BOGOTA D.C., 10 OCTUBRE DE 2020

CERTIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Con la presente certificó que el **CONSORCIO NVP** identificado con NIT: 900.850.840-1 y el arquitecto **NESTOR VARGAS PEDROZA** identificado con Cédula de Ciudadanía Numero 79.378.301 de Bogotá D.C. y representante legal se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes al sistema de seguridad social integral, correspondiente a los meses de Agosto y Septiembre de 2020 y los últimos seis (6) meses. Los cuales fueron pagados oportunamente ante la entidad prestadora de servicios.

Atentamente,

NESTOR VARGAS PEDROZA
REPRESENTANTE LEGAL
NESTOR VARGAS PEDROZA ARQUITECTOS SAS

LEYLA PROAÑOS ORTIZ
Contador Público T.P. 29580-T
C.C. 36.162.123 de Neiva

BOGOTA D.C., 10 OCTUBRE DE 2020

PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Con la presente certificó que el arquitecto **NESTOR VARGAS PEDROZA** identificado con Cédula de Ciudadanía Numero 79.378.301 y perteneciente al régimen común se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes al sistema de seguridad social integral, correspondiente a los meses de Agosto y Septiembre de 2020 y los últimos seis (6) meses. Los cuales fueron pagados oportunamente ante la entidad prestadora de servicios.

Cordialmente,

NESTOR VARGAS PEDROZA.
REPRESENTANTE LEGAL.
ARQUITECTO RESTAURADOR.

LEYLA PROAÑOS ORTIZ
Contador Público T.P. 29580-T
C.C. 36.162.123 de Neiva

BOGOTA D.C., 10 OCTUBRE DE 2020

CERTIFICACION DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Con la presente certifico que **NESTOR VARGAS PEDROZA ARQUITECTOS S.A.S.** identificado con NIT: 900.805.973-1, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes al sistema de seguridad social integral, correspondiente a los siguientes meses de Agosto y Septiembre de 2020 y los últimos seis (6) meses. Los cuales fueron pagados oportunamente ante la entidad prestadora de servicios.

Atentamente,

NESTOR VARGAS PEDROZA
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO NVP

LEYLA PROAÑOS ORTIZ
Contador Público T.P. 29580-T
C.C. 36.162.123 de Neiva

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	79378301	NESTOR ADEL VARGAS PEDROZA	calle 100 53 - 48 Edi 4 Ent 1 Apto 401	2436384	vargas.nestor@outlook.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	
2020-08	2020-08	I	03/09/2020	45133087	$3.147.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.333.500	0		0		0	0	0	0	1.333.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.706.800	0	0	53.400	53.400	0	0		1.813.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.333.500	1.333.500
Pensión	1	1.813.600	1.813.600
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	3.147.100	3.147.100

PAGADA
45133087

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	79378301	NESTOR ADEL VARGAS PEDROZA		calle 100 53 - 48 Edi 4 Ent 1 Apto 401	2436384	vargas.nestor@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2020-08	2020-08	I	03/09/2020	45133087	$3.147.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	79378301	VARGAS PEDROZA NESTOR ADEL	3	0			N								X								25-14	10.667.279	1.706.800	0	0	53.400	53.400	EPS005	10.667.279	1.333.500		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	900850840-1	CONSORCIO NVP	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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	CANTIDAD UPC
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E	14/09/2020	45133205	$8.939.500	

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	206.300	0		0		0	0	0	0	206.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	329.400	0		0		0	0	0	0	329.400	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	558.500	0		0		0	0	0	0	558.500	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	347.900	0		0		0	0	0	0	347.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	583.200	0		0		0	0	0	0	583.200	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	423.800	0		0		0	0	0	0	423.800	3
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	835.500	0	0	0	0	0	0		835.500	5
230301	Porvenir	800224808-8	1.223.500	0	0	0	0	0	0		1.223.500	8
231001	Colfondos	800227940-6	348.800	0	0	0	0	0	0		348.800	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	866.700	0	0	0	0	0	0		866.700	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.261.600				1.261.600	0	0	1.261.600			12.616	1.261.600	20

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	35.200	0	0	35.200	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	784.500	0	0	784.500	19

