-2023 cuyo objeto es La prestación del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a todo costo del equipo terrestre de apoyo aeronáutico y equipo industrial del grupo Logístico Aeronáutico pertenecientes a sus talleres del CAMAN según ficha técnica.

BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	BIENES RECIBIDOS	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A	

ÍTEM	SERVICIOS RECIBIDOS	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR
Lote 1.1	Servicio de mantenimiento bomba de vacío	**1**	**1**	$3.474.000,00
Lote 1.2	Servicio de mantenimiento mezcladora giroscópica	**1**	**1**	$5.351.200,00
Lote 1.3	Servicio de mantenimiento equipo el cometer (coating thickess gauge). (calibre de espesor de revestimiento)	**1**	**1**	$1.474.000,00
Lote 1.4	Servicio de mantenimiento compresor de aire	**1**	**1**	$5.924.000,00
Lote 1.5	Servicio de mantenimiento prensa hidraulica capacidad 30 toneladas	**1**	**1**	$5.059.600,00
Lote 1.6	Calibración y mantenimiento banco skydrol p/n gt235-20 s/n kk-153	**1**	**1**	$8.522.000,00
Lote 1.7	Servicio de mantenimiento banco de prueba para bombas	**1**	**1**	$4.949.000,00
Lote 1.8	Servicio de mantenimiento banco hidraulico kfir	**1**	**1**	$14.373.000,00
Lote 1.9	Servicio de mantenimiento desmontadora de ruedas	**1**	**1**	$5.471.000,00
Lote 1.10	Servicio de mantenimiento compresor fini tme 3243	**1**	**1**	$6.212.400,00
Lote 1.11	Servicio de mantenimiento unidad compresor kaeser	**1**	**1**	$10.324.000,00
Lote 1.12	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo compresor ingersoll tme 3293 rand manual de operación r-451a145	**1**	**1**	$12.399.000,00
Lote 1.13	Servicio de mantenimiento tester hidraulico tronair (1570709801)	**1**	**1**	$7.307.500,00
Lote 1.14	Servicio de mantenimiento oxygen service cart (carro de servicio de oxigeno)	**1**	**1**	$4.949.000,00
Lote 2.1	Servicio de mantenimiento prensa hidraulica (mhp60)	**1**	**1**	$7.741.100,00
Lote 2.2	Servicio de mantenimiento lijadora de banda (1)	**1**	**1**	$1.774.000,00

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO	FECHA 27/02 2024			
Lote 2.3	Servicio de mantenimiento equipo de lavado de turbinas	**1**	**1**	$8.022.100,00
Lote 2.4	Alternador test bench	**1**	**1**	$4.501.500,00
Lote 2.5	Motor de sentamiento de escobillas	**1**	**1**	$5.442.800,00
Lote 2.6	Cabina de pintura (1)	**1**	**1**	$14.622.400,00
Lote 2.7	Servicio de mantenimiento banco de pruebas controles de combustible testek mod. 66860 serie no. 1589	**1**	**1**	$23.498.000,00
Lote 2.8	Banco de prueba magnetos	**1**	**1**	$4.699.000,00
Lote 2.9	Mantenimiento de unidad hidraulica centro de ensayos	**1**	**1**	$7.224.000,00
Lote 2.10	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo banco lavador de piezas model pbd3222 s/n db020047	**1**	**1**	$4.830.800,00
Lote 3.1	Servicio de mantenimiento torno paralelo harrison v390	**1**	**1**	$23.134.200,00
Lote 3.2	Servicio de mantenimiento torno paralelo romi i-20	**1**	**1**	$23.134.200,00
Lote 3.3	Servicio de mantenimiento fresadora universal arsenal	**1**	**1**	$7.348.500,00
Lote 3.4	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo sierra mecanica no 1 220/440volt	**1**	**1**	$2.264.300,00
Lote 3.5	Servicio de mantenimiento shear with rear guide 52 inch	**1**	**1**	$6.880.300,00
Lote 3.6	Servicio de mantenimiento fresa taladro	**1**	**1**	$2.445.800,00
Lote 3.7	Servicio de mantenimiento pull tester kit (kit de prueba de tiro)	**1**	**1**	$7.011.400,00
Lote 4.1	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo al aire acondicionado airflex vm0703- 0169	**1**	**1**	$11.999.000,00
Lote 4.2	Servicio de mantenimiento campana extractoras de gase (3)	**1**	**1**	$3.049.000,00
Lote 4.3	Horno eléctrico	**1**	**1**	$8.258.000,00
Lote 4.4	Servicio de mantenimiento horno de deshidrogenacion modelo 200 900	**1**	**1**	$5.374.000,00
Lote 4.5	Servicio de mantenimiento horno laboratorio de 270*	**1**	**1**	$5.274.000,00
Lote 4.6	Servicio de mantenimiento cuarto frio taller compuestos 3hp pbr3hp pbr serie 001	**1**	**1**	$2.080.000,00
Lote 4.7	Servicio de mantenimiento integral preventivo del horno de curado taller materiales compuestos	**1**	**1**	$11.952.000,00
Lote 4.8	Servicio de mantenimiento campana extractora de gases (1)	**1**	**1**	$3.049.000,00
Lote 4.9	Servicio de mantenimiento campana extractora de gases (2)	**1**	**1**	$3.049.000,00
Lote 7.1	Servicio de mantenimiento maintenance platform adjustable b4 type anh 0145	**1**	**1**	$6.255.000,00
Lote 7.2	Servicio de mantenimiento mantenimiento barra de remolque helicopteros bac ht-88 ani1245	**1**	**1**	$2.352.300,00
Lote 7.3	Servicio de mantenimiento maquina de lavado industrial all american amd 0044	**1**	**1**	$6.251.500,00

