PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS

7.1 Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SG-SST.

Basados en los requisitos legales reglamentarios aplicables a seguridad y salud en el trabajo, REALIZAR LAS OBRAS DE IMPERMEABILIZACION DE LA CUBIERTA DEL EDIFICIO DEL NIVEL CENTRAL DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO. Se establece el sistema como herramienta de gestión, con el objetivo de administrar los recursos, promover las buenas prácticas, previniendo los posibles accidentes y enfermedades laborales que surjan en el proyecto. Ver Anexo 4. Manual SG-SST.

7.1.1 Objetivos del componente SST.

El objetivo del componente está orientado esencialmente en brindar a todos los colaboradores, ambientes sanos libres de cualquier riesgo o peligro que se origine por los factores o condiciones físicas, mecánicas, químicas, ergonómicas y psicosociales que le puedan generar posibles consecuencias a la salud. Así como, las recomendaciones generales para la prevención de accidentes laborales y enfermedades ocupacionales.

7.1.2 Relación de personal en el proyecto.

Durante el periodo reportado se realizó la contratación de personal por cada frente de trabajo para dar inicio a las actividades técnicas constructivas.

Tabla 12. listada de personal

#	NOMBRE	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	DEPENDENCIA
1	BRITO SUAREZ JAVIER DAVID	1.018.405.240	DIRECTOR DE OBRA	SURA	COMPENSAR	PROTECCION	CONTRACTUAL
2	REY OLARTE DIEGO ARMANDO	1.032.357.215	RESIDENTE ADMINISTRATIVO	SURA	COMPENSAR	PORVENIR	
3	MAESTRE ALVARO ALFONSO	72.345.315	REPRESENTANTE LEGAL	SURA	SANITAS	PORVENIR	
4	BAQUERO AGUILAR DAYANNA ALEJANDRA	1.121.918.202	PROFESIONAL DE APOYO	SURA	COMPENSAR	PROTECCION	
5	RODRIGUEZ DEISY GERALDINE	1.026.288.574	CORDINADOR SST	SURA	SANITAS	PROTECCION	
6	GRANADOS TORRES GINETH DANIELA	1.015.481.325	RESIDENTE SG-SST	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR	
7	GONZALES RUEDA EDUAN ANDRES	1.031.172.233	OFICIAL DE OBRA	SURA	NUEVA EPS	PORVENIR	OBRA
8	VILLADA BRANDON SNEIDER	1.000.619.138	AYUDANTE DE OBRA	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR	
9	OCHOA DAZA EDWIN SANTIAGO	1.007.379.242	AYUDANTE DE OBRA	SURA	NUEVA EPS	PORVENIR	
10	RUIZ SIACHICA KEVIN FELIPE	1.026.302.519	AYUDANTE DE OBRA	SURA	SANITAS	PORVENIR	
11	ALVAREZ MOGOLLON CARLOS ALBERTO	1.092.157.021	DIRECTOR DE PROYECTOS	SURA	SANITAS	PORVENIR	POLIURIA
12	CORTES RAMIREZ OSCAR ANDRES	1.022.386.127	RESIDENTE DE OBRA	SURA	COMPENSAR	PORVENIR	
13	RODRIGUEZ GARZON HENRY	1.030.591.638	COORDINADOR HSEQ	SURA	FAMISANAR	PORVENIR	
14	GOMEZ AMAYA LAURA VALENTINA	1.000.224.880	INSPECTORA SST	SURA	NUEVA EPS	PROTECCION	
15	GONZALEZ MORA JOSE IVAN	3004889	CONTRATISTA	SURA	SANITAS	PROTECCIÓN	
16	BAUTISTA TURGA FABIAN ANDRES	CC 1058461423	OFICIAL DE OBRA	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR	
17	CUICAS CUICAS BERLANZ KLISMANZ	PPT 4865068	OFICIAL DE OBRA	SURA	SANITAS	PORVENIR	
18	MARCANO URBANO DEIVIS JOSE	PPT 3968755	OFICIAL DE OBRA	SURA	COMPESAR	PORVENIR	
19	PARRA ROJAS BRYAN STEVEN	CC 1005130295	OFICIAL DE OBRA	SURA	NUEVA EPS	PORVENIR	
20	ZAMBRANO HERNANDEZ ANDRES FELIPE	CC1002046804	OFICIAL DE OBRA	SURA	COMPESAR	COLFONDOS	
21	GAMARRA ARRIETA ALFONSO RAFAEL	CC 1100543859	AYUDANTE DE OBRA	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR	
22	HERRERA CASTRO ELKYN DANIEL	CC 1100545155	AYUDANTE DE OBRA	SURA	NUEVA EPS	PORVENIR	
23	MANJARREZ GAMARRA LUIS MANUEL	CC 1100548504	AYUDANTE DE OBRA	SURA	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN	
24	BARRIOS CRESPO JOSE GREGORIO	PPT 5335303	AYUDANTE DE OBRA	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR	
25	PEREZ LEMUS OSCAR ENRIQUE	CC 1232596131	AYUDANTE DE OBRA	SURA	CAPITAL SALUD	PORVENIR	
26	TELLEZ QUINCENO EDISON SANTIAGO	CC 1024589244	AYUDANTE DE OBRA	SURA	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN	
27	OSORIO JIMENEZ OSCAR ORLANDO	CC 1082870901	AYUDANTE DE OBRA	SURA	COOSALUD	COLPENSIONES	
28	ROJAS SIERRA YEFERSON	CC 1005130632	AYUDANTE DE OBRA	SURA	NUEVA EPS	PROTECCION	
29	GAVIRIA PEREZ LUIS ALFREDO	1024547053	CONTRATISTA	POSITIVA	COMPENSAR	PORVENIR	DESTRONCADORA
30	FELICIANO LOPEZ NESTOR JAVIER	80259251	AYUDANTE DE OBRA	POSITIVA	COMPENSAR	PROTECCION	

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	901552735-1	GEMZA SAS	CARRERA 15 88 21	3014591	facturacioningevec@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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	17/01/2025	83174496	$1.020.200	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	7	300	0	52.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	7	300	0	52.300	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	7	300	0	52.300	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	7	300	0	52.300	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	624.000	0	0	0	0	7	2.800	0	626.800	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	27.200				27.200	7	200	27.400			272	27.400	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	78.000	7	400	78.400	2
CCF16	Comfacor	891080005-1	39.000	7	200	39.200	1
CCF21	Cafam	860013570-3	39.000	7	200	39.200	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	4	208.000	209.200
Pensión	1	624.000	626.800
Riesgos Laborales	1	27.200	27.400
CCF	3	156.000	156.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.015.200	1.020.200

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	901552735-1	GEMZA SAS		CARRERA 15 88 21	3014591	facturacioningevec@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	17/01/2025	83174496	$1.020.200	