PAGADA
45133205

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	900850840-1	CONSORCIO NVP		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.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.	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
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E	14/09/2020	45133205	$8.939.500	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
409.900	0	0	409.900	20
ICBF				
614.900	0	0	614.900	20
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.558.900	2.558.900
Pensión	4	3.274.500	3.274.500
Riesgos Laborales	1	1.261.600	1.261.600
CCF	2	819.700	819.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	614.900	614.900
MEN	0	0	0
SENA	1	409.900	409.900
TOTALES	16	8.939.500	8.939.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900850840-1	CONSORCIO NVP	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E	14/09/2020	45133205	$8.939.500	

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	1026581948	PINZON OSORIO ROBINSON JAVIER	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS010	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
2	CC	1030551970	SERRANO BETANCUR JHON ALEXANDER	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
3	CC	1031146703	PERALTA RICO YESSICA LORENA	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
4	CC	1032364417	MARCELO TOCANCHON SANDRA LILIANA	1	0			N																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
5	CC	1032442901	CRUZ BARRETO IVON JULIET	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
6	CC	1053586850	SOCHA JIMENEZ FRANGIE LORENA	1	0			N		X															25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS037	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
7	CC	52835307	ALFONSO ROMERO ANDREA	1	0			N	X																231001	530.000	84.800	0	0	0	0	EPS017	530.000	66.300	14-23	530.000	5	36.900	CCF22	530.000	21.200	530.000	10.600	15.900	0	0
8	CC	53014984	CRUZ MONDRAGON ERIKA KATIANA	1	0			N																	230201	954.000	152.700	0	0	0	0	EPS008	954.000	119.300	14-23	954.000	5	66.400	CCF22	954.000	38.200	954.000	19.100	28.700	0	0
9	CC	1110552416	HERNANDEZ MORENO NESTOR JULIAN	1	0			N		X															230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
10	CC	30398215	ZAPATA DIAZ ISABEL CRISTINA	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS044	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF11	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
11	CC	79836272	ANZOLA MUÑOZ EDGAR FEDERICO	1	0			N																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
12	CC	80165254	CORRECHA CRISTHIAN CAMILO	1	0			N																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
13	CC	52768548	ONOFRE TORRES KAREN AIDA	1	0			N																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
14	CC	52830039	VIDALES VIDALES LILI JOHANNA	1	0			N																	230201	1.011.240	161.800	0	0	0	0	EPS037	1.011.240	126.500	14-23	1.011.240	5	70.400	CCF22	1.011.240	40.500	1.011.240	20.300	30.400	0	0
15	CC	31282000	PLAZAS PEÑA BETTY	1	0			N																	25-14	1.904.291	304.700	0	0	0	0	EPS010	1.904.291	238.100	14-23	1.904.291	5	132.600	CCF22	1.904.291	76.200	1.904.291	38.100	57.200	0	0
16	CC	52272708	PEDROZA PENAGOS HEIBBY AILET	1	0			N																	231001	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS002	1.650.000	206.300	14-23	1.650.000	1	8.700	CCF22	1.650.000	66.000	1.650.000	33.000	49.500	0	0
17	CC	53167319	ALFEREZ CHICA NATHALI PAOLA	1	0			N																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
18	CC	79264294	CIFUENTES QUIÑONES JOSE ALBERTO	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	109.800	14-23	877.803	1	4.600	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
19	CC	1092337671	PALOMINO MEDINA JHON FREDY	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
20	CC	1110529541	PENAGOS LEAÑO JENNY KATHERINE	1	0			N		X															230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900850840-1	CONSORCIO NVP	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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	CANTIDAD UPC
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E	14/09/2020	45133205	$8.939.500	

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	206.300	0		0		0	0	0	0	206.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	329.400	0		0		0	0	0	0	329.400	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	558.500	0		0		0	0	0	0	558.500	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	347.900	0		0		0	0	0	0	347.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	583.200	0		0		0	0	0	0	583.200	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	423.800	0		0		0	0	0	0	423.800	3
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	835.500	0	0	0	0	0	0		835.500	5
230301	Porvenir	800224808-8	1.223.500	0	0	0	0	0	0		1.223.500	8
231001	Colfondos	800227940-6	348.800	0	0	0	0	0	0		348.800	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	866.700	0	0	0	0	0	0		866.700	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.261.600				1.261.600	0	0	1.261.600			12.616	1.261.600	20

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	35.200	0	0	35.200	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	784.500	0	0	784.500	19