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO		FECHA 27/02 2024		
Lote 7.4	Servicio de mantenimiento plataforma hidraulica tipo b1 anh 0320	**1**	**1**	$4.992.500,00
Lote 7.5	Servicio de mantenimiento plataforma hidraulica tronair 04-6005-1100	**1**	**1**	$4.992.500,00
Lote 7.6	Servicio de mantenimiento planta generacion jetex 6d amd 0220 de acuerdo a manual hobart om-2174b	**1**	**1**	$13.605.100,00
Lote 7.7	Servicio de mantenimiento maquina hidrolavadora (1)	**1**	**1**	$5.704.600,00
Lote 7.8	Servicio de mantenimiento tractor de remolque tug amd0532	**1**	**1**	$8.136.400,00

ESTADO FINANCIERO	
Valor total del contrato	$356.738.00,00
VALORES EJECUTADOS	$356.738.00,00
VALOR ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO	$0
Valor amortizado	$0
Saldo a favor del contratista	$0
Saldo a favor del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA.	$0

PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA		
N°	**CUENTA**	**VALOR**
Pago N° 1 Orden de pago 414974323	Banco Davivienda Cuenta Ahorros: 456300147869	$207.908.900,0
Pago N° 2 Orden de pago 34720224	Banco Davivienda Cuenta Ahorros: 456300147869	$148.829.100,0
TOTAL PAGADO		$356.738.000,0

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**FECHA**	**VALOR**
5923	**23-01-2023**	**$**356.738.000,

REGISTRO PRESUPUESTAL		
REGISTRO PRESUPUESTAL	**FECHA**	**VALOR**

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-026
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DE CONTRATO – BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	Versión N°:	02
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO	FECHA 27/02 2024

REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	VALOR
77523	23-08-2023	$356.738.000,0

GARANTÍAS (Contrato de Seguro)

ASEGURADORA	RIESGO	PÓLIZA #	VIGENCIA		CERTIFICADODE MODIFICACIÓN SI APLICA	VALOR ASEGURADO
			DESDE	HASTA		
Seguros del estado	Cumplimiento del contrato	21-44-101422718	16/08/2023	26/09/2024	N/A	$110.381.100,00
	Pago de salarios. Prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.	21-44-101422718	16/08/2023	26/12/2026	N/A	$36.793.700,00
	Calidad del servicio	21-44-101422718	16/08/2023	26/12/2024	N/A	$110.381.100,00
	Calidad y correcto funcionamiento	21-44-101422718	16/08/2023	26/12/2024	N/A	$110.381.100,00

CONSIDERACIONES:

Las partes declaran terminado y liquidado el Contrato No. 0037-01-M-CAMAN-GRULA-2023, inicialmente descrito, el cual fue ejecutado de acuerdo a lo pactado, conforme lo indicó el supervisor en el acta de recibo a satisfacción suscrita el día 26 de Diciembre de 2023.