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	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	1018416544	MAESTRE CRUZ KATERINE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF16	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
2	CC	2986700	RUIZ NIETO CARLOS ENRIQUE	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MIN002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
3	CC	55304931	ZABARAIN NIGRINIS MARIA HELENA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF07	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
4	CC	72345315	MAESTRE CRUZ ALVARO ALFONSO	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	CCF07	1.300.000	39.000	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	901552735-1	GEMZA SAS	CARRERA 15 88 21	3014591	facturacioningevec@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	CANTIDAD UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	17/02/2025	84209701	$1.175.200	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	7	300	0	57.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	7	300	0	57.300	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0		0		0	7	300	0	57.300	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	57.000	0		0		0	7	300	0	57.300	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	683.400	0	0	0	0	7	3.200	0	686.600	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	30.000				30.000	7	200	30.200			300	30.200	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	114.000	7	600	114.600	2
CCF16	Comfacor	891080005-1	57.000	7	300	57.300	1
CCF21	Cafam	860013570-3	57.000	7	300	57.300	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	4	228.000	229.200
Pensión	1	683.400	686.600
Riesgos Laborales	1	30.000	30.200
CCF	3	228.000	229.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.169.400	1.175.200

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	901552735-1	GEMZA SAS		CARRERA 15 88 21	3014591	facturacioningevec@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	17/02/2025	84209701	$1.175.200	

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	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	1018416544	MAESTRE CRUZ KATERINE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF16	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	2986700	RUIZ NIETO CARLOS ENRIQUE	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MIN002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	55304931	ZABARAIN NIGRINIS MARIA HELENA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	72345315	MAESTRE CRUZ ALVARO ALFONSO	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	CCF07	1.423.500	57.000	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	901734321-8	TRED INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS	Cr 59 No. 167 03 Ap 808	3137640402	tredingenieriaysoluciones@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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	31/01/2025	82850038	$5.494.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	804.500	0		0		0	23	11.600	0	816.100	4

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	1.712.000	0	0	53.600	53.600	23	24.700	1.600	1.845.500	2
230301	Porvenir	800224808-8	856.000	0	0	26.800	26.800	23	12.400	800	922.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.124.000				1.124.000	23	16.200	1.140.200			11.240	1.140.200	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	694.000	23	10.000	704.000	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
26.000	23	400	26.400	1
ICBF				
39.000	23	600	39.600	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	804.500	816.100
Pensión	2	2.728.800	2.768.300
Riesgos Laborales	1	1.124.000	1.140.200
CCF	1	694.000	704.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	39.000	39.600
MEN	0	0	0
SENA	1	26.000	26.400
TOTALES	7	5.416.300	5.494.600

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	901734321-8	TRED INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS		Cr 59 No. 167 03 Ap 808	3137640402	tredingenieriaysoluciones@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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	31/01/2025	82850038	$5.494.600	

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	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	1018405240	BRITO SUAREZ JAVIER DAVID	1	0			S																	230201	5.350.000	856.000	0	0	26.800	26.800	EPS008	5.350.000	214.000	14-11	5.350.000	5	372.400	CCF24	5.350.000	214.000	0	0	0	0	0
2	CC	1032357215	REY OLARTE DIEGO ARMANDO	1	0			S																	230301	5.350.000	856.000	0	0	26.800	26.800	EPS008	5.350.000	214.000	14-11	5.350.000	5	372.400	CCF24	5.350.000	214.000	0	0	0	0	0
3	CC	1121918202	BAQUERO AGUILAR DAYANNA ALEJANDRA	1	0			S																	230201	5.350.000	856.000	0	0	26.800	26.800	EPS008	5.350.000	214.000	14-11	5.350.000	5	372.400	CCF24	5.350.000	214.000	0	0	0	0	0
4	CC	133075	SUAREZ GONZALEZ AMILCAR BELARMINO	1	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	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	901734321-8	TRED INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS	Cr 59 No. 167 03 Ap 808	3137640402	tredingenieriaysoluciones@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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	11/02/2025	84124707	$5.300.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	820.000	0		0		0	5	2.800	0	822.800	4

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	1.712.000	0	0	0	0	5	5.700	0	1.717.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	856.000	0	0	0	0	5	2.900	0	858.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.124.700				1.124.700	5	3.800	1.128.500			11.247	1.128.500	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	699.000	5	2.400	701.400	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
28.500	5	100	28.600	1
ICBF				
42.800	5	200	43.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	820.000	822.800
Pensión	2	2.568.000	2.576.600
Riesgos Laborales	1	1.124.700	1.128.500
CCF	1	699.000	701.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	42.800	43.000
MEN	0	0	0
SENA	1	28.500	28.600
TOTALES	7	5.283.000	5.300.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901734321-8	TRED INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS		Cr 59 No. 167 03 Ap 808	3137640402	tredingenieriaysoluciones@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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	11/02/2025	84124707	$5.300.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018405240	BRITO SUAREZ JAVIER DAVID	1	0			S																	230201	5.350.000	856.000	0	0	0	0	EPS008	5.350.000	214.000	14-11	5.350.000	5	372.400	CCF24	5.350.000	214.000	0	0	0	0	0
2	CC	1032357215	REY OLARTE DIEGO ARMANDO	1	0			S																	230301	5.350.000	856.000	0	0	0	0	EPS008	5.350.000	214.000	14-11	5.350.000	5	372.400	CCF24	5.350.000	214.000	0	0	0	0	0
3	CC	1121918202	BAQUERO AGUILAR DAYANNA ALEJANDRA	1	0			S																	230201	5.350.000	856.000	0	0	0	0	EPS008	5.350.000	214.000	14-11	5.350.000	5	372.400	CCF24	5.350.000	214.000	0	0	0	0	0
4	CC	133075	SUAREZ GONZALEZ AMILCAR BELARMINO	1	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	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
CC	1031172233	EDUAN ANDRES GONZALEZ RUEDA	carrera10 bis este # 62-01	1111111	andresgp4245@gmail.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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	31/01/2025	83771352	$476.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.900	0		0		0	21	100	0	2.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	21	800	0	57.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.900	0		0		0	21	100	0	2.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	243.000	0	0	0	0	21	3.200	0	246.200	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	105.900				105.900	21	1.400	107.300			1.059	107.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	60.800	21	800	61.600	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	21	0	0	0
ICBF				
0	21	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	60.800	61.800
Pensión	1	243.000	246.200
Riesgos Laborales	1	105.900	107.300
CCF	1	60.800	61.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	470.500	476.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031172233	EDUAN ANDRES GONZALEZ RUEDA		carrera10 bis este # 62-01	1111111	andresgp4245@gmail.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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	31/01/2025	83771352	$476.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	1000619138	VILLADA BRANDON SNEIDER	1	0			S		X															230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-11	47.450	5	3.400	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0
2	CC	1007379242	OCHOA DAZA EDWIN SANTIAGO	1	0			S		X															230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS017	47.450	1.900	14-11	47.450	5	3.400	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0
3	CC	1026302519	RUIZ SIACHICA KEVIN FELIPE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	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
CC	1031172233	EDUAN ANDRES GONZALEZ RUEDA	carrera10 bis este # 62-01	1111111	andresgp4245@gmail.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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	31/01/2025	82947356	$1.793.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	53	5.600	0	168.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	53	5.600	0	168.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	162.500	0		0		0	53	5.600	0	168.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	53	21.300	0	645.300	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	271.500				271.500	53	9.300	280.800			2.715	280.800	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	156.000	53	5.400	161.400	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
78.000	53	2.700	80.700	3
ICBF				
117.000	53	4.000	121.000	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	487.500	504.300
Pensión	1	624.000	645.300
Riesgos Laborales	1	271.500	280.800
CCF	1	156.000	161.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	117.000	121.000
MEN	0	0	0
SENA	1	78.000	80.700
TOTALES	8	1.734.000	1.793.500