PAGADA
45133205

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	900850840-1	CONSORCIO NVP		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.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.	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
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E	14/09/2020	45133205	$8.939.500	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
409.900	0	0	409.900	20
ICBF				
614.900	0	0	614.900	20
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.558.900	2.558.900
Pensión	4	3.274.500	3.274.500
Riesgos Laborales	1	1.261.600	1.261.600
CCF	2	819.700	819.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	614.900	614.900
MEN	0	0	0
SENA	1	409.900	409.900
TOTALES	16	8.939.500	8.939.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900850840-1	CONSORCIO NVP	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E	14/09/2020	45133205	$8.939.500	

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	1026581948	PINZON OSORIO ROBINSON JAVIER	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS010	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
2	CC	1030551970	SERRANO BETANCUR JHON ALEXANDER	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
3	CC	1031146703	PERALTA RICO YESSICA LORENA	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
4	CC	1032364417	MARCELO TOCANCHON SANDRA LILIANA	1	0			N																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
5	CC	1032442901	CRUZ BARRETO IVON JULIET	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
6	CC	1053586850	SOCHA JIMENEZ FRANGIE LORENA	1	0			N		X															25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS037	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
7	CC	52835307	ALFONSO ROMERO ANDREA	1	0			N	X																231001	530.000	84.800	0	0	0	0	EPS017	530.000	66.300	14-23	530.000	5	36.900	CCF22	530.000	21.200	530.000	10.600	15.900	0	0
8	CC	53014984	CRUZ MONDRAGON ERIKA KATIANA	1	0			N																	230201	954.000	152.700	0	0	0	0	EPS008	954.000	119.300	14-23	954.000	5	66.400	CCF22	954.000	38.200	954.000	19.100	28.700	0	0
9	CC	1110552416	HERNANDEZ MORENO NESTOR JULIAN	1	0			N		X															230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
10	CC	30398215	ZAPATA DIAZ ISABEL CRISTINA	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS044	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF11	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
11	CC	79836272	ANZOLA MUÑOZ EDGAR FEDERICO	1	0			N																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
12	CC	80165254	CORRECHA CRISTHIAN CAMILO	1	0			N																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
13	CC	52768548	ONOFRE TORRES KAREN AIDA	1	0			N																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
14	CC	52830039	VIDALES VIDALES LILI JOHANNA	1	0			N																	230201	1.011.240	161.800	0	0	0	0	EPS037	1.011.240	126.500	14-23	1.011.240	5	70.400	CCF22	1.011.240	40.500	1.011.240	20.300	30.400	0	0
15	CC	31282000	PLAZAS PEÑA BETTY	1	0			N																	25-14	1.904.291	304.700	0	0	0	0	EPS010	1.904.291	238.100	14-23	1.904.291	5	132.600	CCF22	1.904.291	76.200	1.904.291	38.100	57.200	0	0
16	CC	52272708	PEDROZA PENAGOS HEIBBY AILET	1	0			N																	231001	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS002	1.650.000	206.300	14-23	1.650.000	1	8.700	CCF22	1.650.000	66.000	1.650.000	33.000	49.500	0	0
17	CC	53167319	ALFEREZ CHICA NATHALI PAOLA	1	0			N																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
18	CC	79264294	CIFUENTES QUIÑONES JOSE ALBERTO	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	109.800	14-23	877.803	1	4.600	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
19	CC	1092337671	PALOMINO MEDINA JHON FREDY	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
20	CC	1110529541	PENAGOS LEAÑO JENNY KATHERINE	1	0			N		X															230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900805973-1	NESTOR VARGAS PEDROZA ARQUITECTOS SAS		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	VARGAS.NESTOR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	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	
2020-09	2020-08	E	14/09/2020	45375666	$1.056.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	237.300	0		0		0	0	0	0	237.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	303.700	0	0	0	0	0	0		303.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.600				14.600	0	0	14.600			146	14.600	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	111.200	0	0	111.200	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
55.600	0	0	55.600	3
ICBF				
83.400	0	0	83.400	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	347.100	347.100
Pensión	2	444.200	444.200
Riesgos Laborales	1	14.600	14.600
CCF	1	111.200	111.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	83.400	83.400
MEN	0	0	0
SENA	1	55.600	55.600
TOTALES	8	1.056.100	1.056.100

