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	900115339-0	SERVICIOS DE CONSULTORIA OBRAS Y BIENES SAS SECOB	Calle 22 No. 12 - 105	3108061356	administrativa@secob.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SEDE BOGOTA / 02	CASANARE	YOPAL		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
83958926	06/02/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	N	18/02/2025	84251232	$669.700	

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	61.200	0		0		0	7	300	0	61.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	244.600	0	0	0	0	7	1.200	0	245.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	299.500				299.500	7	1.400	300.900			2.995	300.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	61.200	7	300	61.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	61.200	61.500
Pensión	1	244.600	245.800
Riesgos Laborales	1	299.500	300.900
CCF	1	61.200	61.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	666.500	669.700

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	900115339-0	SERVICIOS DE CONSULTORIA OBRAS Y BIENES SAS SECOB		Calle 22 No. 12 - 105	3108061356	administrativa@secob.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SEDE BOGOTA	02	CASANARE	YOPAL	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
83958926	06/02/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	N	18/02/2025	84251232	$669.700	

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	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	7223462	PEREZ TORRES JAIRO ENRIQUE	1	0			S	X																231001	4.528.340	724.600	0	0	0	0	EPS005	4.528.340	181.200	14-29	4.528.340	5	315.200	CCF24	4.528.340	181.200	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	900115339-0	SERVICIOS DE CONSULTORIA OBRAS Y BIENES SAS SECOB	Calle 22 No. 12 - 105	3108061356	administrativa@secob.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SUCURSAL SANTA	04	CASANARE	YOPAL	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	10/02/2025	83981460	$6.362.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	68.400	0		0		0	0	0	0	68.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	68.400	0		0		0	0	0	0	68.400	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	182.400	0		0		0	0	0	0	182.400	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	466.800	0		0		0	0	0	0	466.800	5
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	78.000	0		0		0	0	0	0	78.000	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	68.400	0		0		0	0	0	0	68.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	68.400	0		0		0	0	0	0	68.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	273.600	0	0	0	0	0	0		273.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.584.000	0	0	0	0	0	0		2.584.000	8
231001	Colfondos	800227940-6	312.000	0	0	0	0	0	0		312.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	273.600	0	0	0	0	0	0		273.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	917.600				917.600	0	0	917.600			9.176	917.600	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	1.000.800	0	0	1.000.800	12

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	900115339-0	SERVICIOS DE CONSULTORIA OBRAS Y BIENES SAS SECOB		Calle 22 No. 12 - 105	3108061356	administrativa@secob.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SUCURSAL SANTA	04	CASANARE	YOPAL		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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	10/02/2025	83981460	$6.362.400	

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	7	1.000.800	1.000.800
Pensión	4	3.443.200	3.443.200
Riesgos Laborales	1	917.600	917.600
CCF	1	1.000.800	1.000.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	6.362.400	6.362.400

