aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901838300	0	CONSORCIO RAMA JUDICIAL 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO RAMA JUDICIAL 2024	Cra 61 # 100 68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3004708	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	975359440	9475337811	E	2024/10/02	2024/10/11	BANCO DE OCCIDENTE	9	$4,695,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1002596892	AMAYA FERNANDEZ SANDY LORENA																		230301	27	$1,620,000	$259,200	EPS037	27	$1,620,000	$64,800	CCF21	27	$1,620,000	$64,800	14-25	27	$1,620,000	$112,800	27	$0	$0	Si	$501,600
2	CC	1002596892	AMAYA FERNANDEZ SANDY LORENA													X					230301	3	$180,000	$28,800	EPS037	3	$180,000	$7,200	CCF21	3	$180,000	$7,200	14-25	3	$180,000	$0	3	$0	$0	Si	$43,200
3	CC	18256056	PAN ARDILA JORGE FELIX																		25-14	28	$2,333,334	$373,400	EPS005	28	$2,333,334	$93,400	CCF21	28	$2,333,334	$93,400	14-25	28	$2,333,334	$162,500	28	$0	$0	Si	$722,700
4	CC	18256056	PAN ARDILA JORGE FELIX										X								25-14	2	$166,667	$26,700	EPS005	2	$166,667	$0	CCF21	2	$166,667	$0	14-25	2	$166,667	$0	2	$0	$0	Si	$26,700
5	CC	80058608	PEÑA ROJAS FERNEY																		25-14	30	$7,350,000	$1,249,600	EPS005	30	$7,350,000	$294,000	CCF21	30	$7,350,000	$294,000	14-25	30	$7,350,000	$511,600	30	$0	$0	Si	$2,349,200
6	CC	1022435441	SIERRA VIZCAINO DANIEL MAURICIO	X																	230201	30	$3,300,000	$528,000	EPS005	30	$3,300,000	$132,000	CCF21	30	$3,300,000	$132,000	14-25	30	$3,300,000	$229,700	30	$0	$0	Si	$1,021,700
Total	**Afiliados(4)**																						$14,950,001	$2,465,700			$14,950,001	$591,400			$14,950,001	$591,400			$14,950,001	$1,016,600		$0	$0		$4,665,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901838300	0	CONSORCIO RAMA JUDICIAL 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO RAMA JUDICIAL 2024	Cra 61 # 100 68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3004708	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	975359440	9475337811	E	2024/10/02	2024/10/11	BANCO DE OCCIDENTE	9	$4,695,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$2,465,700	$16,100	$0	$2,481,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,649,700	$10,800	$0	$1,660,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$1,900	$0	$289,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$528,000	$3,400	$0	$531,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$1,016,600	$6,600	$0	$1,023,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	4	$1,016,600	$6,600	$0	$1,023,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$591,400	$3,900	$0	$595,300
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	4	$591,400	$3,900	$0	$595,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$591,400	$3,900	$0	$595,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$72,000	$500	$0	$72,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$519,400	$3,400	$0	$522,800
TOTAL				**4**	**$4,665,100**	**$30,500**	**$0**	**$4,695,600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901838300	0	CONSORCIO RAMA JUDICIAL 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO RAMA JUDICIAL 2024	Cra 61 # 100 68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3004708	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	975364400	9473785319	Y	2024/10/02	2024/10/11	BANCO DE OCCIDENTE	9	$210,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1015453809	CASTELLANOS AVENDAÑO JULY CATERINE																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,700,000	$118,400	0	$0	$0	No	$118,400
2	CC	1010248780	ESTUPIÑAN RIAÑO PAULA ANDREA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
Total	**Afiliados(2)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,000,000	$208,900		$0	$0		$208,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901838300	0	CONSORCIO RAMA JUDICIAL 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO RAMA JUDICIAL 2024	Cra 61 # 100 68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3004708	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	975364400	9473785319	Y	2024/10/02	2024/10/11	BANCO DE OCCIDENTE	9	$210,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$208,900	$1,400	$0	$210,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	2	$208,900	$1,400	$0	$210,300
TOTAL				**2**	**$208,900**	**$1,400**	**$0**	**$210,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901825668	9	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	Cra 61 # 100 68	NEIVA-HUILA	3004708	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	975330076	9474172722	Y	2024/10/16	2024/10/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$90,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1000725339	GONZALEZ PIZA DAVID ESTEBAN																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$0	$0		$90,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901825668	9	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	Cra 61 # 100 68	NEIVA-HUILA	3004708	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	975330076	9474172722	Y	2024/10/16	2024/10/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$90,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$90,500	$0	$0	$90,500
TOTAL				**1**	**$90,500**	**$0**	**$0**	**$90,500**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015453809	JULY CATERINE CASTELLANOS AVENDAÑO	calle 137 # 91 - 40	6948629	kt.castellanos.13@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	07/10/2024	80363360	$397.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	4	500	0	163.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	4	600	0	208.600	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	4	100	26.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	162.500	163.000
Pensión	1	208.000	208.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	26.000	26.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	396.500	397.700