PAGADA
45375666

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	900805973-1	NESTOR VARGAS PEDROZA ARQUITECTOS SAS	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	VARGAS.NESTOR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	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**	
2020-09	2020-08	E	14/09/2020	45375666	$1.056.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**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	1026257130	REYES GOMEZ LINA MARIA	1	0			N																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-23	877.803	1	4.600	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
2	CC	39782862	PEREZ LARA GLADIS	1	0			N																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	109.800	14-23	877.803	1	4.600	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
3	CC	52383860	HERRERA MOLANO AURA PATRICIA	1	0			N																	230201	1.019.817	163.200	0	0	0	0	EPS008	1.019.817	127.500	14-23	1.019.817	1	5.400	CCF22	1.019.817	40.800	1.019.817	20.400	30.600	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	900850840-1	CONSORCIO NVP	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-08	Y	14/09/2020	45134045	$1.529.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.529.100				1.529.100	0	0	1.529.100			15.291	1.529.100	5

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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.529.100	1.529.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.529.100	1.529.100

PAGADA
45134045

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	900850840-1	CONSORCIO NVP	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-08	Y	14/09/2020	45134045	$1.529.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	1015998497	CASTRO MONTES DIANA PATRICIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.000.000	5	208.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	19170836	GONZALEZ GOMEZ GERMAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.200.000	5	153.200		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	79364815	BAUTISTA BAUTISTA DIEGO SERGIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.200.000	5	153.200		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	79378301	VARGAS PEDROZA NESTOR ADEL	59	0			N								X										0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	9.067.279	5	631.100		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	79622283	VARGAS MOORE LUDWIG ANDRES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	5.500.000	5	382.800		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	900850840-1	CONSORCIO NVP	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-08	Y	14/09/2020	45134045	$1.529.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.529.100				1.529.100	0	0	1.529.100			15.291	1.529.100	5

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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.529.100	1.529.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.529.100	1.529.100

PAGADA
45134045

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	900850840-1	CONSORCIO NVP	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-08	Y	14/09/2020	45134045	$1.529.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	1015998497	CASTRO MONTES DIANA PATRICIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.000.000	5	208.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	19170836	GONZALEZ GOMEZ GERMAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.200.000	5	153.200		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	79364815	BAUTISTA BAUTISTA DIEGO SERGIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.200.000	5	153.200		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	79378301	VARGAS PEDROZA NESTOR ADEL	59	0			N								X										0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	9.067.279	5	631.100		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	79622283	VARGAS MOORE LUDWIG ANDRES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	5.500.000	5	382.800		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
CC	79378301	NESTOR ADEL VARGAS PEDROZA	calle 100 53 - 48 Edi 4 Ent 1 Apto 401	2436384	vargas.nestor@outlook.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	
2020-09	2020-09	I	08/10/2020	45915878	$5.931.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.430.700	0		0		0	0	0	0	2.430.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.111.300	0	0	97.300	291.700	0	0		3.500.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	2.430.700	2.430.700
Pensión	1	3.500.300	3.500.300
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	5.931.000	5.931.000

PAGADA
45915878

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	79378301	NESTOR ADEL VARGAS PEDROZA	calle 100 53 - 48 Edi 4 Ent 1 Apto 401	2436384	vargas.nestor@outlook.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	
2020-09	2020-09	I	08/10/2020	45915878	$5.931.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	79378301	VARGAS PEDROZA NESTOR ADEL	3	0			N								X								25-14	19.445.075	3.111.300	0	0	97.300	291.700	EPS005	19.445.075	2.430.700		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	900850840-1	CONSORCIO NVP	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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	CANTIDAD UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-09	E	08/10/2020	45914607	$6.490.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	206.300	0		0		0	0	0	0	206.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	223.300	0		0		0	0	0	0	223.300	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	558.500	0		0		0	0	0	0	558.500	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	117.800	0		0		0	0	0	0	117.800	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	528.200	0		0		0	0	0	0	528.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	126.500	0		0		0	0	0	0	126.500	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	595.500	0	0	0	0	0	0		595.500	4
230301	Porvenir	800224808-8	983.500	0	0	0	0	0	0		983.500	7
231001	Colfondos	800227940-6	518.400	0	0	0	0	0	0		518.400	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	295.900	0	0	0	0	0	0		295.900	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	878.400				878.400	0	0	878.400			8.784	878.400	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	35.200	0	0	35.200	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	564.100	0	0	564.100	16