Continua vigentes los amparos de pago de Calidad del servicio hasta 26-12-2024, Cumplimiento del contrato 26-09-2024 y calidad y correcto funcionamiento hasta el 26/12/2024, pago de salarios. prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales **26/12/2026** , se procederá al cierre del proceso de contratación una vez vencidos estos riesgos, de conformidad con lo establecido en el articulo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015.

CONSTANCIA(S) ENTIDAD CONTRATANTE

EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- FUERZA AEREOESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO, deja constancia que, de acuerdo a lo relacionado anteriormente por los funcionarios designados para tal fin de la Administración del Comando Aéreo de Mantenimiento, el contratista cumplió con las obligaciones derivadas dentro del contrato 0037-01-M-CAMAN-GRULA-2023, por tal razón no hay lugar a la aplicación de multas o indemnizaciones o intereses en su contra por parte de la administración.

CONSTANCIA(S) CONTRATISTA

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-026
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DE CONTRATO – BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	Versión N°:	02
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO	FECHA 27/02 2024
El Señor José Alexander Palacino en su condición de contratista certifica que EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONALFUERZA AEREOESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO, cumplió con todas las obligaciones y declara que se encuentra a paz y salvo por todo concepto, por lo tanto renuncia a toda acción judicial, demanda o reclamación con relación con el objeto del contrato objeto de la presente liquidación, así mismo se adjunta el certificado el certificado de paz y salvo en parafiscales y seguridad social de acuerdo al artículo 23 de la ley 1150 del 2007.	
EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON	
JOSE ALEXANDER PALACINO CONTRATISTA	TE MAESTRE CASTRO ERICK CAMILO SUPERVISOR
TC MARIBEL SILVA BARRERA ORDENADORA DEL GASTO	

Recibido: Sandra 07-MAR-24

SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
S.A.S

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
(ARTICULO LEY 1150 DE 2007)

Yo, JOSE ALEXANDER PALACINO con CC 79.459.691 de Bogotá obrando en calidad de representante legal de SI SOLUCIONES INTEGRALES AP – SETMA S.A.S identificada con Nit 901.446.190-4, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y nos permitimos informar que de acuerdo al Decreto 862 de 2013 nos encontramos exentos de realizar los aportes de SENA e ICBF.

La presente certificación se expide el día 22-FEBRERO-2024

JOSE ALEXANDER PALACINOC.C
79.459.691REPRESENTANTE LEGAL
SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS
Dirección: CALLE 30 A SUR # 34 -34
Teléfono: 320 9900919 Fax: N/A

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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	31/01/2024	74268668	$4.937.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	102.700	0		0		0	0	0	0	102.700	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	236.300	0		0		0	0	0	0	236.300	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.200	0		0		0	0	0	0	216.200	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.100	0		0		0	0	0	0	320.100	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	1.786.600	0	0	0	0	0	0		1.786.600	5
231001	Colfondos	800227940-6	640.100	0	0	0	0	0	0		640.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	440.500				440.500	0	0	440.500			4.405	440.500	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	875.300	0	0	875.300	10

