compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	03/05/2024	76820997	$8.391.900	

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	1033797571	ROJAS JIMENEZ DIEGO FERNANDO	1	0			N	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.910.278	76.500	1.910.278	38.300	57.400	0	0
2	CC	1077425099	BERRIO SERNA MARIA LILIANA	1	0			N	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.462.500	58.500	1.462.500	29.300	43.900	0	0
3	CC	26442398	JIMENEZ FRANCIA ELENA	1	0			N	X																231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.962.639	78.600	1.962.639	39.300	58.900	0	0
4	CC	28308850	BOHORQUEZ CASANOVA NYDIA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	5.500.000	880.000	0	0	27.500	27.500	EPS008	5.500.000	687.500	14-11	5.500.000	1	28.800	CCF24	5.500.000	220.000	5.500.000	110.000	165.000	0	0
5	CC	39278230	VANEGAS GARCIA INGRIS ASTRID	1	0			N	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.659.306	66.400	1.659.306	33.200	49.800	0	0
6	CC	46450151	CERDA GOMEZ LILIANA	1	0			N	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.448.056	58.000	1.448.056	29.000	43.500	0	0
7	CC	52100084	PABA ACUÑA OMAIDA DEL CARMEN	1	0			N	X																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.962.639	78.600	1.962.639	39.300	58.900	0	0
8	CC	52259806	CALDERON DOMINGUEZ YENNY	1	0			N	X																231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.962.639	78.600	1.962.639	39.300	58.900	0	0
9	CC	52386463	VARGAS MORA YOLANDA	1	0			N	X																231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.962.639	78.600	1.962.639	39.300	58.900	0	0
10	CC	52423008	MORENO GARNICA NOHORA PATRICIA	1	0			N	X																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.962.639	78.600	1.962.639	39.300	58.900	0	0
11	CC	52874697	ROJAS MOLINA LILIANA JANNETH	1	0			N	X																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.962.639	78.600	1.962.639	39.300	58.900	0	0
12	CC	53130941	PEREZ MOSQUERA FRANCY	1	0			N	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.962.639	78.600	1.962.639	39.300	58.900	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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	03/05/2024	76820997	$8.391.900	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
514.900	0	0	514.900	12
ICBF				
771.900	0	0	771.900	12
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2.475.000	2.475.000
Pensión	4	3.223.000	3.223.000
Riesgos Laborales	1	377.500	377.500
CCF	1	1.029.600	1.029.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	771.900	771.900
MEN	0	0	0
SENA	1	514.900	514.900
TOTALES	13	8.391.900	8.391.900

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	03/05/2024	76820997	$8.391.900	

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	812.500	0		0		0	0	0	0	812.500	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	850.000	0		0		0	0	0	0	850.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	487.500	0		0		0	0	0	0	487.500	3

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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.040.000	0	0	0	0	0	0		1.040.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.296.000	0	0	27.500	27.500	0	0		1.351.000	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	377.500				377.500	0	0	377.500			3.775	377.500	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.029.600	0	0	1.029.600	12

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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	04/04/2024	76110559	$7.857.500	

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	1033797571	ROJAS JIMENEZ DIEGO FERNANDO	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
2	CC	1077425099	BERRIO SERNA MARIA LILIANA	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
3	CC	26442398	JIMENEZ FRANCIA ELENA	1	0			N																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
4	CC	28308850	BOHORQUEZ CASANOVA NYDIA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	5.500.000	880.000	0	0	27.500	27.500	EPS008	5.500.000	687.500	14-4	5.500.000	1	28.800	CCF24	5.500.000	220.000	5.500.000	110.000	165.000	0	0
5	CC	39278230	VANEGAS GARCIA INGRIS ASTRID	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
6	CC	46450151	CERDA GOMEZ LILIANA	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
7	CC	52100084	PABA ACUÑA OMAIDA DEL CARMEN	1	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
8	CC	52259806	CALDERON DOMINGUEZ YENNY	1	0			N																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
9	CC	52386463	VARGAS MORA YOLANDA	1	0			N																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
10	CC	52423008	MORENO GARNICA NOHORA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
11	CC	52874697	ROJAS MOLINA LILIANA JANNETH	1	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
12	CC	53130941	PEREZ MOSQUERA FRANCY	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	04/04/2024	76110559	$7.857.500	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
396.000	0	0	396.000	12
ICBF				
594.000	0	0	594.000	12
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2.475.000	2.475.000
Pensión	4	3.223.000	3.223.000
Riesgos Laborales	1	377.500	377.500
CCF	1	792.000	792.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	594.000	594.000
MEN	0	0	0
SENA	1	396.000	396.000
TOTALES	13	7.857.500	7.857.500