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	900115339-0	SERVICIOS DE CONSULTORIA OBRAS Y BIENES SAS SECOB		Calle 22 No. 12 - 105	3108061356	administrativa@secob.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SUCURSAL SANTA	04	CASANARE	YOPAL	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**
					12	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-02	2025-01	E	10/02/2025	83981460	$6.362.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	1057592105	VARGAS DAZA JHONATTAN ANDRES	1	0			S	X																231001	1.950.000	312.000	0	0	0	0	EPS041	1.950.000	78.000	14-29	1.950.000	5	135.800	CCF39	1.950.000	78.000	0	0	0	0	0
2	CC	1095925779	CAMARGO FLOREZ DUVAN JESUS	1	0			S	X																230201	1.710.000	273.600	0	0	0	0	EPS037	1.710.000	68.400	14-29	1.710.000	5	119.100	CCF39	1.710.000	68.400	0	0	0	0	0
3	CC	1095930923	VERA ABRIL ANDRES LEONARDO	1	0			S	X																230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS037	3.000.000	120.000	14-29	3.000.000	1	15.700	CCF39	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
4	CC	1098617006	GOMEZ DURAN ELKIN JAIR	1	0			S	X																230301	1.710.000	273.600	0	0	0	0	EPS002	1.710.000	68.400	14-29	1.710.000	5	119.100	CCF39	1.710.000	68.400	0	0	0	0	0
5	CC	1098684882	DUQUE ARAQUE YURIS TATIANA	1	0			S	X																230301	2.280.000	364.800	0	0	0	0	EPS010	2.280.000	91.200	14-29	2.280.000	1	12.000	CCF39	2.280.000	91.200	0	0	0	0	0
6	CC	1098761373	MANOSALVA MORA KARLA VANESSA	1	0			S	X																230301	2.280.000	364.800	0	0	0	0	EPS010	2.280.000	91.200	14-29	2.280.000	1	12.000	CCF39	2.280.000	91.200	0	0	0	0	0
7	CC	1098784128	LOPEZ MALDONADO DANIEL ALEXANDER	1	0			S	X																230301	1.710.000	273.600	0	0	0	0	EPS046	1.710.000	68.400	14-29	1.710.000	5	119.100	CCF39	1.710.000	68.400	0	0	0	0	0
8	CC	1098821097	ARIAS GALEANO ASLHEY SARAY	1	0			S	X																230301	1.750.000	280.000	0	0	0	0	EPS037	1.750.000	70.000	14-29	1.750.000	1	9.200	CCF39	1.750.000	70.000	0	0	0	0	0
9	CC	1102390886	DURAN DIAZ HEXON DIDIER	1	0			S	X																230301	1.710.000	273.600	0	0	0	0	EPS037	1.710.000	68.400	14-29	1.710.000	5	119.100	CCF39	1.710.000	68.400	0	0	0	0	0
10	CC	13718301	HERRERA RODRIGUEZ LUIS GABRIEL	1	0			S	X																230301	1.710.000	273.600	0	0	0	0	EPS005	1.710.000	68.400	14-29	1.710.000	5	119.100	CCF39	1.710.000	68.400	0	0	0	0	0
11	CC	13847467	ACUÑA LLANES GABRIEL	1	4			S	X																	0	0	0	0	0	0	EPS037	3.500.000	140.000	14-29	3.500.000	1	18.300	CCF39	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
12	CC	91181946	PRADA VELEZ FABIAN RICARDO	1	0			S	X																25-14	1.710.000	273.600	0	0	0	0	EPS042	1.710.000	68.400	14-29	1.710.000	5	119.100	CCF39	1.710.000	68.400	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	900115339-0	SERVICIOS DE CONSULTORIA OBRAS Y BIENES SAS SECOB	Calle 22 No. 12 - 105	3108061356	administrativa@secob.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	CASANARE	YOPAL		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
83980342	10/02/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	N	18/02/2025	84251369	$34.100	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	4.400	0		0		0	7	100	0	4.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	17.400	0	0	0	0	7	100	0	17.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	7.500				7.500	7	100	7.600			75	7.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	4.400	7	100	4.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	4.400	4.500
Pensión	1	17.400	17.500
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	1	4.400	4.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	33.700	34.100

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	900115339-0	SERVICIOS DE CONSULTORIA OBRAS Y BIENES SAS SECOB		Calle 22 No. 12 - 105	3108061356	administrativa@secob.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CASANARE	YOPAL	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
83980342	10/02/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	N	18/02/2025	84251369	$34.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1118552546	DIAZ ORTIZ ROBERT GIRALDO	1	0			S	X																230301	2.058.340	329.400	0	0	0	0	EPS037	2.058.340	82.400	14-29	2.058.340	5	143.300	CCF69	2.058.340	82.400	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	900115339-0	SERVICIOS DE CONSULTORIA OBRAS Y BIENES SAS SECOB	Calle 22 No. 12 - 105	3108061356	administrativa@secob.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SUCURSAL SANTA	04	CASANARE	YOPAL	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	13/01/2025	83263366	$7.630.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	66.200	0		0		0	0	0	0	66.200	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	66.200	0		0		0	0	0	0	66.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	233.100	0		0		0	0	0	0	233.100	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	419.600	0		0		0	0	0	0	419.600	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	148.600	0		0		0	0	0	0	148.600	2
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	66.200	0		0		0	0	0	0	66.200	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	66.200	0		0		0	0	0	0	66.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	264.500	0	0	0	0	0	0		264.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.897.000	0	0	0	0	0	0		2.897.000	8
231001	Colfondos	800227940-6	329.400	0	0	0	0	0	0		329.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	264.500	0	0	0	0	0	0		264.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	1.693.700				1.693.700	0	0	1.693.700			16.937	1.693.700	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	1.114.900	0	0	1.114.900	12

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	900115339-0	SERVICIOS DE CONSULTORIA OBRAS Y BIENES SAS SECOB		Calle 22 No. 12 - 105	3108061356	administrativa@secob.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SUCURSAL SANTA	04	CASANARE	YOPAL		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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	13/01/2025	83263366	$7.630.100	

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	7	1.066.100	1.066.100
Pensión	4	3.755.400	3.755.400
Riesgos Laborales	1	1.693.700	1.693.700
CCF	1	1.114.900	1.114.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	7.630.100	7.630.100

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	900115339-0	SERVICIOS DE CONSULTORIA OBRAS Y BIENES SAS SECOB		Calle 22 No. 12 - 105	3108061356	administrativa@secob.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SUCURSAL SANTA	04	CASANARE	YOPAL	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	13/01/2025	83263366	$7.630.100	

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	1057592105	VARGAS DAZA JHONATTAN ANDRES	1	0			S	X	X															231001	2.058.334	329.400	0	0	0	0	EPS041	2.058.334	82.400	14-29	2.058.334	5	143.300	CCF39	2.144.400	85.800	0	0	0	0	0
2	CC	1095925779	CAMARGO FLOREZ DUVAN JESUS	1	0			S	X	X															230201	1.653.000	264.500	0	0	0	0	EPS041	1.653.000	66.200	14-29	1.653.000	5	115.100	CCF39	1.722.000	68.900	0	0	0	0	0
3	CC	1095930923	VERA ABRIL ANDRES LEONARDO	1	0			S	X	X															230301	3.166.667	506.700	0	0	0	0	EPS037	3.166.667	126.700	14-29	3.166.667	5	220.500	CCF39	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
4	CC	1098617006	GOMEZ DURAN ELKIN JAIR	1	0			S	X	X															230301	1.653.000	264.500	0	0	0	0	EPS002	1.653.000	66.200	14-29	1.653.000	5	115.100	CCF39	1.723.000	69.000	0	0	0	0	0
5	CC	1098684882	DUQUE ARAQUE YURIS TATIANA	1	0			S	X	X															230301	2.406.667	385.100	0	0	0	0	EPS010	2.406.667	96.300	14-29	2.406.667	5	167.600	CCF39	2.507.667	100.400	0	0	0	0	0
6	CC	1098761373	MANOSALVA MORA KARLA VANESSA	1	0			S		X															230301	3.420.000	547.200	0	0	0	0	EPS010	3.420.000	136.800	14-29	3.420.000	5	238.100	CCF39	3.595.000	143.800	0	0	0	0	0
7	CC	1098784128	LOPEZ MALDONADO DANIEL ALEXANDER	1	0			S	X	X															230301	1.653.000	264.500	0	0	0	0	EPS046	1.653.000	66.200	14-29	1.653.000	5	115.100	CCF39	1.723.000	69.000	0	0	0	0	0
8	CC	1098821097	ARIAS GALEANO ASLHEY SARAY	1	0			S		X															230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS037	2.500.000	100.000	14-29	2.500.000	1	13.100	CCF39	2.675.000	107.000	0	0	0	0	0
9	CC	1102390886	DURAN DIAZ HEXON DIDIER	1	0			S	X	X															230301	1.653.000	264.500	0	0	0	0	EPS037	1.653.000	66.200	14-29	1.653.000	5	115.100	CCF39	1.723.000	69.000	0	0	0	0	0
10	CC	13718301	HERRERA RODRIGUEZ LUIS GABRIEL	1	0			S	X	X															230301	1.653.000	264.500	0	0	0	0	EPS005	1.653.000	66.200	14-29	1.653.000	5	115.100	CCF39	1.723.000	69.000	0	0	0	0	0
11	CC	13847467	ACUÑA LLANES GABRIEL	1	5			S	X	X																0	0	0	0	0	0	EPS037	3.166.667	126.700	14-29	3.166.667	5	220.500	CCF39	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
12	CC	91181946	PRADA VELEZ FABIAN RICARDO	1	0			S	X	X															25-14	1.653.000	264.500	0	0	0	0	EPS042	1.653.000	66.200	14-29	1.653.000	5	115.100	CCF39	1.723.000	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
NI	900115339-0	SERVICIOS DE CONSULTORIA OBRAS Y BIENES SAS SECOB		Calle 22 No. 12 - 105	3108061356	administrativa@secob.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CASANARE	YOPAL	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	
2025-01	2024-12	E	22/01/2025	83236851	$8.698.100	

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	820.000	0		0		0	9	4.700	0	824.700	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	130.000	0		0		0	9	800	0	130.800	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	120.000	0		0		0	9	700	0	120.700	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	88.000	0		0		0	9	500	0	88.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	3.720.000	0	0	0	0	9	21.000	0	3.741.000	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	912.000	0	0	0	0	9	5.200	0	917.200	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										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	1.261.900				1.261.900	9	7.200	1.269.100			12.619	1.269.100	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	1.597.100	9	9.000	1.606.100	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	9	0	0	0
ICBF				
0	9	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.158.000	1.164.700
Pensión	2	4.632.000	4.658.200
Riesgos Laborales	1	1.261.900	1.269.100
CCF	1	1.597.100	1.606.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	8.649.000	8.698.100

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	900115339-0	SERVICIOS DE CONSULTORIA OBRAS Y BIENES SAS SECOB		Calle 22 No. 12 - 105	3108061356	administrativa@secob.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CASANARE	YOPAL	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	
2025-01	2024-12	E	22/01/2025	83236851	$8.698.100	

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	1098778540	GUIZA PINEDA RUBEN DARIO	1	0			S	X																230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS041	3.000.000	120.000	14-29	3.000.000	5	208.800	CCF69	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
2	CC	1098804545	CACERES GARCIA NIDIA JULIANA	1	0			S	X						X										25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-29	3.000.000	1	15.700	CCF69	4.030.000	161.200	0	0	0	0	0
3	CC	1101321199	PRADA ROBLES SERGIO ANDRES	1	0			S	X																230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-29	3.000.000	1	15.700	CCF69	4.520.000	180.800	0	0	0	0	0
4	CC	1118540526	MONTAÑEZ CHAPARRO EDISSON JAVIER	1	0			S	X																230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-29	3.000.000	5	208.800	CCF69	3.376.000	135.100	0	0	0	0	0
5	CC	1118552546	DIAZ ORTIZ ROBERT GIRALDO	1	0			S	X						X										230301	3.250.000	520.000	0	0	0	0	EPS037	3.250.000	130.000	14-29	3.250.000	5	226.200	CCF69	4.400.000	176.000	0	0	0	0	0
6	CC	1118571597	MORA PIÑEROS DIEGO ANDRES	1	0			S	X																230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS005	2.800.000	112.000	14-29	2.800.000	5	194.900	CCF69	3.606.000	144.300	0	0	0	0	0
7	CC	46385450	ESPINOZA PARRA EDY YOHANA	1	0			S	X																230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-29	3.000.000	5	208.800	CCF69	4.540.000	181.600	0	0	0	0	0
8	CC	74189653	ACEVEDO GUTIERREZ FERNANDO ALFONSO	1	0			S	X																230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-29	3.000.000	1	15.700	CCF69	4.430.000	177.200	0	0	0	0	0
9	CC	74860427	RODRIGUEZ LOPEZ RAFAEL ANTONIO	1	0			S	X																25-14	2.700.000	432.000	0	0	0	0	EPS005	2.700.000	108.000	14-29	2.700.000	1	14.100	CCF69	3.722.000	148.900	0	0	0	0	0
10	CC	9430422	PENAGOS HERNANDEZ JORGE MIGUEL	1	0			S	X																230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	ESSC24	2.200.000	88.000	14-29	2.200.000	5	153.200	CCF69	3.300.000	132.000	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	900115339-0	SERVICIOS DE CONSULTORIA OBRAS Y BIENES SAS SECOB	Calle 22 No. 12 - 105	3108061356	administrativa@secob.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SEDE BOGOTA	02	CASANARE	YOPAL	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	
2025-01	2024-12	E	22/01/2025	83236278	$8.591.600	