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	875.300	875.300
Pensión	3	2.746.800	2.746.800
Riesgos Laborales	1	440.500	440.500
CCF	1	875.300	875.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.937.900	4.937.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	C – MIPYME			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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	31/01/2024	74268668	$4.937.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																	231001	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS017	800.000	32.000	14-11	800.000	1	4.200	CCF24	800.000	32.000	0	0	0	0	0
2	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S												X					231001	700.000	112.000	0	0	0	0	EPS017	700.000	28.000	14-11	700.000	1	0	CCF24	700.000	28.000	0	0	0	0	0
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	853.334	136.600	0	0	0	0	EPS017	853.334	34.200	14-11	853.334	1	4.500	CCF24	853.334	34.200	0	0	0	0	0
4	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S												X					230301	746.667	119.500	0	0	0	0	EPS017	746.667	29.900	14-11	746.667	1	0	CCF24	746.667	29.900	0	0	0	0	0
5	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S																	230201	1.066.667	170.700	0	0	0	0	EPS005	1.066.667	42.700	14-11	1.066.667	5	74.300	CCF24	1.066.667	42.700	0	0	0	0	0
6	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S												X					230201	933.334	149.400	0	0	0	0	EPS005	933.334	37.400	14-11	933.334	5	0	CCF24	933.334	37.400	0	0	0	0	0
7	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	906.667	36.300	14-11	906.667	5	63.200	CCF24	906.667	36.300	0	0	0	0	0
8	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S												X						0	0	0	0	0	0	EPS008	793.334	31.800	14-11	793.334	5	0	CCF24	793.334	31.800	0	0	0	0	0
9	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
10	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S												X						0	0	0	0	0	0	MIN001	1.400.000	56.000	14-11	1.400.000	1	0	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
11	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	906.667	145.100	0	0	0	0	EPS008	906.667	36.300	14-11	906.667	1	4.800	CCF24	906.667	36.300	0	0	0	0	0
12	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S												X					230301	793.334	127.000	0	0	0	0	EPS008	793.334	31.800	14-11	793.334	1	0	CCF24	793.334	31.800	0	0	0	0	0
13	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	2.666.667	426.700	0	0	0	0	MIN001	2.666.667	106.700	14-11	2.666.667	5	185.700	CCF24	2.666.667	106.700	0	0	0	0	0
14	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S												X					230301	2.333.334	373.400	0	0	0	0	MIN001	2.333.334	93.400	14-11	2.333.334	5	0	CCF24	2.333.334	93.400	0	0	0	0	0
15	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																	230301	1.226.667	196.300	0	0	0	0	EPS017	1.226.667	49.100	14-11	1.226.667	5	85.400	CCF24	1.226.667	49.100	0	0	0	0	0
16	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S												X					230301	1.073.334	171.800	0	0	0	0	EPS017	1.073.334	43.000	14-11	1.073.334	5	0	CCF24	1.073.334	43.000	0	0	0	0	0
17	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																	231001	1.333.334	213.400	0	0	0	0	EPS008	1.333.334	53.400	14-11	1.333.334	1	7.000	CCF24	1.333.334	53.400	0	0	0	0	0
18	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S												X					231001	1.166.667	186.700	0	0	0	0	EPS008	1.166.667	46.700	14-11	1.166.667	1	0	CCF24	1.166.667	46.700	0	0	0	0	0
19	CC	30235223	ROMAN CASTAÑO SANDRA MILENA	1	0			S	X																230301	563.334	90.200	0	0	0	0	EPS005	563.334	22.600	14-11	563.334	1	3.000	CCF24	563.334	22.600	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	22/12/2023	73319124	$5.249.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	151.300	0		0		0	0	0	0	151.300	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	236.200	0		0		0	0	0	0	236.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.200	0		0		0	0	0	0	216.200	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.100	0		0		0	0	0	0	320.100	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	1.980.900	0	0	25.100	25.100	0	0		2.031.100	6
231001	Colfondos	800227940-6	640.100	0	0	0	0	0	0		640.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	640.400				640.400	0	0	640.400			6.404	640.400	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	693.600	0	0	693.600	11

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	923.800	923.800
Pensión	3	2.991.300	2.991.300
Riesgos Laborales	1	640.400	640.400
CCF	1	693.600	693.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.249.100	5.249.100

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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	22/12/2023	73319124	$5.249.100	

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	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	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																	231001	1.150.000	184.000	0	0	0	0	EPS017	1.150.000	46.000	14-11	1.150.000	1	6.100	CCF24	1.150.000	34.500	0	0	0	0	0
2	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S												X					231001	350.000	56.000	0	0	0	0	EPS017	350.000	14.000	14-11	350.000	1	0	CCF24	350.000	10.500	0	0	0	0	0
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.226.667	196.300	0	0	0	0	EPS017	1.226.667	49.100	14-11	1.226.667	1	6.500	CCF24	1.226.667	36.900	0	0	0	0	0
4	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S												X					230301	373.334	59.800	0	0	0	0	EPS017	373.334	15.000	14-11	373.334	1	0	CCF24	373.334	11.300	0	0	0	0	0
5	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S																	230201	1.533.334	245.400	0	0	0	0	EPS005	1.533.334	61.400	14-11	1.533.334	5	106.800	CCF24	1.533.334	46.100	0	0	0	0	0
6	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S												X					230201	466.667	74.700	0	0	0	0	EPS005	466.667	18.700	14-11	466.667	5	0	CCF24	466.667	14.100	0	0	0	0	0
7	CC	30235223	ROMAN CASTAÑO SANDRA MILENA	1	0			S	X																230301	889.334	142.300	0	0	0	0	EPS005	889.334	35.600	14-11	889.334	1	4.700	CCF24	889.334	26.700	0	0	0	0	0
8	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.303.334	52.200	14-11	1.303.334	5	90.800	CCF24	1.303.334	39.200	0	0	0	0	0
9	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S												X						0	0	0	0	0	0	EPS008	396.667	15.900	14-11	396.667	5	0	CCF24	396.667	12.000	0	0	0	0	0
10	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	69.000	0	0	0	0	0
11	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S												X						0	0	0	0	0	0	MIN001	700.000	28.000	14-11	700.000	1	0	CCF24	700.000	21.000	0	0	0	0	0
12	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
13	CC	72002349	JADAD EGEL DAHER ALEJANDRO	1	0			S	X																230301	889.334	142.300	0	0	0	0	EPS005	889.334	35.600	14-11	889.334	1	4.700	CCF24	889.334	26.700	0	0	0	0	0
14	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	3.833.334	613.400	0	0	19.200	19.200	MIN001	3.833.334	153.400	14-11	3.833.334	5	266.900	CCF24	3.833.334	115.100	0	0	0	0	0
15	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S												X					230301	1.166.667	186.700	0	0	5.900	5.900	MIN001	1.166.667	46.700	14-11	1.166.667	5	0	CCF24	1.166.667	35.100	0	0	0	0	0
16	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																	230301	1.763.334	282.200	0	0	0	0	EPS017	1.763.334	70.600	14-11	1.763.334	5	122.800	CCF24	1.763.334	53.000	0	0	0	0	0
17	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S												X					230301	536.667	85.900	0	0	0	0	EPS017	536.667	21.500	14-11	536.667	5	0	CCF24	536.667	16.200	0	0	0	0	0
18	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																	231001	1.916.667	306.700	0	0	0	0	EPS008	1.916.667	76.700	14-11	1.916.667	1	10.100	CCF24	1.916.667	57.600	0	0	0	0	0
19	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S												X					231001	583.334	93.400	0	0	0	0	EPS008	583.334	23.400	14-11	583.334	1	0	CCF24	583.334	17.600	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS	CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	04/12/2023	72797303	$5.787.000	

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	172.800	0		0		0	0	0	0	172.800	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	232.700	0		0		0	0	0	0	232.700	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	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	2.067.200	0	0	25.000	25.000	0	0		2.117.200	6
231001	Colfondos	800227940-6	626.700	0	0	0	0	0	0		626.700	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.075.400				1.075.400	0	0	1.075.400			10.754	1.075.400	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	706.200	0	0	706.200	11

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	941.500	941.500
Pensión	3	3.063.900	3.063.900
Riesgos Laborales	1	1.075.400	1.075.400
CCF	1	706.200	706.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.787.000	5.787.000

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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	04/12/2023	72797303	$5.787.000	