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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	04/04/2024	76110559	$7.857.500	

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	812.500	0		0		0	0	0	0	812.500	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	850.000	0		0		0	0	0	0	850.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	487.500	0		0		0	0	0	0	487.500	3

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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.040.000	0	0	0	0	0	0		1.040.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.296.000	0	0	27.500	27.500	0	0		1.351.000	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	377.500				377.500	0	0	377.500			3.775	377.500	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	792.000	0	0	792.000	12

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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@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.	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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	07/03/2024	75401965	$8.063.300	

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	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	39278230	VANEGAS GARCIA INGRIS ASTRID	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
2	CC	1033797571	ROJAS JIMENEZ DIEGO FERNANDO	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
3	CC	28308850	BOHORQUEZ CASANOVA NYDIA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	625.000	14-4	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	5.000.000	100.000	150.000	0	0
4	CC	53130941	PEREZ MOSQUERA FRANCY	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
5	CC	52874697	ROJAS MOLINA LILIANA JANNETH	1	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
6	CC	52423008	MORENO GARNICA NOHORA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
7	CC	46450151	CERDA GOMEZ LILIANA	1	0			N	X																230301	953.334	152.600	0	0	0	0	EPS010	953.334	119.200	14-4	953.334	3	23.300	CCF24	953.334	38.200	953.334	19.100	28.700	0	0
8	CC	1077425099	BERRIO SERNA MARIA LILIANA	1	0			N	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
9	CC	52386463	VARGAS MORA YOLANDA	1	0			N																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
10	CC	52259806	CALDERON DOMINGUEZ YENNY	1	0			N																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
11	CC	52100084	PABA ACUÑA OMAIDA DEL CARMEN	1	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
12	CC	26442398	JIMENEZ FRANCIA ELENA	1	0			N																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
13	CC	43656949	CASTRO PERALES LILIANA ESTHER	1	0			N	X	X															230301	1.126.667	180.300	0	0	0	0	MIN002	1.126.667	140.900	14-4	1.126.667	3	27.500	CCF24	1.126.667	45.100	1.126.667	22.600	33.900	0	0
14	CC	1019044709	FRANCO BOHORQUEZ SINDY YULIETH	1	0			N		X															230301	346.667	55.500	0	0	0	0	EPS002	346.667	43.400	14-4	346.667	3	8.500	CCF24	346.667	13.900	346.667	7.000	10.500	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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	07/03/2024	75401965	$8.063.300	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
408.700	0	0	408.700	14
ICBF				
613.100	0	0	613.100	14
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	2.553.500	2.553.500
Pensión	4	3.268.400	3.268.400
Riesgos Laborales	1	402.400	402.400
CCF	1	817.200	817.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	613.100	613.100
MEN	0	0	0
SENA	1	408.700	408.700
TOTALES	14	8.063.300	8.063.300

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
NI	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	07/03/2024	75401965	$8.063.300	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	855.900	0		0		0	0	0	0	855.900	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	787.500	0		0		0	0	0	0	787.500	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	119.200	0		0		0	0	0	0	119.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	487.500	0		0		0	0	0	0	487.500	3
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	140.900	0		0		0	0	0	0	140.900	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.220.400	0	0	0	0	0	0		1.220.400	7
231001	Colfondos	800227940-6	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.216.000	0	0	0	0	0	0		1.216.000	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	402.400				402.400	0	0	402.400			4.024	402.400	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	817.200	0	0	817.200	14

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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	13/02/2024	74464342	$7.093.100	

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	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	1019044709	FRANCO BOHORQUEZ SINDY YULIETH	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
2	CC	1033797571	ROJAS JIMENEZ DIEGO FERNANDO	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
3	CC	26442398	JIMENEZ FRANCIA ELENA	1	0			N																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
4	CC	28308850	BOHORQUEZ CASANOVA NYDIA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	625.000	14-4	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	5.000.000	100.000	150.000	0	0
5	CC	39278230	VANEGAS GARCIA INGRIS ASTRID	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
6	CC	52100084	PABA ACUÑA OMAIDA DEL CARMEN	1	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
7	CC	52259806	CALDERON DOMINGUEZ YENNY	1	0			N																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
8	CC	52386463	VARGAS MORA YOLANDA	1	0			N																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
9	CC	52423008	MORENO GARNICA NOHORA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
10	CC	52874697	ROJAS MOLINA LILIANA JANNETH	1	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
11	CC	53130941	PEREZ MOSQUERA FRANCY	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	3	31.700	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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	13/02/2024	74464342	$7.093.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
360.000	0	0	360.000	11
ICBF				
540.000	0	0	540.000	11
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.250.000	2.250.000
Pensión	4	2.880.000	2.880.000
Riesgos Laborales	1	343.100	343.100
CCF	1	720.000	720.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	540.000	540.000
MEN	0	0	0
SENA	1	360.000	360.000
TOTALES	12	7.093.100	7.093.100

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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	13/02/2024	74464342	$7.093.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	812.500	0		0		0	0	0	0	812.500	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	787.500	0		0		0	0	0	0	787.500	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	487.500	0		0		0	0	0	0	487.500	3

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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	832.000	0	0	0	0	0	0		832.000	4
231001	Colfondos	800227940-6	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.216.000	0	0	0	0	0	0		1.216.000	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	343.100				343.100	0	0	343.100			3.431	343.100	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	720.000	0	0	720.000	11

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	17/01/2024	73743502	$6.584.100	

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	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	1019044709	FRANCO BOHORQUEZ SINDY YULIETH	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
2	CC	1033797571	ROJAS JIMENEZ DIEGO FERNANDO	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
3	CC	26442398	JIMENEZ FRANCIA ELENA	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
4	CC	28308850	BOHORQUEZ CASANOVA NYDIA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS008	5.000.000	625.000	14-4	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	5.000.000	100.000	150.000	0	0
5	CC	39278230	VANEGAS GARCIA INGRIS ASTRID	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
6	CC	52100084	PABA ACUÑA OMAIDA DEL CARMEN	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
7	CC	52259806	CALDERON DOMINGUEZ YENNY	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
8	CC	52386463	VARGAS MORA YOLANDA	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
9	CC	52423008	MORENO GARNICA NOHORA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
10	CC	52874697	ROJAS MOLINA LILIANA JANNETH	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
11	CC	53130941	PEREZ MOSQUERA FRANCY	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	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
NI	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	17/01/2024	73743502	$6.584.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
332.000	0	0	332.000	11
ICBF				
498.000	0	0	498.000	11
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.075.000	2.075.000
Pensión	4	2.706.000	2.706.000
Riesgos Laborales	1	309.100	309.100
CCF	1	664.000	664.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	498.000	498.000
MEN	0	0	0
SENA	1	332.000	332.000
TOTALES	12	6.584.100	6.584.100

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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	17/01/2024	73743502	$6.584.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	725.000	0		0		0	0	0	0	725.000	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	770.000	0		0		0	0	0	0	770.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	435.000	0		0		0	0	0	0	435.000	3

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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	742.400	0	0	0	0	0	0		742.400	4
231001	Colfondos	800227940-6	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.171.200	0	0	25.000	25.000	0	0		1.221.200	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	309.100				309.100	0	0	309.100			3.091	309.100	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	664.000	0	0	664.000	11

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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**
					12	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-12	2023-11	E	13/12/2023	72997865	$6.831.400	

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**	**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	1019044709	FRANCO BOHORQUEZ SINDY YULIETH	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
2	CC	26442398	JIMENEZ FRANCIA ELENA	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
3	CC	52100084	PABA ACUÑA OMAIDA DEL CARMEN	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
4	CC	52259806	CALDERON DOMINGUEZ YENNY	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
5	CC	52386463	VARGAS MORA YOLANDA	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
6	CC	52423008	MORENO GARNICA NOHORA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
7	CC	52874697	ROJAS MOLINA LILIANA JANNETH	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
8	CC	53130941	PEREZ MOSQUERA FRANCY	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
9	CC	28308850	BOHORQUEZ CASANOVA NYDIA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS008	5.000.000	625.000	14-4	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	5.000.000	100.000	150.000	0	0
10	CC	1033797571	ROJAS JIMENEZ DIEGO FERNANDO	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
11	CC	39278230	VANEGAS GARCIA INGRIS ASTRID	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
12	CC	1000938672	RUIZ BARON YENNIFER TATIANA	1	0			N	X	X															25-14	618.667	99.000	0	0	0	0	EPS037	618.667	77.400	14-4	618.667	3	15.100	CCF24	618.667	24.800	618.667	12.400	18.600	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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	13/12/2023	72997865	$6.831.400	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
344.400	0	0	344.400	12
ICBF				
516.600	0	0	516.600	12
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2.152.400	2.152.400
Pensión	4	2.805.000	2.805.000
Riesgos Laborales	1	324.200	324.200
CCF	1	688.800	688.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	516.600	516.600
MEN	0	0	0
SENA	1	344.400	344.400
TOTALES	13	6.831.400	6.831.400