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
CC	1015453809	JULY CATERINE CASTELLANOS AVENDAÑO		calle 137 # 91 - 40	6948629	kt.castellanos.13@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	07/10/2024	80363360	$397.700	

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	Estornudo	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	1015453809	CASTELLANOS AVENDAÑO JULY CATERINE	3	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500		0		0	CCF24	1.300.000	26.000	0	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	901454147-0	TIBOCHE CONSTRUCCIONES SAS	CL 70 K SUR 18 L-81	7654405	carlostiboche18@hotmail.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	
2024-10	2024-09	E	11/10/2024	80944635	$2.875.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.800	0		0		0	1	100	0	1.900	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	183.900	0		0		0	1	200	0	184.100	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	104.000	0		0		0	1	100	0	104.100	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	29.500	0		0		0	1	100	0	29.600	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	14.000	0	0	0	0	1	100	0	14.100	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.067.800	0	0	0	0	1	800	0	1.068.600	6
231001	Colfondos	800227940-6	187.200	0	0	0	0	1	200	0	187.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	215.000	0	0	0	0	1	200	0	215.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	645.900				645.900	1	500	646.400			6.459	646.400	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	371.200	1	300	371.500	11

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	901454147-0	TIBOCHE CONSTRUCCIONES SAS		CL 70 K SUR 18 L-81	7654405	carlostiboche18@hotmail.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	
2024-10	2024-09	E	11/10/2024	80944635	$2.875.000	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	5	371.200	371.800
Pensión	4	1.484.000	1.485.300
Riesgos Laborales	1	645.900	646.400
CCF	1	371.200	371.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.872.300	2.875.000

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	901454147-0	TIBOCHE CONSTRUCCIONES SAS		CL 70 K SUR 18 L-81	7654405	carlostiboche18@hotmail.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	
2024-10	2024-09	E	11/10/2024	80944635	$2.875.000	

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	1024486886	TORRES VARGAS HECTOR	1	0			S	X																230301	736.667	117.900	0	0	0	0	EPSC34	736.667	29.500	14-11	736.667	5	51.300	CCF24	736.667	29.500	0	0	0	0	0
2	CC	1024539531	VARGAS CRISTIAN CAMILO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1026586233	TIBOCHE SIEMPIRA YOLIMA	1	0			S	X																231001	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPS017	1.170.000	46.800	14-11	1.170.000	5	81.500	CCF24	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0
4	CC	1033755334	CASTAÑEDA OSPINO EDGAR ENRIQUE	1	0			S	X	X															230201	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS002	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
5	CC	80031498	HERRERA CUBAQUE LUIS ENRIQUE	1	0			S	X																230301	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS017	736.667	29.500	14-11	736.667	5	51.300	CCF24	736.667	29.500	0	0	0	0	0
6	CC	80083735	TIBOCHE SIEMPIRA CARLOS YOBANY	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	80246238	OSMA CUMACO PEDRO ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	80748602	MORENO LOPEZ DANIEL	1	0			S	X	X															25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
9	CC	1056552248	CRUZ PINZON JHON FREDY	1	0			S		X															230201	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
10	CC	1072447300	CRUZ PINZON JUAN CARLOS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	4139424	SIEMPIRA GOMEZ DELFIN	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901188873	9	ALUVID INSTALACIONES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 139 N° 149A 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5362540	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	986723439	9474871042	E	2024/10/17	2024/10/17	BANCOLOMBIA	0	$2,817,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1068136608	CARABALLO PADILLA TOMAS JASLER																		231001	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
2	CC	17901785	DIAZ ARIAS JOSE MANUEL																		231001	30	EPS017	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
3	CC	1073985800	MURILLO ALVAREZ JOSE FABIAN																		230301	30	EPS017	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
4	CC	1032453798	PUERTAS RODRIGUEZ CRISTIAN DAVID																		230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
5	CC	1014216804	PUERTAS RODRIGUEZ JONNY FERNEY																		25-14	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
6	CC	80101901	ROJAS NIETO JUAN GABRIEL																		230301	30	EPS017	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
7	CC	80822112	RUIZ HERRERA DANIEL DARIO																		230301	30	EPS010	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
Total	**Afiliados(7)**																													