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
CC	1031172233	EDUAN ANDRES GONZALEZ RUEDA	carrera10 bis este # 62-01	1111111	andresgp4245@gmail.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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	31/01/2025	82947356	$1.793.500	

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	1000619138	VILLADA BRANDON SNEIDER	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
2	CC	1007379242	OCHOA DAZA EDWIN SANTIAGO	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
3	CC	1026302519	RUIZ SIACHICA KEVIN FELIPE	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	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
CC	1031172233	EDUAN ANDRES GONZALEZ RUEDA	carrera10 bis este # 62-01	1111111	andresgp4245@gmail.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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	27/12/2024	82672419	$1.787.400	

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	162.500	0		0		0	45	5.000	0	167.500	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	45	5.000	0	167.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	162.500	0		0		0	45	5.000	0	167.500	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	624.000	0	0	0	0	45	19.200	0	643.200	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	271.500				271.500	45	8.400	279.900			2.715	279.900	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	156.000	45	4.800	160.800	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
78.000	45	2.400	80.400	3
ICBF				
117.000	45	3.600	120.600	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	487.500	502.500
Pensión	1	624.000	643.200
Riesgos Laborales	1	271.500	279.900
CCF	1	156.000	160.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	117.000	120.600
MEN	0	0	0
SENA	1	78.000	80.400
TOTALES	8	1.734.000	1.787.400

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
CC	1031172233	EDUAN ANDRES GONZALEZ RUEDA		carrera10 bis este # 62-01	1111111	andresgp4245@gmail.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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	27/12/2024	82672419	$1.787.400	

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	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	1000619138	VILLADA BRANDON SNEIDER	1	0			N	X	X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
2	CC	1007379242	OCHOA DAZA EDWIN SANTIAGO	1	0			N	X	X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
3	CC	1026302519	RUIZ SIACHICA KEVIN FELIPE	1	0			N	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	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
CC	1031172233	EDUAN ANDRES GONZALEZ RUEDA	carrera10 bis este # 62-01	1111111	andresgp4245@gmail.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	
2024-05	2024-05	I	07/11/2024	78670833	$411.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	148	17.900	0	180.400	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
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	148	22.900	0	230.900	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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	148	0	0	0
ICBF				
0	148	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	180.400
Pensión	1	208.000	230.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	411.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1031172233	EDUAN ANDRES GONZALEZ RUEDA		carrera10 bis este # 62-01	1111111	andresgp4245@gmail.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	
2024-05	2024-05	I	07/11/2024	78670833	$411.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	1031172233	GONZALEZ RUEDA EDUAN ANDRES	3	0			N		X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500		0		0		0	0	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	901552735-1	GEMZA SAS		CARRERA 15 88 21	3014591	facturacioningevec@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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	10/12/2024	82420264	$1.016.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	1	500	0	624.500	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	27.200				27.200	1	100	27.300			272	27.300	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	78.000	1	100	78.100	2
CCF16	Comfacor	891080005-1	39.000	1	100	39.100	1
CCF21	Cafam	860013570-3	39.000	1	100	39.100	1

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	4	208.000	208.400
Pensión	1	624.000	624.500
Riesgos Laborales	1	27.200	27.300
CCF	3	156.000	156.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.015.200	1.016.500

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	901552735-1	GEMZA SAS		CARRERA 15 88 21	3014591	facturacioningevec@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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	10/12/2024	82420264	$1.016.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1018416544	MAESTRE CRUZ KATERINE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF16	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
2	CC	2986700	RUIZ NIETO CARLOS ENRIQUE	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MIN002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
3	CC	55304931	ZABARAIN NIGRINIS MARIA HELENA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF07	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
4	CC	72345315	MAESTRE CRUZ ALVARO ALFONSO	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	CCF07	1.300.000	39.000	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	901734321-8	TRED INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS	Cr 59 No. 167 03 Ap 808	3137640402	tredingenieriaysoluciones@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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	19/12/2024	82674017	$5.467.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	804.500	0		0		0	14	7.600	0	812.100	4

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	1.712.000	0	0	53.600	53.600	14	16.000	1.200	1.836.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	856.000	0	0	26.800	26.800	14	8.000	600	918.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.124.000				1.124.000	14	10.500	1.134.500			11.240	1.134.500	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	694.000	14	6.500	700.500	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
26.000	14	300	26.300	1
ICBF				
39.000	14	400	39.400	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	804.500	812.100
Pensión	2	2.728.800	2.754.600
Riesgos Laborales	1	1.124.000	1.134.500
CCF	1	694.000	700.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	39.000	39.400
MEN	0	0	0
SENA	1	26.000	26.300
TOTALES	7	5.416.300	5.467.400

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901734321-8	TRED INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS	Cr 59 No. 167 03 Ap 808	3137640402	tredingenieriaysoluciones@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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	19/12/2024	82674017	$5.467.400	

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	1018405240	BRITO SUAREZ JAVIER DAVID	1	0			S																	230201	5.350.000	856.000	0	0	26.800	26.800	EPS008	5.350.000	214.000	14-11	5.350.000	5	372.400	CCF24	5.350.000	214.000	0	0	0	0	0
2	CC	1032357215	REY OLARTE DIEGO ARMANDO	1	0			S																	230301	5.350.000	856.000	0	0	26.800	26.800	EPS008	5.350.000	214.000	14-11	5.350.000	5	372.400	CCF24	5.350.000	214.000	0	0	0	0	0
3	CC	1121918202	BAQUERO AGUILAR DAYANNA ALEJANDRA	1	0			S																	230201	5.350.000	856.000	0	0	26.800	26.800	EPS008	5.350.000	214.000	14-11	5.350.000	5	372.400	CCF24	5.350.000	214.000	0	0	0	0	0
4	CC	133075	SUAREZ GONZALEZ AMILCAR BELARMINO	1	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	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	901734321-8	TRED INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS	Cr 59 No. 167 03 Ap 808	3137640402	tredingenieriaysoluciones@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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	19/12/2024	82674017	$5.467.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	804.500	0		0		0	14	7.600	0	812.100	4

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	1.712.000	0	0	53.600	53.600	14	16.000	1.200	1.836.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	856.000	0	0	26.800	26.800	14	8.000	600	918.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.124.000				1.124.000	14	10.500	1.134.500			11.240	1.134.500	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	694.000	14	6.500	700.500	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
26.000	14	300	26.300	1
ICBF				
39.000	14	400	39.400	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	804.500	812.100
Pensión	2	2.728.800	2.754.600
Riesgos Laborales	1	1.124.000	1.134.500
CCF	1	694.000	700.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	39.000	39.400
MEN	0	0	0
SENA	1	26.000	26.300
TOTALES	7	5.416.300	5.467.400

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	901734321-8	TRED INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS		Cr 59 No. 167 03 Ap 808	3137640402	tredingenieriaysoluciones@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**
					4	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-12	2024-11	E	19/12/2024	82674017	$5.467.400	

