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	860053274-9	GRUPO LOS LAGOS S.A.S	CR 28 No. 78-27	7470153	comprastecnologia@grupoloslagos.com.co	
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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	10/10/2025	90561293	$7.785.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	270.500	0		0		0	0	0	0	270.500	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	63.900	0		0		0	0	0	0	63.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	362.600	0		0		0	0	0	0	362.600	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	216.400	0		0		0	0	0	0	216.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	396.400	0		0		0	0	0	0	396.400	5

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	961.600	0	0	0	0	0	0		961.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	804.800	0	0	0	0	0	0		804.800	3
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	865.300	0	0	0	0	0	0		865.300	1
231001	Colfondos	800227940-6	287.800	0	0	0	0	0	0		287.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.708.900	0	0	0	0	0	0		1.708.900	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	537.600				537.600	0	0	537.600			5.376	537.600	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.309.800	0	0	1.309.800	13

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	860053274-9	GRUPO LOS LAGOS S.A.S		CR 28 No. 78-27	7470153	comprastecnologia@grupoloslagos.com.co	
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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	10/10/2025	90561293	$7.785.600	

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	5	1.309.800	1.309.800
Pensión	5	4.628.400	4.628.400
Riesgos Laborales	1	537.600	537.600
CCF	1	1.309.800	1.309.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	7.785.600	7.785.600

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	860053274-9	GRUPO LOS LAGOS S.A.S		CR 28 No. 78-27	7470153	comprastecnologia@grupoloslagos.com.co
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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	10/10/2025	90561293	$7.785.600	

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	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	1001197530	VELOSA ARIAS RAMIRO	1	0			S								X								25-14	1.596.875	255.500	0	0	0	0	EPS005	1.596.875	63.900	14-23	1.596.875	4	69.500	CCF24	1.596.875	63.900	0	0	0	0	0
2	CC	1023013433	RODRIGUEZ BUITRAGO DIANA TERESA	1	0			S								X								230301	1.810.610	289.700	0	0	0	0	EPS017	1.810.610	72.500	14-23	2.353.097	2	19.000	CCF24	1.810.610	72.500	0	0	0	0	0
3	CC	1030547899	ALBA CASTAÑO YURY ANDREA	1	0			S								X								230201	2.353.097	376.500	0	0	0	0	EPS017	2.353.097	94.200	14-23	2.353.097	2	24.600	CCF24	2.353.097	94.200	0	0	0	0	0
4	CC	1032395718	ALFONSO CORZO ANDRES FELIPE	1	0			S								X								230201	3.656.795	585.100	0	0	0	0	EPS002	3.656.795	146.300	14-23	3.656.795	2	38.200	CCF24	3.656.795	146.300	0	0	0	0	0
5	CC	1104674903	ARCILA QUINTERO CARLOS JULIO	1	0			S																25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	2	20.900	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
6	CC	11316728	GALEANO BERNATE ARSENIO	1	0			S								X								25-14	1.818.690	291.000	0	0	0	0	EPS017	1.818.690	72.800	14-23	1.818.690	2	19.000	CCF24	1.818.690	72.800	0	0	0	0	0
7	CC	79520604	BARRIOS JORGE LUIS	1	0			S								X								231001	1.798.182	287.800	0	0	0	0	EPS008	1.798.182	72.000	14-23	1.798.182	4	78.300	CCF24	1.798.182	72.000	0	0	0	0	0
8	CC	79555610	FANDIÑO BELTRAN EDWIN JOSE	1	0			S								X								25-14	5.264.821	842.400	0	0	0	0	EPS008	5.264.821	210.600	14-23	5.264.821	2	55.000	CCF24	5.264.821	210.600	0	0	0	0	0
9	CC	51792629	LOZADA RAMIREZ LUZ DARY	1	1			S								X									0	0	0	0	0	0	EPS017	2.234.625	89.400	14-23	2.234.625	2	23.400	CCF24	2.234.625	89.400	0	0	0	0	0
10	CC	52096639	PINEDA BARRIGA CLAUDIA PATRICIA	1	0			S								X								230301	1.685.668	269.800	0	0	0	0	EPS017	1.685.668	67.500	14-23	1.685.668	2	17.600	CCF24	1.685.668	67.500	0	0	0	0	0
11	CC	53176737	CORREA AHUMADA LAURA CARMENZA	1	0			S																230901	5.408.000	865.300	0	0	0	0	EPS010	5.408.000	216.400	14-23	5.408.000	2	56.500	CCF24	5.408.000	216.400	0	0	0	0	0
12	CC	79116513	BUITRAGO JAIME ELIBERTO	1	1			S								X									0	0	0	0	0	0	EPS002	1.568.864	62.800	14-23	1.568.864	4	68.300	CCF24	1.568.864	62.800	0	0	0	0	0
13	CC	79462886	CHAVEZ JIMENEZ LUIS ENRIQUE	1	0			S								X								230301	1.085.330	173.700	0	0	0	0	EPS002	1.085.330	43.500	14-23	1.085.330	4	47.300	CCF24	1.085.330	43.500	0	0	0	0	0
14	CC	79462886	CHAVEZ JIMENEZ LUIS ENRIQUE	1	0			S													X				230301	447.000	71.600	0	0	0	0	EPS002	447.000	17.900	14-23	447.000	4	0	CCF24	447.000	17.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	GRUPO LOS LAGOS S.A.S	**NIT:**	860053274
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2025
Sucursal o Dependencia:	NIVEL IV	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2025
Número de Radicación:	90561293	**Total a pagar:**	$7,785,600
Fecha de vencimiento:	17/10/2025	**Total de empleados:**	13
Fecha de Pago:	10/10/2025	**Número de Administradoras:**	12

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1843190847
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	13		$0	$537,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		$0	$961,600
230301	800224808	Porvenir	3		$0	$804,800
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1		$0	$865,300
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$287,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	4		$0	$1,708,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	13		$0	$1,309,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	3		$0	$270,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$63,900
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0	$362,600
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$216,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5		$0	$396,400
						$7,785,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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