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901188873	9	ALUVID INSTALACIONES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 139 N° 149A 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5362540	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	986723439	9474871042	E	2024/10/17	2024/10/17	BANCOLOMBIA	0	$2,817,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$1,456,000	$0	$0	$1,456,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$416,000	$0	$0	$416,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$832,000	$0	$0	$832,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$633,500	$0	$0	$633,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$633,500	$0	$0	$633,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$364,000	$0	$0	$364,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	7	$364,000	$0	$0	$364,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$364,000	$0	$0	$364,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$156,000	$0	$0	$156,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$156,000	$0	$0	$156,000
TOTAL				7	$2,817,500	$0	$0	$2,817,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901304851	5	CGIR CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA RAMA JURIDICA	CALLE 18 # 32-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134904102	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	977120364	9475373097	E	2024/10/11	2024/10/15	BANCO CAJA SOCIAL	4	$3,297,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80843714	AMADO RAMIREZ JORGE JOAN																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
2	CC	80208347	AMADO RAMIREZ LUIS JAVIER	X																	230201	27	$1,170,000	$187,200	EPS017	27	$1,170,000	$46,800	CCF22	27	$1,170,000	$46,800	14-11	27	$1,170,000	$81,500	27	$0	$0	Si	$362,300
3	CC	1149685251	CAICEDO RODRIGUEZ YEFERSON ARBEY																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
4	CC	1012348105	CONTRERAS GARZON MANUEL ISAIAS		X																230201	20	$866,667	$138,700	EPS002	20	$866,667	$34,700	CCF22	20	$866,667	$34,700	14-11	20	$866,667	$60,400	20	$0	$0	Si	$268,500
5	CC	79222547	GIRALDO REYES JESUS MAURICIO																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
6	CC	1000776531	GUERRERO VARGAS JAVIER STEVEN	X																	230301	27	$1,170,000	$187,200	EPSC34	27	$1,170,000	$46,800	CCF22	27	$1,170,000	$46,800	14-11	27	$1,170,000	$81,500	27	$0	$0	Si	$362,300
7	CC	80167129	LOPEZ BARRAGAN JUAN CARLOS		X																231001	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0	Si	$13,700
8	CC	1022388224	QUIROGA PEÑA CARLOS EDUARDO																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
9	CC	1030526512	ROJAS GIRALDO ANDRES DAVID																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
10	CC	1014264636	TIQUE GUARNIZO MANUEL FELIPE		X																230301	20	$866,667	$138,700	EPS002	20	$866,667	$34,700	CCF22	20	$866,667	$34,700	14-11	20	$866,667	$60,400	20	$0	$0	Si	$268,500
Total	**Afiliados(10)**																						$10,616,668	$1,698,800			$10,616,668	$424,800			$10,616,668	$424,800			$10,616,668	$739,400		$0	$0		$3,287,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901304851	5	CGIR CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA RAMA JURIDICA	CALLE 18 # 32-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134904102	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	977120364	9475373097	E	2024/10/11	2024/10/15	BANCO CAJA SOCIAL	4	$3,297,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$1,698,800	$5,100	$0	$1,703,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$215,000	$700	$0	$215,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$741,900	$2,200	$0	$744,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$741,900	$2,200	$0	$744,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$739,400	$2,200	$0	$741,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$739,400	$2,200	$0	$741,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$424,800	$1,300	$0	$426,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	10	$424,800	$1,300	$0	$426,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				10	$424,800	$1,500	$0	$426,300
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$46,800	$200	$0	$47,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$200	$0	$52,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$150,800	$500	$0	$151,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$104,000	$300	$0	$104,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$71,200	$300	$0	$71,500
TOTAL				**10**	**$3,287,800**	**$10,100**	**$0**	**$3,297,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900649722	0	ELECTRICOS Y CONSTRUCCIONES EPG SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELECTRICOS	CALLE 62 B SUR No.87H-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7976112	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	973575572	9475302644	E	2024/10/07	2024/10/10	BANCOLOMBIA	3	$1,932,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ELECTRICOS (6 Afiliados)																							$5,720,000	$1,045,200			$7,020,000	$280,800			$7,020,000	$280,800			$7,020,000		$321,300		$0	$0		$1,928,100
Centro de Trabajo: ELECTRICOS (4 Afiliados)																							$4,420,000	$837,200			$4,420,000	$176,800			$4,420,000	$176,800			$4,420,000		$307,700		$0	$0		$1,498,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																							$4,420,000	$837,200			$4,420,000	$176,800			$4,420,000	$176,800			$4,420,000		$307,700		$0	$0		$1,498,500
1	CC	80384468	GONZALEZ JAIME																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
2	CC	1026587356	MONSALVE IVAN	X																	230301	12	$520,000	$83,200	EPS037	12	$520,000	$20,800	CCF21	12	$520,000	$20,800	14-23	12	$520,000	6.960%	$36,200	12	$0	$0	Si	$161,000
3	CC	1033713947	NEIRA JULIO																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
4	CC	79606216	PRIETO JOSE																		230301	30	$1,300,000	$338,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
Centro de Trabajo: OFICINA (2 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$429,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$429,600
5	CC	41463174	GONZALEZ MARIA																			0	$0	$0	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$110,800
6	CC	1032469114	PRIETO DEYSI																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Total			**Afiliados(6)**																				$5,720,000	$1,045,200			$7,020,000	$280,800			$7,020,000	$280,800			$7,020,000		$321,300		$0	$0		$1,928,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900649722	0	ELECTRICOS Y CONSTRUCCIONES EPG SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELECTRICOS	CALLE 62 B SUR No.87H-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7976112	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	973575572	9475302644	E	2024/10/07	2024/10/10	BANCOLOMBIA	3	$1,932,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,045,200	$2,300	$0	$1,047,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$629,200	$1,400	$0	$630,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$416,000	$900	$0	$416,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$321,300	$700	$0	$322,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$321,300	$700	$0	$322,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$280,800	$700	$0	$281,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	6	$280,800	$700	$0	$281,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$280,800	$900	$0	$281,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$200	$0	$52,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$52,000	$200	$0	$52,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$20,800	$100	$0	$20,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$156,000	$400	$0	$156,400
TOTAL				**6**	**$1,928,100**	**$4,600**	**$0**	**$1,932,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901213119	0	CARPINTC S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 185 B 9 97	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	965587997	9474983805	E	2024/10/04	2024/10/07	NEQUI	3	$1,210,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	74081560	CASTRO JOHN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
2	CC	80876307	CASTRO JUAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
3	CC	52352132	CASTRO LUZ																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total	**Afiliados(3)**																						$3,900,000	$624,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$271,500		$0	$0		$1,207,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901213119	0	CARPINTC S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 185 B 9 97	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	965587997	9474983805	E	2024/10/04	2024/10/07	NEQUI	3	$1,210,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$624,000	$1,400	$0	$625,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$624,000	$1,400	$0	$625,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$271,500	$600	$0	$272,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$271,500	$600	$0	$272,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$156,000	$400	$0	$156,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	$156,000	$400	$0	$156,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$156,000	$500	$0	$156,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$200	$0	$52,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$104,000	$300	$0	$104,300
TOTAL				**3**	**$1,207,500**	**$2,900**	**$0**	**$1,210,400**

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	901568362-8	EML ESTRUCTURAS METALICAS LIVIANAS SAS	CL 166 8F 41	3153598877	emlgerenciabogota@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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	15/10/2024	80990772	$1.259.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	2.000	0		0		0	0	0	0	2.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	54.200	0		0		0	0	0	0	54.200	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	456.600	0	0	0	0	0	0		456.600	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	216.000	0	0	0	0	0	0		216.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	292.700				292.700	0	0	292.700			2.927	292.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	126.200	0	0	126.200	5

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	168.200	168.200
Pensión	2	672.600	672.600
Riesgos Laborales	1	292.700	292.700
CCF	1	126.200	126.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.259.700	1.259.700

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	901568362-8	EML ESTRUCTURAS METALICAS LIVIANAS SAS		CL 166 8F 41	3153598877	emlgerenciabogota@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	15/10/2024	80990772	$1.259.700	

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	1007723853	ROMERO GUTIERREZ FABIAN STIBEN	1	0			S		X															230301	53.334	8.600	0	0	0	0	EPS017	53.334	2.200	14-23	53.334	5	3.800	CCF24	53.334	1.700	0	0	0	0	0
2	CC	1128199756	DE LA HOZ MUÑOZ DARWIN ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0
3	CC	13483989	ARARAT ROJAS CARLO LEON	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
4	CC	79654255	GAITAN MARTINEZ YEZID	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
5	CC	52094094	LOZANO SANCHEZ NIDIA PAOLA	1	0			S		X															25-14	50.000	8.000	0	0	0	0	EPS010	50.000	2.000	14-23	50.000	5	3.500	CCF24	50.000	1.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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