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	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	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S	X																231001	2.416.667	386.700	0	0	0	0	EPS008	2.416.667	96.700	14-11	2.416.667	1	12.700	CCF24	2.416.667	72.600	0	0	0	0	0
2	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
4	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	30235223	ROMAN CASTAÑO SANDRA MILENA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	34.800	0	0	0	0	0
6	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
7	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
8	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
9	CC	72002349	JADAD EGEL DAHER ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	34.800	0	0	0	0	0
10	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0
11	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	69.000	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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E		72157863	$5.271.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	177.600	0		0		0	0	0	0	177.600	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	136.000	0		0		0	0	0	0	136.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	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	2.086.400	0	0	25.000	25.000	0	0		2.136.400	6
231001	Colfondos	800227940-6	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	890903790-5	1.087.800				1.087.800	0	0	1.087.800			10.878	1.087.800	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	637.200	0	0	637.200	10

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	849.600	849.600
Pensión	3	2.696.400	2.696.400
Riesgos Laborales	1	1.087.800	1.087.800
CCF	1	637.200	637.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.271.000	5.271.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E		72157863	$5.271.000	

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	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	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S		X															230301	1.280.000	204.800	0	0	0	0	EPS005	1.280.000	51.200	14-11	1.280.000	3	31.200	CCF24	1.280.000	38.400	0	0	0	0	0
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
4	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
6	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0
7	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
8	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
9	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	69.000	0	0	0	0	0
10	CC	72002349	JADAD EGEL DAHER ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	34.800	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	17/10/2023	71427950	$5.104.000	

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	190.400	0		0		0	0	0	0	190.400	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	136.000	0		0		0	0	0	0	136.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	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	2.137.600	0	0	25.000	25.000	0	0		2.187.600	6
231001	Colfondos	800227940-6	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	890903790-5	847.200				847.200	0	0	847.200			8.472	847.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	646.800	0	0	646.800	10

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	862.400	862.400
Pensión	3	2.747.600	2.747.600
Riesgos Laborales	1	847.200	847.200
CCF	1	646.800	646.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.104.000	5.104.000

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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	17/10/2023	71427950	$5.104.000	

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	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	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
5	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
6	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
7	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0
8	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	69.000	0	0	0	0	0
9	CC	72002349	JADAD EGEL DAHER ALEJANDRO	1	0			S	X																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	34.800	0	0	0	0	0
10	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S	X																230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	60.000	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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS	CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	20/09/2023	70531758	$4.231.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	136.000	0		0		0	0	0	0	136.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	1.952.000	0	0	25.000	25.000	0	0		2.002.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	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	890903790-5	701.900				701.900	0	0	701.900			7.019	701.900	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	552.000	0	0	552.000	8

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	736.000	736.000
Pensión	2	2.242.000	2.242.000
Riesgos Laborales	1	701.900	701.900
CCF	1	552.000	552.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.231.900	4.231.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	C – MIPYME			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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	20/09/2023	70531758	$4.231.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
5	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
6	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
7	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0
8	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	69.000	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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS	CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	18/08/2023	69823886	$4.231.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	136.000	0		0		0	0	0	0	136.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	1.952.000	0	0	25.000	25.000	0	0		2.002.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	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	890903790-5	701.900				701.900	0	0	701.900			7.019	701.900	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	552.000	0	0	552.000	8

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	736.000	736.000
Pensión	2	2.242.000	2.242.000
Riesgos Laborales	1	701.900	701.900
CCF	1	552.000	552.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.231.900	4.231.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	C – MIPYME			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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	18/08/2023	69823886	$4.231.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
5	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
6	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
7	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0
8	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	69.000	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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS	CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	21/06/2023	68594717	$4.867.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	136.000	0		0		0	0	0	0	136.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.352.000	0	0	25.000	25.000	0	0		2.402.000	6
231001	Colfondos	800227940-6	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	890903790-5	762.800				762.800	0	0	762.800			7.628	762.800	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	627.000	0	0	627.000	9

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	836.000	836.000
Pensión	2	2.642.000	2.642.000
Riesgos Laborales	1	762.800	762.800
CCF	1	627.000	627.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.867.800	4.867.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	C – MIPYME			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	21/06/2023	68594717	$4.867.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
5	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	MIN001	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF24	2.500.000	75.000	0	0	0	0	0
6	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
7	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0
9	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	69.000	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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS	CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	E		67236142	$5.101.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	136.000	0		0		0	0	0	0	136.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	210.000	0		0		0	0	0	0	210.000	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.352.000	0	0	25.000	25.000	0	0		2.402.000	6
231001	Colfondos	800227940-6	216.000	0	0	0	0	0	0		216.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	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	759.100				759.100	0	0	759.100			7.591	759.100	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	622.500	0	0	622.500	9