PAGADA
45914607

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	900850840-1	CONSORCIO NVP		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-09	E	08/10/2020	45914607	$6.490.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
299.700	0	0	299.700	17
ICBF				
449.600	0	0	449.600	17
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	1.870.400	1.870.400
Pensión	4	2.393.300	2.393.300
Riesgos Laborales	1	878.400	878.400
CCF	2	599.300	599.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	449.600	449.600
MEN	0	0	0
SENA	1	299.700	299.700
TOTALES	16	6.490.700	6.490.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900850840-1	CONSORCIO NVP		KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-09	E	08/10/2020	45914607	$6.490.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	1026581948	PINZON OSORIO ROBINSON JAVIER	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS010	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
2	CC	1030551970	SERRANO BETANCUR JHON ALEXANDER	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
3	CC	1031146703	PERALTA RICO YESSICA LORENA	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
4	CC	1032364417	MARCELO TOCANCHON SANDRA LILIANA	1	0			N																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
5	CC	1032442901	CRUZ BARRETO IVON JULIET	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
6	CC	1092337671	PALOMINO MEDINA JHON FREDY	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
7	CC	53167319	ALFEREZ CHICA NATHALI PAOLA	1	0			N																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
8	CC	79264294	CIFUENTES QUIÑONES JOSE ALBERTO	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	109.800	14-23	877.803	1	4.600	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
9	CC	79836272	ANZOLA MUÑOZ EDGAR FEDERICO	1	0			N	X																25-14	29.261	4.700	0	0	0	0	EPS005	29.261	3.700	14-23	29.261	5	2.100	CCF22	29.261	1.200	29.261	600	900	0	0
10	CC	80165254	CORRECHA CRISTHIAN CAMILO	1	0			N																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
11	CC	30398215	ZAPATA DIAZ ISABEL CRISTINA	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS044	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF11	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
12	CC	31282000	PLAZAS PEÑA BETTY	1	0			N	X																25-14	63.477	10.200	0	0	0	0	EPS010	63.477	8.000	14-23	63.477	5	4.500	CCF22	63.477	2.600	63.477	1.300	2.000	0	0
13	CC	52272708	PEDROZA PENAGOS HEIBBY AILET	1	0			N																	231001	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS002	1.650.000	206.300	14-23	1.650.000	1	8.700	CCF22	1.650.000	66.000	1.650.000	33.000	49.500	0	0
14	CC	52768548	ONOFRE TORRES KAREN AIDA	1	0			N																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-23	877.803	5	61.100	CCF22	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
15	CC	52830039	VIDALES VIDALES LILI JOHANNA	1	0			N																	230201	1.011.240	161.800	0	0	0	0	EPS037	1.011.240	126.500	14-23	1.011.240	5	70.400	CCF22	1.011.240	40.500	1.011.240	20.300	30.400	0	0
16	CC	52835307	ALFONSO ROMERO ANDREA	1	0			N																	231001	1.590.000	254.400	0	0	0	0	EPS017	1.590.000	198.800	14-23	1.590.000	5	110.700	CCF22	1.590.000	63.600	1.590.000	31.800	47.700	0	0
17	CC	53014984	CRUZ MONDRAGON ERIKA KATIANA	1	0			N																	230201	954.000	152.700	0	0	0	0	EPS008	954.000	119.300	14-23	954.000	5	66.400	CCF22	954.000	38.200	954.000	19.100	28.700	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900850840-1	CONSORCIO NVP	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-09	Y	08/10/2020	45923179	$2.314.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	2.314.100				2.314.100	0	0	2.314.100			23.141	2.314.100	5

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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	2.314.100	2.314.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	2.314.100	2.314.100

PAGADA
45923179

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	900850840-1	CONSORCIO NVP	KR 6 No 26 B 51 OFICINA 802	2436384	vargas.nestor@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-09	Y	08/10/2020	45923179	$2.314.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	1015998497	CASTRO MONTES DIANA PATRICIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.000.000	5	208.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	19170836	GONZALEZ GOMEZ GERMAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.200.000	5	153.200		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	79364815	BAUTISTA BAUTISTA DIEGO SERGIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.200.000	5	153.200		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	79378301	VARGAS PEDROZA NESTOR ADEL	59	0			N								X										0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	20.345.075	5	1.416.100		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	79622283	VARGAS MOORE LUDWIG ANDRES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	5.500.000	5	382.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.162.123
PROAÑOS ORTIZ
APELLIDOS
LEYLA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1955
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

04-NOV-1977 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00594451-F-0036162123-20140626 0039097037A 1 1352946392



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

29580-T

LEYLA
PROANOS ORTIZ
C.C. 36.162.123
RESOLUCION INSCRIPCION 574-T FECHA 11-VII-91
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5069002861 3FA580

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LEYLA PROAÑOS ORTIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 36162123 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 29580-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *