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	830147561-3	FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL FAMIL		CALLE 116A NO. 71 A 19	3146817524	fundacioncafami2022@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BRISAS	BRI	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	04/04/2025	85494674	$16.676.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	619.500	0		0		0	0	0	0	619.500	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	4.047.200	0		0		0	0	0	0	4.047.200	18
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	253.100	0		0		0	0	0	0	253.100	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	440.900	0		0		0	0	0	0	440.900	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	1.221.600	0	0	0	0	0	0		1.221.600	4
230301	Porvenir	800224808-8	3.062.300	0	0	0	0	0	0		3.062.300	11
231001	Colfondos	800227940-6	827.100	0	0	0	0	0	0		827.100	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.750.300	0	0	0	0	0	0		1.750.300	6

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	590.300				590.300	0	0	590.300			5.740	590.300	25

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF26	Comfacundi	860045904-7	1.705.500	0	0	1.716.700	25

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	830147561-3	FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL FAMIL	CALLE 116A NO. 71 A 19	3146817524	fundacioncafami2022@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BRISAS	BRI	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	04/04/2025	85494674	$16.676.200	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
858.600	0	0	858.600	25
ICBF				
1.288.600	0	0	1.288.600	25
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	5.360.700	5.360.700
Pensión	4	6.861.300	6.861.300
Riesgos Laborales	1	590.300	590.300
CCF	1	1.716.700	1.716.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.288.600	1.288.600
MEN	0	0	0
SENA	1	858.600	858.600
TOTALES	12	16.676.200	16.676.200

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	830147561-3	FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL FAMIL	CALLE 116A NO. 71 A 19	3146817524	fundacioncafami2022@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BRISAS	BRI	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					25	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-04	2025-03	E	04/04/2025	85494674	$16.676.200	

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	830147561-3	FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL FAMIL		CALLE 116A NO. 71 A 19	3146817524	fundacioncafami2022@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BRISAS	BRI	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 25 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-04	2025-03	E	04/04/2025	85494674	$16.676.200

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	1000944747	HERRERA GUIO KAREN DANIELA	1	0			N	X																230301	1.428.083	228.500	0	0	0	0	EPS008	1.428.083	178.600	14-4	1.428.083	1	7.500	CCF26	1.428.083	57.200	1.428.083	28.600	42.900	0	0
2	CC	1070328535	CHAVES MARTINEZ LUISA FERNANDA	1	0			N																	25-14	1.713.700	274.200	0	0	0	0	EPS017	1.713.700	214.300	14-4	1.713.700	1	9.000	CCF26	1.713.700	68.600	1.713.700	34.300	51.500	0	0
3	CC	1072423331	VELOZA GONZALEZ DIANA MARCELA	1	0			N																	25-14	1.713.700	274.200	0	0	0	0	EPS017	1.713.700	214.300	14-4	1.713.700	1	9.000	CCF26	1.713.700	68.600	1.713.700	34.300	51.500	0	0
4	CC	1072427030	SANCHEZ DURAN LUISA FERNANDA	1	0			N								X									230301	1.973.500	315.800	0	0	0	0	EPS017	1.973.500	246.700	14-4	1.973.500	2	20.700	CCF26	1.973.500	79.000	1.973.500	39.500	59.300	0	0
5	CC	1007155917	RAMIREZ ZAMBRANO CAMILO ALFONSO	1	0			N								X									230301	1.590.607	254.500	0	0	0	0	EPS017	1.590.607	198.900	14-4	1.590.607	3	38.800	CCF26	1.590.607	63.700	1.590.607	31.900	47.800	0	0
6	CC	1007627450	CARDENAS CAMACHO KATERINE ANDREA	1	0			N								X									230301	1.973.500	315.800	0	0	0	0	EPS037	1.973.500	246.700	14-4	1.973.500	2	20.700	CCF26	1.973.500	79.000	1.973.500	39.500	59.300	0	0
7	CC	1072431697	VELASQUEZ RAMOS LUIS EDUARDO	1	0			N								X									25-14	1.973.500	315.800	0	0	0	0	EPS041	1.973.500	246.700	14-4	1.973.500	2	20.700	CCF26	1.973.500	79.000	1.973.500	39.500	59.300	0	0
8	CC	20989523	HERNANDEZ BONILLA MARIA PATRICIA	1	0			N								X									230301	1.973.500	315.800	0	0	0	0	EPS017	1.973.500	246.700	14-4	1.973.500	2	20.700	CCF26	1.973.500	79.000	1.973.500	39.500	59.300	0	0
9	CC	1016038682	ARGUELLO VARGAS LAURA MARIA	1	0			N								X									230201	1.973.500	315.800	0	0	0	0	EPS017	1.973.500	246.700	14-4	1.973.500	2	20.700	CCF26	1.973.500	79.000	1.973.500	39.500	59.300	0	0
10	CC	1032426510	MORALES OVALLE DILIER YAMILE	1	0			N								X									231001	1.973.500	315.800	0	0	0	0	EPS008	1.973.500	246.700	14-4	1.973.500	2	20.700	CCF26	1.973.500	79.000	1.973.500	39.500	59.300	0	0
11	CC	1070328721	VALENZUELA PEDREROS YESICA YORYIT	1	0			N								X									230301	1.973.500	315.800	0	0	0	0	EPS017	1.973.500	246.700	14-4	1.973.500	2	20.700	CCF26	1.973.500	79.000	1.973.500	39.500	59.300	0	0
12	CC	1072422889	CASTIBLANCO ROMERO MARIA FERNANDA	1	0			N								X									230201	1.973.500	315.800	0	0	0	0	EPS017	1.973.500	246.700	14-4	1.973.500	2	20.700	CCF26	1.973.500	79.000	1.973.500	39.500	59.300	0	0
13	CC	1072429006	AVELLANEDA GUERRERO ROSA MARIA	1	0			N								X									230201	1.973.500	315.800	0	0	0	0	EPS017	1.973.500	246.700	14-4	1.973.500	2	20.700	CCF26	1.973.500	79.000	1.973.500	39.500	59.300	0	0
14	CC	1072429130	DELGADO HERNANDEZ ROSA ANGELICA	1	0			N								X									230301	1.553.472	248.600	0	0	0	0	EPS041	1.553.472	194.200	14-4	1.553.472	3	37.900	CCF26	1.553.472	62.200	1.553.472	31.100	46.700	0	0
15	CC	1074929798	RAMIREZ MORA LORENA	1	0			N																	231001	50.783	8.200	0	0	0	0	EPS037	50.783	6.400	14-4	50.783	2	600	CCF26	50.783	2.100	50.783	1.100	1.600	0	0
16	CC	20688467	GONZALEZ CADENA YUNARY ADIELA	1	0			N								X									25-14	1.973.500	315.800	0	0	0	0	EPS017	1.973.500	246.700	14-4	1.973.500	2	20.700	CCF26	1.973.500	79.000	1.973.500	39.500	59.300	0	0
17	CC	20688519	PLAZAS HUERTAS CLEMENCIA	1	0			N								X									230301	1.973.500	315.800	0	0	0	0	EPS017	1.973.500	246.700	14-4	1.973.500	2	20.700	CCF26	1.973.500	79.000	1.973.500	39.500	59.300	0	0
18	CC	20957569	GOMEZ GOMEZ FANNY YANETH	1	0			N								X									231001	1.553.472	248.600	0	0	0	0	EPS008	1.553.472	194.200	14-4	1.553.472	3	37.900	CCF26	1.553.472	62.200	1.553.472	31.100	46.700	0	0
19	CC	20958918	SARMIENTO VELANDIA ANA DELINA	1	0			N								X									230301	1.590.607	254.500	0	0	0	0	EPS017	1.590.607	198.900	14-4	1.590.607	3	38.800	CCF26	1.590.607	63.700	1.590.607	31.900	47.800	0	0
20	CC	1072961951	CAICEDO TORRES SANDRA MILENA	1	0			N								X									25-14	1.590.607	254.500	0	0	0	0	EPS017	1.590.607	198.900	14-4	1.590.607	3	38.800	CCF26	1.590.607	63.700	1.590.607	31.900	47.800	0	0
21	CC	21018796	HERNANDEZ CASTRO MARIA CENAIDA	1	0			N								X									230301	1.553.472	248.600	0	0	0	0	EPS017	1.553.472	194.200	14-4	1.553.472	3	37.900	CCF26	1.553.472	62.200	1.553.472	31.100	46.700	0	0
22	CC	52466005	VELASQUEZ RAMOS GLADYS STELLA	1	0			N								X									25-14	1.973.500	315.800	0	0	0	0	EPS017	1.973.500	246.700	14-4	1.973.500	2	20.700	CCF26	1.973.500	79.000	1.973.500	39.500	59.300	0	0
23	CC	52691951	ROMERO MOLANO SANDRA LILIANA	1	0			N								X									231001	1.590.607	254.500	0	0	0	0	EPS017	1.590.607	198.900	14-4	1.590.607	3	38.800	CCF26	1.590.607	63.700	1.590.607	31.900	47.800	0	0
24	CC	79064184	GONZALEZ DAZA RICARDO	1	0			N								X									230301	1.553.472	248.600	0	0	0	0	EPS017	1.553.472	194.200	14-4	1.553.472	3	37.900	CCF26	1.553.472	62.200	1.553.472	31.100	46.700	0	0
25	CC	1072420427	ROMERO GIL MADELEY ESTEFANI	1	0			N																	230201	1.713.700	274.200	0	0	0	0	EPS017	1.713.700	214.300	14-4	1.713.700	1	9.000	CCF26	1.713.700	68.600	1.713.700	34.300	51.500	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	830147561-3	FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL FAMIL	CALLE 116A NO. 71 A 19	3146817524	fundacioncafami2022@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BRISAS	BRI	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	08/04/2025	85687807	$1.111.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	246.700	0		0		0	0	0	0	246.700	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	194.200	0		0		0	0	0	0	194.200	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	315.800	0	0	0	0	0	0		315.800	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	37.000				37.000	0	0	37.000			370	37.000	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF26	Comfacundi	860045904-7	141.200	0	0	141.200	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
70.600	0	0	70.600	2
ICBF				
106.000	0	0	106.000	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	440.900	440.900
Pensión	1	315.800	315.800
Riesgos Laborales	1	37.000	37.000
CCF	1	141.200	141.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	106.000	106.000
MEN	0	0	0
SENA	1	70.600	70.600
TOTALES	7	1.111.500	1.111.500

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830147561-3	FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL FAMIL		CALLE 116A NO. 71 A 19	3146817524	fundacioncafami2022@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BRISAS	BRI	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	08/04/2025	85687807	$1.111.500	

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	Extranjero	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	1007114339	ZAPATA GAMARRA CAROLINA ANDREA	1	0			N								X								230201	1.973.500	315.800	0	0	0	0	EPS005	1.973.500	246.700	14-4	1.973.500	2	20.700	CCF26	1.973.500	79.000	1.973.500	39.500	59.300	0	0
2	CC	39710996	ROBLES DE CACERES VICTORIA	1	5			N								X									0	0	0	0	0	0	EPS037	1.553.472	194.200	14-4	1.553.472	2	16.300	CCF26	1.553.472	62.200	1.553.472	31.100	46.700	0	0

PAGADA

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