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**	**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	1018405240	BRITO SUAREZ JAVIER DAVID	1	0			S																	230201	5.350.000	856.000	0	0	26.800	26.800	EPS008	5.350.000	214.000	14-11	5.350.000	5	372.400	CCF24	5.350.000	214.000	0	0	0	0	0
2	CC	1032357215	REY OLARTE DIEGO ARMANDO	1	0			S																	230301	5.350.000	856.000	0	0	26.800	26.800	EPS008	5.350.000	214.000	14-11	5.350.000	5	372.400	CCF24	5.350.000	214.000	0	0	0	0	0
3	CC	1121918202	BAQUERO AGUILAR DAYANNA ALEJANDRA	1	0			S																	230201	5.350.000	856.000	0	0	26.800	26.800	EPS008	5.350.000	214.000	14-11	5.350.000	5	372.400	CCF24	5.350.000	214.000	0	0	0	0	0
4	CC	133075	SUAREZ GONZALEZ AMILCAR BELARMINO	1	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	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	901552735-1	GEMZA SAS	CARRERA 15 88 21	3014591	facturacioningevec@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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	10/12/2024	82420264	$1.016.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	1	500	0	624.500	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	27.200				27.200	1	100	27.300			272	27.300	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	78.000	1	100	78.100	2
CCF16	Comfacor	891080005-1	39.000	1	100	39.100	1
CCF21	Cafam	860013570-3	39.000	1	100	39.100	1

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	4	208.000	208.400
Pensión	1	624.000	624.500
Riesgos Laborales	1	27.200	27.300
CCF	3	156.000	156.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.015.200	1.016.500

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	901552735-1	GEMZA SAS		CARRERA 15 88 21	3014591	facturacioningevec@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	10/12/2024	82420264	$1.016.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018416544	MAESTRE CRUZ KATERINE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF16	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
2	CC	2986700	RUIZ NIETO CARLOS ENRIQUE	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MIN002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
3	CC	55304931	ZABARAIN NIGRINIS MARIA HELENA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF07	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
4	CC	72345315	MAESTRE CRUZ ALVARO ALFONSO	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	CCF07	1.300.000	39.000	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	901734321-8	TRED INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS	Cr 59 No. 167 03 Ap 808	3137640402	tredingenieriaysoluciones@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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E		81418481	$5.784.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	804.500	0		0		0	0	0	0	804.500	4

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	1.952.000	0	0	53.600	53.600	0	0		2.059.200	3
230301	Porvenir	800224808-8	856.000	0	0	26.800	26.800	0	0		909.600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.131.900				1.131.900	0	0	1.131.900			11.319	1.131.900	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	754.000	0	0	754.000	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
26.000	0	0	26.000	1
ICBF				
39.000	0	0	39.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	864.500	864.500
Pensión	2	2.968.800	2.968.800
Riesgos Laborales	1	1.131.900	1.131.900
CCF	1	754.000	754.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	39.000	39.000
MEN	0	0	0
SENA	1	26.000	26.000
TOTALES	8	5.784.200	5.784.200

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	901734321-8	TRED INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS		Cr 59 No. 167 03 Ap 808	3137640402	tredingenieriaysoluciones@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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E		81418481	$5.784.200	

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	1018405240	BRITO SUAREZ JAVIER DAVID	1	0			S																	230201	5.350.000	856.000	0	0	26.800	26.800	EPS008	5.350.000	214.000	14-11	5.350.000	5	372.400	CCF24	5.350.000	214.000	0	0	0	0	0
2	CC	1032357215	REY OLARTE DIEGO ARMANDO	1	0			S																	230301	5.350.000	856.000	0	0	26.800	26.800	EPS008	5.350.000	214.000	14-11	5.350.000	5	372.400	CCF24	5.350.000	214.000	0	0	0	0	0
3	CC	1121918202	BAQUERO AGUILAR DAYANNA ALEJANDRA	1	0			S																	230201	5.350.000	856.000	0	0	26.800	26.800	EPS008	5.350.000	214.000	14-11	5.350.000	5	372.400	CCF24	5.350.000	214.000	0	0	0	0	0
4	CC	1026288574	RODRIGUEZ PEÑA DEISI GERALDINE	1	0			S		X															230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	133075	SUAREZ GONZALEZ AMILCAR BELARMINO	1	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830136915	1	SOLUCIONES INTEGRALES DE DISEÑO Y CONSTRUCCION S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 17 134 61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6259765	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1102669497	9478451285	E	2024/12/05	2024/12/05	BANCOLOMBIA	0	$34,489,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (34 Afiliados)						$103,256,411	$16,946,300			$103,256,411	$6,661,100			$104,300,716	$4,162,700			$103,256,411	$5,224,700		$29,885,516	$1,494,400
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 - 6.96 (34 Afiliados)						$103,256,411	$16,946,300			$103,256,411	$6,661,100			$104,300,716	$4,162,700			$103,256,411	$5,224,700		$29,885,516	$1,494,400
Ciudad: AGUA DE DIOS Depto: CUNDINAMARCA (33 Afiliados)						$100,974,943	$16,581,200			$100,974,943	$6,569,800			$102,019,248	$4,071,400			$100,974,943	$5,065,900		$29,885,516	$1,494,400
1	CC	1092157021	ALVAREZ CARLOS	230301	30	$6,699,912	$1,139,000	EPS005	30	$6,699,912	$268,000	CCF22	30	$6,699,912	$268,000	14-11	30	$6,699,912	$466,400	30	$0	$0
2	CC	1034319592	ALVAREZ MIGUEL	231001	26	$4,857,065	$825,800	EPS005	26	$4,857,065	$194,300	CCF22	26	$4,857,065	$194,300	14-11	26	$4,857,065	$338,100	26	$0	$0
3	CC	1034319592	ALVAREZ MIGUEL	231001	4	$845,162	$143,900	EPS005	4	$845,162	$33,900	CCF22	4	$845,162	$33,900	14-11	4	$845,162	$0	4	$0	$0
4	CC	1076381821	AREIZA ROLANDO	230301	1	$61,751	$9,900	EPS008	1	$61,751	$2,500	CCF22	1	$61,751	$2,500	14-11	1	$61,751	$0	1	$0	$0
5	CC	1076381821	AREIZA ROLANDO	230301	29	$2,006,221	$321,000	EPS008	29	$2,006,221	$80,300	CCF22	29	$2,006,221	$80,300	14-11	29	$2,006,221	$139,700	29	$0	$0
6	CC	79396655	AREVALO CLAUDIO	25-14	30	$15,202,944	$2,584,700	EPS001	30	$15,202,944	$1,900,400	CCF22	30	$15,202,944	$608,200	14-11	30	$15,202,944	$1,058,200	30	$15,202,944	$760,200
7	CC	1018503363	AREVALO JUAN	25-14	30	$3,815,218	$610,500	EPS001	30	$3,815,218	$152,700	CCF22	30	$3,815,218	$152,700	14-11	30	$3,815,218	$20,000	30	$0	$0
8	CC	80471046	BARON HERNAN	230301	30	$1,537,151	$246,000	EPS017	30	$1,537,151	$61,500	CCF22	30	$1,537,151	$61,500	14-11	30	$1,537,151	$107,000	30	$0	$0
9	PT	5335303	BARRIOS JOSE	230301	30	$1,541,887	$246,800	EPS002	30	$1,541,887	$61,700	CCF22	30	$1,541,887	$61,700	14-11	30	$1,541,887	$107,400	30	$0	$0
10	CC	1058461423	BAUTISTA FABIAN	230301	30	$2,013,605	$322,200	EPS002	30	$2,013,605	$80,600	CCF22	30	$2,013,605	$80,600	14-11	30	$2,013,605	$140,200	30	$0	$0
11	CC	26717425	CARRASCAL ZORAYDA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
12	CC	1082413431	CASTRO EUDIS	230301	30	$3,300,000	$528,000	EPS010	30	$3,300,000	$132,000	CCF22	30	$4,180,000	$167,200	14-11	30	$3,300,000	$17,300	30	$0	$0
13	CC	1022386127	CORTES OSCAR	230301	30	$2,688,175	$430,200	EPS008	30	$2,688,175	$107,600	CCF22	30	$2,688,175	$107,600	14-11	30	$2,688,175	$187,100	30	$0	$0
14	CC	40217356	CRUZ LEIDY	230301	29	$1,546,667	$247,500	EPS005	29	$1,546,667	$61,900	CCF22	29	$1,546,667	$61,900	14-11	29	$1,546,667	$8,100	29	$0	$0
15	CC	40217356	CRUZ LEIDY	230301	1	$53,334	$8,600	EPS005	1	$53,334	$0	CCF22	1	$53,334	$0	14-11	1	$53,334	$0	1	$0	$0
16	PT	4865068	CUICAS BERLANZ	230301	30	$1,907,891	$305,300	EPS005	30	$1,907,891	$76,400	CCF22	30	$1,907,891	$76,400	14-11	30	$1,907,891	$132,800	30	$0	$0
17	CC	1100543859	GAMARRA ALFONSO	230201	29	$1,661,500	$265,900	EPS002	29	$1,661,500	$66,500	CCF22	29	$1,661,500	$66,500	14-11	29	$1,661,500	$115,700	29	$0	$0
18	CC	1100543859	GAMARRA ALFONSO	230201	1	$48,053	$7,700	EPS002	1	$48,053	$2,000	CCF22	1	$48,053	$2,000	14-11	1	$48,053	$0	1	$0	$0
19	CC	1001176233	GOMEZ DANIEL	230201	29	$1,546,667	$247,500	EPS017	29	$1,546,667	$61,900	CCF22	29	$1,546,667	$61,900	14-11	29	$1,546,667	$8,100	29	$0	$0
20	CC	1001176233	GOMEZ DANIEL	230201	1	$53,334	$8,600	EPS017	1	$53,334	$0	CCF22	1	$53,334	$0	14-11	1	$53,334	$0	1	$0	$0
21	CC	1014273207	GOMEZ KAREN	230201	30	$1,948,021	$311,700	EPS008	30	$1,948,021	$78,000	CCF22	30	$1,948,021	$78,000	14-11	30	$1,948,021	$135,600	30	$0	$0
22	CC	1000224880	GOMEZ LAURA	230201	30	$1,942,826	$310,900	EPS037	30	$1,942,826	$77,800	CCF22	30	$1,942,826	$77,800	14-11	30	$1,942,826	$135,300	30	$0	$0
23	CC	1032427453	GUTIERREZ MARIA	230301	29	$1,256,667	$201,100	EPS002	29	$1,256,667	$50,300	CCF22	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$6,600	29	$0	$0
24	CC	1032427453	GUTIERREZ MARIA	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$43,333	$1,800	14-11	1	$43,334	$0	1	$0	$0
25	CC	1100545155	HERRERA ELKYN	230301	30	$1,406,685	$225,100	EPS037	30	$1,406,685	$56,300	CCF22	30	$1,406,685	$56,300	14-11	30	$1,406,685	$98,000	30	$0	$0
26	CC	1030684121	LOPEZ JEFFERSON	230301	1	$90,400	$14,500	EPS037	1	$90,400	$0	CCF22	1	$90,400	$0	14-11	1	$90,400	$0	1	$0	$0
27	CC	1030684121	LOPEZ JEFFERSON	230301	1	$90,400	$14,500	EPS037	1	$90,400	$0	CCF22	1	$90,400	$0	14-11	1	$90,400	$0	1	$0	$0
28	CC	1030684121	LOPEZ JEFFERSON	230301	28	$2,531,200	$405,000	EPS037	28	$2,531,200	$101,300	CCF22	28	$2,531,200	$101,300	14-11	28	$2,531,200	$176,200	28	$0	$0
29	CC	1100548504	MANJARREZ LUIS	230201	29	$1,626,243	$260,200	EPS002	29	$1,626,243	$65,100	CCF22	29	$1,626,243	$65,100	14-11	29	$1,626,243	$113,200	29	$0	$0
30	CC	1100548504	MANJARREZ LUIS	230201	1	$48,053	$7,700	EPS002	1	$48,053	$2,000	CCF22	1	$48,053	$2,000	14-11	1	$48,053	$0	1	$0	$0
31	PT	3968755	MARCANO DEIVIS	230301	30	$1,949,169	$311,900	EPS002	30	$1,949,169	$78,000	CCF22	30	$1,949,169	$78,000	14-11	30	$1,949,169	$135,700	30	$0	$0
32	CC	53161280	MENDEZ PAULA	230301	26	$1,380,267	$220,900	EPS010	26	$1,380,267	$55,300	CCF22	26	$1,380,267	$55,300	14-11	26	$1,380,267	$7,300	26	$0	$0
33	CC	53161280	MENDEZ PAULA	230301	2	$106,174	$17,000	EPS010	2	$106,174	$4,300	CCF22	2	$106,174	$4,300	14-11	2	$106,174	$0	2	$0	$0
34	CC	53161280	MENDEZ PAULA	230301	2	$106,174	$17,000	EPS010	2	$106,174	$4,300	CCF22	2	$106,174	$4,300	14-11	2	$106,174	$0	2	$0	$0
35	CC	1232596131	PEREZ OSCAR	230301	30	$1,555,990	$249,000	EPS002	30	$1,555,990	$62,300	CCF22	30	$1,555,990	$62,300	14-11	30	$1,555,990	$108,300	30	$0	$0
36	CC	52022985	QUINTERO DIANA	25-14	30	$14,682,572	$2,496,300	EPS001	30	$14,682,572	$1,835,400	CCF22	30	$14,682,572	$587,400	14-11	30	$14,682,572	$76,700	30	$14,682,572	$734,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
37	CC	1030591638	RODRIGUEZ HENRY	230301	30	$3,300,000	$528,000	EPS017	30	$3,300,000	$132,000	CCF22	30	$3,300,000	$132,000	14-11	30	$3,300,000	$229,700	30	$0	$0
38	CC	1013691363	ROJAS JORGE	230201	30	$3,081,953	$493,200	EPS008	30	$3,081,953	$123,300	CCF22	30	$3,081,953	$123,300	14-11	30	$3,081,953	$214,600	30	$0	$0
39	CC	1033794617	ROJAS MIGUEL	230301	6	$288,261	$46,200	EPS010	6	$288,261	$11,600	CCF22	6	$452,567	$18,200	14-11	6	$288,261	$20,100	6	$0	$0
40	CC	74329948	RUBIO WILMER	230201	30	$3,276,000	$524,200	EPS002	30	$3,276,000	$131,100	CCF22	30	$3,276,000	$131,100	14-11	30	$3,276,000	$228,100	30	$0	$0
41	PT	5199886	RUIZ RAFAEL	230301	30	$1,680,564	$268,900	EPS002	30	$1,680,564	$67,300	CCF22	30	$1,680,564	$67,300	14-11	30	$1,680,564	$117,000	30	$0	$0
42	CC	1101456966	SIOLO YERLIS	231001	30	$2,022,710	$323,700	EPS010	30	$2,022,710	$81,000	CCF22	30	$2,022,710	$81,000	14-11	30	$2,022,710	$140,800	30	$0	$0
43	CC	1024589244	TELLEZ EDISON	230201	30	$1,441,603	$230,700	EPS002	30	$1,441,603	$57,700	CCF22	30	$1,441,603	$57,700	14-11	30	$1,441,603	$100,400	30	$0	$0
44	CC	79408721	VELANDIA SEGUNDO	230301	30	$2,433,140	$389,400	EPS017	30	$2,433,140	$97,400	CCF22	30	$2,433,140	$97,400	14-11	30	$2,433,140	$169,400	30	$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						**$2,281,468**	**$365,100**			**$2,281,468**	**$91,300**			**$2,281,468**	**$91,300**			**$2,281,468**	**$158,800**		**$0**	**$0**
45	CC	1067467350	VALENCIA DEISY	230301	30	$2,281,468	$365,100	EPS018	30	$2,281,468	$91,300	CCF57	30	$2,281,468	$91,300	14-11	30	$2,281,468	$158,800	30	$0	$0
Total			**Afiliados(34)**			**$103,256,411**	**$16,946,300**			**$103,256,411**	**$6,661,100**			**$104,300,716**	**$4,162,700**			**$103,256,411**	**$5,224,700**		**$29,885,516**	**$1,494,400**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830136915	1	SOLUCIONES INTEGRALES DE DISEÑO Y CONSTRUCCION S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 17 134 61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6259765	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1102669497	9478451285	E	2024/12/05	2024/12/05	BANCOLOMBIA	0	$34,489,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				34	$16,946,300	$0	$0	$16,946,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$1,293,400	$0	$0	$1,293,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$5,899,500	$0	$0	$5,899,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	20	$7,085,100	$0	$0	$7,085,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$2,668,300	$0	$0	$2,668,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				34	$5,224,700	$0	$0	$5,224,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	34	$5,224,700	$0	$0	$5,224,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				34	$4,162,700	$0	$0	$4,162,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	33	$4,071,400	$0	$0	$4,071,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$91,300	$0	$0	$91,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				34	$6,661,100	$0	$0	$6,661,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	$3,888,500	$0	$0	$3,888,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$443,700	$0	$0	$443,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$288,500	$0	$0	$288,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$352,800	$0	$0	$352,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$235,400	$0	$0	$235,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$91,300	$0	$0	$91,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	10	$726,400	$0	$0	$726,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$634,500	$0	$0	$634,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$896,600	$0	$0	$896,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$896,600	$0	$0	$896,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$597,800	$0	$0	$597,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$597,800	$0	$0	$597,800
TOTAL				**34**	**$34,489,200**	**$0**	**$0**	**$34,489,200**

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	1031172233	EDUAN ANDRES GONZALEZ RUEDA	carrera10 bis este # 62-01	1111111	andresgp4245@gmail.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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	27/12/2024	82672419	$1.787.400	

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	162.500	0		0		0	45	5.000	0	167.500	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	45	5.000	0	167.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	162.500	0		0		0	45	5.000	0	167.500	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	624.000	0	0	0	0	45	19.200	0	643.200	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	271.500				271.500	45	8.400	279.900			2.715	279.900	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	156.000	45	4.800	160.800	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
78.000	45	2.400	80.400	3
ICBF				
117.000	45	3.600	120.600	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	487.500	502.500
Pensión	1	624.000	643.200
Riesgos Laborales	1	271.500	279.900
CCF	1	156.000	160.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	117.000	120.600
MEN	0	0	0
SENA	1	78.000	80.400
TOTALES	8	1.734.000	1.787.400

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
CC	1031172233	EDUAN ANDRES GONZALEZ RUEDA		carrera10 bis este # 62-01	1111111	andresgp4245@gmail.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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	27/12/2024	82672419	$1.787.400	

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	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	1000619138	VILLADA BRANDON SNEIDER	1	0			N	X	X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
2	CC	1007379242	OCHOA DAZA EDWIN SANTIAGO	1	0			N	X	X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
3	CC	1026302519	RUIZ SIACHICA KEVIN FELIPE	1	0			N	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SOLUCIONES INTEGRALES DE DISEÑO Y CONSTRUCCION S A S identificado(a) con NI 830136915 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JOSE GREGORIO BARRIOS CRESPO identificado(a) con PT 5335303

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9479853811	32632878	E	2025-01-08	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30									X									4%	$58.000
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X									16%	$232.000
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-12	30									X										$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-12	30									X										$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-12	30									X									0%	$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-12	30									X									0%	$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X									6.96%	$100.900
9479853811	32632878	E	2025-01-08	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X									4%	$58.000

Este certificado se expide el día 2025-01-13 a las 09:22.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SOLUCIONES INTEGRALES DE DISEÑO Y CONSTRUCCION S A S identificado(a) con NI 830136915 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para FABIAN ANDRES BAUTISTA TURGA identificado(a) con CC 1058461423

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9479853811	32632878	E	2025-01-08	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30									X									4%	$74.600
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X									16%	$298.100
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-12	30									X										$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-12	30									X										$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-12	30									X									0%	$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-12	30									X									0%	$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X									6.96%	$129.700
9479853811	32632878	E	2025-01-08	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X									4%	$74.600

Este certificado se expide el día 2025-01-13 a las 09:23.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SOLUCIONES INTEGRALES DE DISEÑO Y CONSTRUCCION S A S identificado(a) con NI 830136915 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para EDISON SANTIAGO TELLEZ QUICENO identificado(a) con CC 1024589244

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9479853811	32632878	E	2025-01-08	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	26																		4%	$50.000
9479853811	32632878	E	2025-01-08	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	4											X							4%	$7.700
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	26																		16%	$200.000
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	4											X							16%	$30.800
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-12	26																			$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-12	4											X								$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-12	26																			$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-12	4											X								$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-12	26																		0%	$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-12	4											X							0%	$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-12	26																		0%	$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-12	4											X							0%	$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	26																		6.96%	$87.000
9479853811	32632878	E	2025-01-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	4											X							0%	$0
9479853811	32632878	E	2025-01-08	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	26																		4%	$50.000
9479853811	32632878	E	2025-01-08	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	4											X							4%	$7.700

