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	901862180-4	CONSORCIO CAMINOS 2024	CALLE 74 #15-80	5313859	consorciocaminos2024.fac@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	28/02/2025	84569013	$2.100.000	

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	57.000	0		0		0	9	400	0	57.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	60.000	0		0		0	9	400	0	60.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	73.600	0		0		0	9	500	0	74.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	85.600	0		0		0	9	600	0	86.200	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	114.000	0	0	0	0	9	700	0	114.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	864.300	0	0	0	0	9	5.200	0	869.500	3
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	57.000	0	0	0	0	9	400	0	57.400	1
231001	Colfondos	800227940-6	354.000	0	0	0	0	9	2.200	0	356.200	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	73.800				73.800	9	500	74.300			738	74.300	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	347.700	9	2.100	349.800	9

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	901862180-4	CONSORCIO CAMINOS 2024		CALLE 74 #15-80	5313859	consorciocaminos2024.fac@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	28/02/2025	84569013	$2.100.000	

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	276.200	278.100
Pensión	4	1.389.300	1.397.800
Riesgos Laborales	1	73.800	74.300
CCF	1	347.700	349.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.087.000	2.100.000

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	901862180-4	CONSORCIO CAMINOS 2024		CALLE 74 #15-80	5313859	consorciocaminos2024.fac@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	28/02/2025	84569013	$2.100.000	

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	1010242241	MOYANO FONSECA NICOLAS STEVEN	1	0			S	X																230301	1.840.000	294.400	0	0	0	0	EPS037	1.840.000	73.600	14-11	1.840.000	1	9.700	CCF24	1.840.000	73.600	0	0	0	0	0
2	CC	1031125016	SOSA CUESTAS EDNA ROCIO	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
3	CC	1068929177	NAVARRETE RAIRAN LINA KATHERINE	1	0			S																	230301	2.138.000	342.100	0	0	0	0	EPS041	2.138.000	85.600	14-11	2.138.000	1	11.200	CCF24	2.138.000	85.600	0	0	0	0	0
4	CC	79798412	AGUIRRE GARZON JORGE EDUARDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1065565155	CALLE MAESTRE YAIR ANTONIO	51	0			N																	230201	355.875	57.000	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	355.875	14.300	0	0	0	0	0
6	CC	19258352	AZUERO GUERRERO HUGO ORLANDO	51	0			N																	230901	355.875	57.000	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	355.875	14.300	0	0	0	0	0
7	CC	52907679	LARA RODRIGUEZ ELIZABETH	51	0			N																	231001	355.875	57.000	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	355.875	14.300	0	0	0	0	0
8	CC	79956656	RODRIGUEZ RONDON FABIO ALBERTO	51	0			N	X																231001	355.875	57.000	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	355.875	14.300	0	0	0	0	0
9	CC	79980765	LIZARAZO MALAMBO PEDRO ERNESTO	51	0			N																	230201	355.875	57.000	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	355.875	14.300	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	901862180-4	CONSORCIO CAMINOS 2024	CALLE 74 #15-80	5313859	consorciocaminos2024.fac@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	29/01/2025	83625535	$2.116.500	

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	52.000	0		0		0	8	300	0	52.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	60.000	0		0		0	8	400	0	60.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	87.300	0		0		0	8	500	0	87.800	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	85.600	0		0		0	8	500	0	86.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	104.000	0	0	0	0	8	600	0	104.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	899.300	0	0	0	0	8	4.500	0	903.800	3
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	52.000	0	0	0	0	8	300	0	52.300	1
231001	Colfondos	800227940-6	292.000	0	0	0	0	8	1.500	0	293.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	52.000	0	0	0	0	8	300	0	52.300	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	71.300				71.300	8	400	71.700			713	71.700	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	349.900	8	1.800	351.700	9

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	901862180-4	CONSORCIO CAMINOS 2024		CALLE 74 #15-80	5313859	consorciocaminos2024.fac@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	29/01/2025	83625535	$2.116.500	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	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	284.900	286.600
Pensión	5	1.399.300	1.406.500
Riesgos Laborales	1	71.300	71.700
CCF	1	349.900	351.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.105.400	2.116.500

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	901862180-4	CONSORCIO CAMINOS 2024		CALLE 74 #15-80	5313859	consorciocaminos2024.fac@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	29/01/2025	83625535	$2.116.500	

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	1031125016	SOSA CUESTAS EDNA ROCIO	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1065565155	CALLE MAESTRE YAIR ANTONIO	51	0			N																	230201	325.000	52.000	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	325.000	13.000	0	0	0	0	0
3	CC	1068929177	NAVARRETE RAIRAN LINA KATHERINE	1	0			S																	230301	2.138.000	342.100	0	0	0	0	EPS041	2.138.000	85.600	14-11	2.138.000	1	11.200	CCF24	2.138.000	85.600	0	0	0	0	0
4	CC	1075312094	GONZALEZ FIERRO EDSON ROMARIO	1	0			S	X																230301	2.182.134	349.200	0	0	0	0	EPS037	2.182.134	87.300	14-11	2.182.134	1	11.400	CCF24	2.182.134	87.300	0	0	0	0	0
5	CC	19258352	AZUERO GUERRERO HUGO ORLANDO	51	0			N																	230901	325.000	52.000	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	325.000	13.000	0	0	0	0	0
6	CC	19276087	AMAYA TINEO JOSE ANTONIO	51	0			N	X																25-14	325.000	52.000	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	325.000	13.000	0	0	0	0	0
7	CC	52907679	LARA RODRIGUEZ ELIZABETH	51	0			N																	231001	325.000	52.000	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	325.000	13.000	0	0	0	0	0
8	CC	79798412	AGUIRRE GARZON JORGE EDUARDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	79980765	LIZARAZO MALAMBO PEDRO ERNESTO	51	0			N																	230201	325.000	52.000	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	325.000	13.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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