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	830.000	830.000
Pensión	3	2.890.000	2.890.000
Riesgos Laborales	1	759.100	759.100
CCF	1	622.500	622.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.101.600	5.101.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	E		67236142	$5.101.600	

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	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S	X																231001	1.350.000	216.000	0	0	0	0	EPS017	1.350.000	54.000	14-11	1.350.000	3	32.900	CCF24	1.350.000	40.500	0	0	0	0	0
2	CC	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
5	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
6	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
7	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	MIN001	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF24	2.500.000	75.000	0	0	0	0	0
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0
9	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	69.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS	CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	15/03/2023	66340842	$4.926.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	167.200	0		0		0	0	0	0	167.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	152.000	0		0		0	0	0	0	152.000	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.460.800	0	0	25.000	25.000	0	0		2.510.800	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	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	738.300				738.300	0	0	738.300			7.383	738.300	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	602.400	0	0	602.400	9

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	803.200	803.200
Pensión	2	2.782.800	2.782.800
Riesgos Laborales	1	738.300	738.300
CCF	1	602.400	602.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.926.700	4.926.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	C – MIPYME			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	15/03/2023	66340842	$4.926.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0
3	CC	1031171233	GONZALEZ CARRILLO ANGIE PAOLA	1	0			S	X																230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS008	780.000	31.200	14-11	780.000	3	19.100	CCF24	780.000	23.400	0	0	0	0	0
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
5	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	MIN001	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF24	2.500.000	75.000	0	0	0	0	0
6	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
7	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0
9	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	69.000	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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS	CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	06/03/2023	65782945	$4.954.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	188.000	0		0		0	0	0	0	188.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	152.000	0		0		0	0	0	0	152.000	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.544.000	0	0	25.000	25.000	0	0		2.594.000	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	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	646.900				646.900	0	0	646.900			6.469	646.900	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	618.000	0	0	618.000	9

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	824.000	824.000
Pensión	2	2.866.000	2.866.000
Riesgos Laborales	1	646.900	646.900
CCF	1	618.000	618.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.954.900	4.954.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	06/03/2023	65782945	$4.954.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S							X										230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0
3	CC	1031171233	GONZALEZ CARRILLO ANGIE PAOLA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0			S							X										25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
5	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
6	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S							X										230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
7	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S							X										230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	MIN001	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF24	2.500.000	75.000	0	0	0	0	0
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0
9	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S	X																230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	3	56.100	CCF24	2.300.000	69.000	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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS	CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	02/02/2023	65239833	$4.564.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	252.000	0		0		0	0	0	0	252.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.336.000	0	0	25.000	25.000	0	0		2.386.000	7
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	890903790-5	601.300				601.300	0	0	601.300			6.013	601.300	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	573.000	0	0	573.000	9

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	764.000	764.000
Pensión	2	2.626.000	2.626.000
Riesgos Laborales	1	601.300	601.300
CCF	1	573.000	573.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.564.300	4.564.300

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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	02/02/2023	65239833	$4.564.300	

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	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0
3	CC	1031171233	GONZALEZ CARRILLO ANGIE PAOLA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0
5	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	MIN001	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0
6	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0
7	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
8	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0
9	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	150.000	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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS	CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2022-12	E	04/01/2023	64443910	$4.373.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	252.000	0		0		0	0	0	0	252.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.336.000	0	0	25.000	25.000	0	0		2.386.000	7
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	890903790-5	601.300				601.300	0	0	601.300			6.013	601.300	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	382.000	0	0	382.000	9

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	764.000	764.000
Pensión	2	2.626.000	2.626.000
Riesgos Laborales	1	601.300	601.300
CCF	1	382.000	382.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.373.300	4.373.300

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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2022-12	E	04/01/2023	64443910	$4.373.300	