Este certificado se expide el día 2025-01-13 a las 09:51.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830136915	1	SOLUCIONES INTEGRALES DE DISEÑO Y CONSTRUCCION S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 17 134 61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6259765	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1248276643	9481323747	E	2025/02/06	2025/02/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$35,639,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (32 Afiliados)						$105,886,218	$17,456,900			$105,886,218	$7,382,100			$108,318,602	$4,309,500			$105,886,218	$4,626,200		$37,293,448	$1,865,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 - 6.96 (32 Afiliados)						$105,886,218	$17,456,900			$105,886,218	$7,382,100			$108,318,602	$4,309,500			$105,886,218	$4,626,200		$37,293,448	$1,865,000
Ciudad: AGUA DE DIOS Depto: CUNDINAMARCA (31 Afiliados)						$103,974,914	$17,151,000			$103,974,914	$7,305,600			$105,980,699	$4,215,900			$103,974,914	$4,493,100		$37,293,448	$1,865,000
1	CC	1092157021	ALVAREZ CARLOS	230301	15	$4,474,352	$760,700	EPS005	15	$4,474,352	$179,000	CCF22	15	$4,474,352	$179,000	14-11	15	$4,474,352	$311,500	15	$0	$0
2	CC	1092157021	ALVAREZ CARLOS	230301	3	$264,480	$45,200	EPS005	3	$264,480	$10,600	CCF22	3	$264,480	$10,600	14-11	3	$264,480	$0	3	$0	$0
3	CC	1092157021	ALVAREZ CARLOS	230301	12	$2,679,965	$455,600	EPS005	12	$2,679,965	$107,200	CCF22	12	$2,480,586	$99,300	14-11	12	$2,679,965	$0	12	$0	$0
4	CC	1034319592	ALVAREZ MIGUEL	231001	30	$6,526,747	$1,109,700	EPS005	30	$6,526,747	$261,100	CCF22	30	$6,526,747	$261,100	14-11	30	$6,526,747	$454,300	30	$0	$0
5	CC	1076381821	AREIZA ROLANDO	230301	18	$1,111,510	$177,900	EPS008	18	$1,111,510	$44,500	CCF22	18	$1,111,510	$44,500	14-11	18	$1,111,510	$77,400	18	$0	$0
6	CC	1076381821	AREIZA ROLANDO	230301	12	$827,189	$132,400	EPS008	12	$827,189	$33,100	CCF22	12	$741,006	$29,700	14-11	12	$827,189	$0	12	$0	$0
7	CC	79396655	AREVALO CLAUDIO	25-14	30	$18,646,724	$3,170,100	EPS001	30	$18,646,724	$2,330,900	CCF22	30	$18,646,724	$745,900	14-11	30	$18,646,724	$1,297,900	30	$18,646,724	$932,500
8	CC	1018503363	AREVALO JUAN	25-14	30	$3,815,218	$610,500	EPS001	30	$3,815,218	$152,700	CCF22	30	$3,815,218	$152,700	14-11	30	$3,815,218	$20,000	30	$0	$0
9	CC	80471046	BARON HERNAN	230301	20	$1,024,768	$164,000	EPS017	20	$1,024,768	$41,000	CCF22	20	$1,024,768	$41,000	14-11	20	$1,024,768	$71,400	20	$0	$0
10	CC	80471046	BARON HERNAN	230301	10	$512,384	$82,000	EPS017	10	$512,384	$20,500	CCF22	10	$512,384	$20,500	14-11	10	$512,384	$0	10	$0	$0
11	PT	5335303	BARRIOS JOSE	230301	30	$1,441,603	$230,700	EPS002	30	$1,441,603	$57,700	CCF22	30	$1,441,603	$57,700	14-11	30	$1,441,603	$100,400	30	$0	$0
12	CC	1058461423	BAUTISTA FABIAN	230301	20	$1,235,011	$197,700	EPS002	20	$1,235,011	$49,500	CCF22	20	$1,235,011	$49,500	14-11	20	$1,235,011	$86,000	20	$0	$0
13	CC	1058461423	BAUTISTA FABIAN	230301	10	$620,862	$99,400	EPS002	10	$620,862	$24,900	CCF22	10	$617,506	$24,800	14-11	10	$620,862	$0	10	$0	$0
14	CC	26717425	CARRASCAL ZORAYDA	25-14	6	$284,700	$45,600	EPS008	6	$284,700	$11,400	CCF22	6	$237,250	$9,500	14-11	6	$284,700	$1,500	6	$0	$0
15	CC	26717425	CARRASCAL ZORAYDA	25-14	7	$379,600	$60,800	EPS008	7	$379,600	$15,200	CCF22	7	$379,600	$15,200	14-11	7	$379,600	$0	7	$0	$0
16	CC	26717425	CARRASCAL ZORAYDA	25-14	17	$806,650	$129,100	EPS008	17	$806,650	$32,300	CCF22	17	$736,666	$29,500	14-11	17	$806,650	$0	17	$0	$0
17	CC	1082413431	CASTRO EUDIS	230301	30	$3,300,000	$528,000	EPS010	30	$3,300,000	$132,000	CCF22	30	$3,300,000	$132,000	14-11	30	$3,300,000	$17,300	30	$0	$0
18	CC	1022386127	CORTES OSCAR	230301	29	$2,622,451	$419,600	EPS008	29	$2,622,451	$104,900	CCF22	29	$2,622,451	$104,900	14-11	29	$2,622,451	$182,600	29	$0	$0
19	CC	1022386127	CORTES OSCAR	230301	1	$85,163	$13,700	EPS008	1	$85,163	$0	CCF22	1	$85,163	$0	14-11	1	$85,163	$0	1	$0	$0
20	CC	40217356	CRUZ LEIDY	230301	27	$1,440,000	$230,400	EPS005	27	$1,440,000	$57,600	CCF22	27	$1,440,000	$57,600	14-11	27	$1,440,000	$7,600	27	$0	$0
21	CC	40217356	CRUZ LEIDY	230301	3	$160,000	$25,600	EPS005	3	$160,000	$0	CCF22	3	$160,000	$0	14-11	3	$160,000	$0	3	$0	$0
22	PT	4865068	CUICAS BERLANZ	230301	18	$1,111,510	$177,900	EPS005	18	$1,111,510	$44,500	CCF22	18	$1,111,510	$44,500	14-11	18	$1,111,510	$77,400	18	$0	$0
23	PT	4865068	CUICAS BERLANZ	230301	12	$763,157	$122,200	EPS005	12	$763,157	$30,600	CCF22	12	$741,006	$29,700	14-11	12	$763,157	$0	12	$0	$0
24	CC	1100543859	GAMARRA ALFONSO	230201	30	$1,441,603	$230,700	EPS002	30	$1,441,603	$57,700	CCF22	30	$1,441,603	$57,700	14-11	30	$1,441,603	$100,400	30	$0	$0
25	CC	1001176233	GOMEZ DANIEL	230201	27	$1,440,000	$230,400	EPS017	27	$1,440,000	$57,600	CCF22	27	$1,440,000	$57,600	14-11	27	$1,440,000	$7,600	27	$0	$0
26	CC	1001176233	GOMEZ DANIEL	230201	3	$160,000	$25,600	EPS017	3	$160,000	$6,400	CCF22	3	$160,000	$6,400	14-11	3	$160,000	$0	3	$0	$0
27	CC	1014273207	GOMEZ KAREN	230201	18	$1,160,219	$185,700	EPS008	18	$1,160,219	$46,500	CCF22	18	$1,129,524	$45,200	14-11	18	$1,160,219	$0	18	$0	$0
28	CC	1014273207	GOMEZ KAREN	230201	12	$753,017	$120,500	EPS008	12	$753,017	$30,200	CCF22	12	$753,017	$30,200	14-11	12	$753,017	$52,500	12	$0	$0
29	CC	1000224880	GOMEZ LAURA	230201	29	$1,740,000	$278,400	EPS037	29	$1,740,000	$69,600	CCF22	29	$1,740,000	$69,600	14-11	29	$1,740,000	$121,200	29	$0	$0
30	CC	1000224880	GOMEZ LAURA	230201	1	$60,000	$9,600	EPS037	1	$60,000	$0	CCF22	1	$60,000	$0	14-11	1	$60,000	$0	1	$0	$0
31	CC	1032427453	GUTIERREZ MARIA	230301	13	$616,850	$98,700	EPS002	13	$616,850	$24,700	CCF22	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	$3,300	13	$0	$0
32	CC	1032427453	GUTIERREZ MARIA	230301	17	$806,650	$129,100	EPS002	17	$806,650	$32,300	CCF22	17	$736,666	$29,500	14-11	17	$806,650	$0	17	$0	$0
33	CC	1030684121	LOPEZ JEFFERSON	230301	29	$2,621,600	$419,500	EPS037	29	$2,621,600	$104,900	CCF22	29	$2,621,600	$104,900	14-11	29	$2,621,600	$182,500	29	$0	$0
34	CC	1030684121	LOPEZ JEFFERSON	230301	1	$90,400	$14,500	EPS037	1	$90,400	$3,700	CCF22	1	$90,400	$3,700	14-11	1	$90,400	$0	1	$0	$0
35	CC	1100548504	MANJARREZ LUIS	230201	30	$1,441,603	$230,700	EPS002	30	$1,441,603	$57,700	CCF22	30	$1,441,603	$57,700	14-11	30	$1,441,603	$100,400	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.		Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
36	PT	3968755	MARCANO DEIVIS	230301	30	$1,852,516	$296,500	EPS002	30	$1,852,516	$74,200	CCF22	30	$1,852,516	$74,200	14-11	30	$1,852,516	$129,000	30	$0	$0
37	CC	53161280	MENDEZ PAULA	230301	19	$1,008,657	$161,400	EPS010	19	$1,008,657	$40,400	CCF22	19	$1,008,657	$40,400	14-11	19	$1,008,657	$5,300	19	$0	$0
38	CC	53161280	MENDEZ PAULA	230301	1	$53,087	$8,500	EPS010	1	$53,087	$2,200	CCF22	1	$53,087	$2,200	14-11	1	$53,087	$0	1	$0	$0
39	CC	53161280	MENDEZ PAULA	230301	1	$53,087	$8,500	EPS010	1	$53,087	$2,200	CCF22	1	$53,087	$2,200	14-11	1	$53,087	$0	1	$0	$0
40	CC	53161280	MENDEZ PAULA	230301	9	$477,785	$76,500	EPS010	9	$477,785	$19,200	CCF22	9	$477,785	$19,200	14-11	9	$477,785	$0	9	$0	$0
41	CC	1232596131	PEREZ OSCAR	230301	30	$1,441,603	$230,700	EPS002	30	$1,441,603	$57,700	CCF22	30	$1,441,603	$57,700	14-11	30	$1,441,603	$100,400	30	$0	$0
42	CC	52022985	QUINTERO DIANA	25-14	30	$18,646,724	$3,170,100	EPS001	30	$18,646,724	$2,330,900	CCF22	30	$18,646,724	$745,900	14-11	30	$18,646,724	$97,400	30	$18,646,724	$932,500
43	CC	1030591638	RODRIGUEZ HENRY	230301	27	$2,970,000	$475,200	EPS017	27	$2,970,000	$118,800	CCF22	27	$2,970,000	$118,800	14-11	27	$2,970,000	$206,800	27	$0	$0
44	CC	1030591638	RODRIGUEZ HENRY	230301	3	$330,000	$52,800	EPS017	3	$330,000	$0	CCF22	3	$330,000	$0	14-11	3	$330,000	$0	3	$0	$0
45	CC	1013691363	ROJAS JORGE	230201	3	$271,200	$43,400	EPS008	3	$271,200	$10,900	CCF22	3	$2,806,167	$112,300	14-11	3	$271,200	$18,900	3	$0	$0
46	CC	74329948	RUBIO WILMER	230201	29	$3,166,800	$506,700	EPS002	29	$3,166,800	$126,700	CCF22	29	$3,166,800	$126,700	14-11	29	$3,166,800	$220,500	29	$0	$0
47	CC	74329948	RUBIO WILMER	230201	1	$109,200	$17,500	EPS002	1	$109,200	$4,400	CCF22	1	$109,200	$4,400	14-11	1	$109,200	$0	1	$0	$0
48	PT	5199886	RUIZ RAFAEL	230301	30	$1,441,603	$230,700	EPS002	30	$1,441,603	$57,700	CCF22	30	$1,441,603	$57,700	14-11	30	$1,441,603	$100,400	30	$0	$0
49	CC	1101456966	SIOLO YERLIS	231001	30	$1,882,541	$301,300	EPS010	30	$1,882,541	$75,400	CCF22	30	$1,882,541	$75,400	14-11	30	$1,882,541	$131,100	30	$0	$0
50	CC	1024589244	TELLEZ EDISON	230201	30	$1,441,603	$230,700	EPS002	30	$1,441,603	$57,700	CCF22	30	$1,441,603	$57,700	14-11	30	$1,441,603	$100,400	30	$0	$0
51	CC	79408721	VELANDIA SEGUNDO	25-14	20	$1,575,014	$252,100	EPS017	20	$1,575,014	$63,100	CCF22	20	$1,575,014	$63,100	14-11	20	$1,575,014	$109,700	20	$0	$0
52	CC	79408721	VELANDIA SEGUNDO	25-14	1	$78,751	$12,700	EPS017	1	$78,751	$3,200	CCF22	1	$78,751	$3,200	14-11	1	$78,751	$0	1	$0	$0
53	CC	79408721	VELANDIA SEGUNDO	25-14	9	$708,757	$113,500	EPS017	9	$708,757	$28,400	CCF22	9	$708,757	$28,400	14-11	9	$708,757	$0	9	$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						**$1,911,304**	**$305,900**			**$1,911,304**	**$76,500**			**$2,337,903**	**$93,600**			**$1,911,304**	**$133,100**		**$0**	**$0**
54	CC	1067467350	VALENCIA DEISY	230301	25	$1,911,304	$305,900	EPS018	25	$1,911,304	$76,500	CCF57	25	$2,337,903	$93,600	14-11	25	$1,911,304	$133,100	25	$0	$0
Total		**Afiliados(32)**				**$105,886,218**	**$17,456,900**			**$105,886,218**	**$7,382,100**			**$108,318,602**	**$4,309,500**			**$105,886,218**	**$4,626,200**		**$37,293,448**	**$1,865,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830136915	1	SOLUCIONES INTEGRALES DE DISEÑO Y CONSTRUCCION S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 17 134 61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6259765	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1248276643	9481323747	E	2025/02/06	2025/02/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$35,639,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				32	$17,456,900	$0	$0	$17,456,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$1,411,000	$0	$0	$1,411,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$7,564,500	$0	$0	$7,564,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$6,371,500	$0	$0	$6,371,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$2,109,900	$0	$0	$2,109,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$4,626,200	$0	$0	$4,626,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	32	$4,626,200	$0	$0	$4,626,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				32	$4,309,500	$0	$0	$4,309,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	31	$4,215,900	$0	$0	$4,215,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$93,600	$0	$0	$93,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				32	$7,382,100	$0	$0	$7,382,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	$4,814,500	$0	$0	$4,814,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$329,000	$0	$0	$329,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$271,400	$0	$0	$271,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$339,000	$0	$0	$339,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$178,200	$0	$0	$178,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$76,500	$0	$0	$76,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	10	$682,900	$0	$0	$682,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$690,600	$0	$0	$690,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,119,000	$0	$0	$1,119,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,119,000	$0	$0	$1,119,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$746,000	$0	$0	$746,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$746,000	$0	$0	$746,000
TOTAL				32	$35,639,700	$0	$0	$35,639,700