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	794.000	0		0		0	9	4.500	0	798.500	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	112.000	0		0		0	9	700	0	112.700	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	120.000	0		0		0	9	700	0	120.700	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	112.000	0		0		0	9	700	0	112.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	928.000	0	0	0	0	9	5.300	0	933.300	2
231001	Colfondos	800227940-6	800.000	0	0	0	0	9	4.600	0	804.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.448.000	0	0	35.000	35.000	9	13.800	400	2.532.200	4

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										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	1.529.700				1.529.700	9	8.700	1.538.400			15.297	1.538.400	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.629.300	9	9.200	1.638.500	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	9	0	0	0
ICBF				
0	9	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.138.000	1.144.600
Pensión	3	4.246.000	4.270.100
Riesgos Laborales	1	1.529.700	1.538.400
CCF	1	1.629.300	1.638.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	8.543.000	8.591.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900115339-0	SERVICIOS DE CONSULTORIA OBRAS Y BIENES SAS SECOB		Calle 22 No. 12 - 105	3108061356	administrativa@secob.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SEDE BOGOTA	02	CASANARE	YOPAL	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	
2025-01	2024-12	E	22/01/2025	83236278	$8.591.600	

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	1052407898	ROMERO DIAZ ZULMA KATHERINE	1	0			S																	25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS041	2.800.000	112.000	14-29	2.800.000	5	194.900	CCF24	3.525.000	141.000	0	0	0	0	0
2	CC	1057603877	RODRIGUEZ RODRIGUEZ DAYANNA STEFANIA	1	0			S	X																25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	112.000	14-29	2.800.000	5	194.900	CCF24	4.145.000	165.800	0	0	0	0	0
3	CC	1115855225	PEREZ CORDOBA JHONAR LEONARDO	1	0			S	X																230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS005	2.800.000	112.000	14-29	2.800.000	5	194.900	CCF24	4.145.000	165.800	0	0	0	0	0
4	CC	19282820	GONZALEZ CASTRO CARLOS JULIO	1	1			S	X																	0	0	0	0	0	0	EPS005	2.350.000	94.000	14-29	2.350.000	5	163.600	CCF24	3.433.611	137.400	0	0	0	0	0
5	CC	40939393	MENDEZ BERMUDEZ KELYS YUSENETH	1	0			S	X																25-14	2.700.000	432.000	0	0	0	0	EPS005	2.700.000	108.000	14-29	2.700.000	5	188.000	CCF24	4.089.583	163.600	0	0	0	0	0
6	CC	7223462	PEREZ TORRES JAIRO ENRIQUE	1	0			S	X						X										231001	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	200.000	14-29	5.000.000	5	348.000	CCF24	7.381.000	295.300	0	0	0	0	0
7	CC	74243778	BERNAL SAENZ WILLIAM HUMBERTO	1	0			S	X																230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS037	3.000.000	120.000	14-29	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.860.000	154.400	0	0	0	0	0
8	CC	74859089	ROJAS GOMEZ DIEGO GERARDO	1	0			S	X																25-14	7.000.000	1.120.000	0	0	35.000	35.000	EPS005	7.000.000	280.000	14-29	7.000.000	1	36.600	CCF24	10.150.000	406.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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