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	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0
3	CC	1031171233	GONZALEZ CARRILLO ANGIE PAOLA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0
5	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0
6	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	60.000	0	0	0	0	0
7	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0
8	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	MIN001	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0
9	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	100.000	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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS	CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E	09/12/2022	63641292	$4.257.000	

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	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	233.000	0		0		0	0	0	0	233.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.259.800	0	0	25.000	25.000	0	0		2.309.800	7
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	890903790-5	589.700				589.700	0	0	589.700			5.897	589.700	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	372.500	0	0	372.500	9

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	745.000	745.000
Pensión	2	2.549.800	2.549.800
Riesgos Laborales	1	589.700	589.700
CCF	1	372.500	372.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.257.000	4.257.000

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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	C – MIPYME			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E	09/12/2022	63641292	$4.257.000	

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	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	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S							X										230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0
3	CC	1031171233	GONZALEZ CARRILLO ANGIE PAOLA	1	0			S	X																230301	823.334	131.800	0	0	0	0	EPS008	823.334	33.000	14-11	823.334	3	20.100	CCF24	823.334	16.500	0	0	0	0	0
4	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0
5	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0
6	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	60.000	0	0	0	0	0
7	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0
8	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	MIN001	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0
9	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	100.000	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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS	CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	10/11/2022	63006299	$3.852.500	

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	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	81.000	0		0		0	0	0	0	81.000	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.003.800	0	0	25.000	25.000	0	0		2.053.800	6
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	890903790-5	537.200				537.200	0	0	537.200			5.372	537.200	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	340.500	0	0	340.500	8

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	681.000	681.000
Pensión	2	2.293.800	2.293.800
Riesgos Laborales	1	537.200	537.200
CCF	1	340.500	340.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.852.500	3.852.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	C – MIPYME			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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	10/11/2022	63006299	$3.852.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS017	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	5	83.600	CCF24	1.200.000	24.000	0	0	0	0	0
2	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0
3	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0
4	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0
6	CC	52360254	PARDO QUINTERO SANDRA PATRICIA	1	0			S	X																230301	823.334	131.800	0	0	0	0	EPS017	823.334	33.000	14-11	823.334	3	20.100	CCF24	823.334	16.500	0	0	0	0	0
7	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	MIN001	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	100.000	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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS	CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	10/10/2022	62410125	$3.968.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.080.000	0	0	25.000	25.000	0	0		2.130.000	6
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	890903790-5	548.800				548.800	0	0	548.800			5.488	548.800	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	350.000	0	0	350.000	8

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	700.000	700.000
Pensión	2	2.370.000	2.370.000
Riesgos Laborales	1	548.800	548.800
CCF	1	350.000	350.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.968.800	3.968.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	C – MIPYME			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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	10/10/2022	62410125	$3.968.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS017	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	5	83.600	CCF24	1.200.000	24.000	0	0	0	0	0
2	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0
3	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0
4	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0
6	CC	52360254	PARDO QUINTERO SANDRA PATRICIA	1	0			S	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0
7	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	MIN001	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	100.000	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	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS	CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-08	E	12/09/2022	61301444	$4.058.500	

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	266.700	0		0		0	0	0	0	266.700	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	48.000	0		0		0	0	0	0	48.000	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.872.000	0	0	25.000	25.000	0	0		1.922.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	266.700	0	0	0	0	0	0		266.700	1
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	890903790-5	557.700				557.700	0	0	557.700			5.577	557.700	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	357.400	0	0	357.400	8

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	714.700	714.700
Pensión	3	2.428.700	2.428.700
Riesgos Laborales	1	557.700	557.700
CCF	1	357.400	357.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.058.500	4.058.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-08	E	12/09/2022	61301444	$4.058.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S	X																231001	1.666.667	266.700	0	0	0	0	EPS008	1.666.667	66.700	14-11	1.666.667	3	40.600	CCF24	1.666.667	33.400	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS017	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	5	83.600	CCF24	1.200.000	24.000	0	0	0	0	0
3	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0
5	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	60.000	0	0	0	0	0
6	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0
7	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	MIN001	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	100.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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