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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	13/12/2023	72997865	$6.831.400	

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	725.000	0		0		0	0	0	0	725.000	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	770.000	0		0		0	0	0	0	770.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	435.000	0		0		0	0	0	0	435.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	77.400	0		0		0	0	0	0	77.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	742.400	0	0	0	0	0	0		742.400	4
231001	Colfondos	800227940-6	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.270.200	0	0	25.000	25.000	0	0		1.320.200	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	324.200				324.200	0	0	324.200			3.242	324.200	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	688.800	0	0	688.800	12

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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	16/11/2023	72461426	$6.569.500	

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	1015428701	PABA ACUÑA MIGUEL ANTONIO	1	0			N		X															230301	270.667	43.400	0	0	0	0	EPS002	270.667	33.900	14-4	270.667	3	6.600	CCF24	270.667	10.900	270.667	5.500	8.200	0	0
2	CC	1019044709	FRANCO BOHORQUEZ SINDY YULIETH	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
3	CC	26442398	JIMENEZ FRANCIA ELENA	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
4	CC	52100084	PABA ACUÑA OMAIDA DEL CARMEN	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
5	CC	52259806	CALDERON DOMINGUEZ YENNY	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
6	CC	52386463	VARGAS MORA YOLANDA	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
7	CC	52423008	MORENO GARNICA NOHORA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
8	CC	52874697	ROJAS MOLINA LILIANA JANNETH	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
9	CC	53130941	PEREZ MOSQUERA FRANCY	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
10	CC	28308850	BOHORQUEZ CASANOVA NYDIA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS008	5.000.000	625.000	14-4	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	5.000.000	100.000	150.000	0	0
11	CC	1033797571	ROJAS JIMENEZ DIEGO FERNANDO	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
12	CC	39278230	VANEGAS GARCIA INGRIS ASTRID	1	0			N	X																230301	850.667	136.200	0	0	0	0	EPS017	850.667	106.400	14-4	850.667	3	20.800	CCF24	850.667	34.100	850.667	17.100	25.600	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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	16/11/2023	72461426	$6.569.500	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
331.400	0	0	331.400	12
ICBF				
497.000	0	0	497.000	12
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.070.300	2.070.300
Pensión	4	2.700.000	2.700.000
Riesgos Laborales	1	308.200	308.200
CCF	1	662.600	662.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	497.000	497.000
MEN	0	0	0
SENA	1	331.400	331.400
TOTALES	12	6.569.500	6.569.500

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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	16/11/2023	72461426	$6.569.500	

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	758.900	0		0		0	0	0	0	758.900	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	770.000	0		0		0	0	0	0	770.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	396.400	0		0		0	0	0	0	396.400	3

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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	736.400	0	0	0	0	0	0		736.400	5
231001	Colfondos	800227940-6	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.171.200	0	0	25.000	25.000	0	0		1.221.200	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	308.200				308.200	0	0	308.200			3.082	308.200	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	662.600	0	0	662.600	12

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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	17/10/2023	71715851	$6.584.100	

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	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	1015428701	PABA ACUÑA MIGUEL ANTONIO	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
2	CC	1019044709	FRANCO BOHORQUEZ SINDY YULIETH	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
3	CC	26442398	JIMENEZ FRANCIA ELENA	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
4	CC	52100084	PABA ACUÑA OMAIDA DEL CARMEN	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
5	CC	52259806	CALDERON DOMINGUEZ YENNY	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
6	CC	52386463	VARGAS MORA YOLANDA	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
7	CC	52423008	MORENO GARNICA NOHORA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
8	CC	52874697	ROJAS MOLINA LILIANA JANNETH	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
9	CC	53130941	PEREZ MOSQUERA FRANCY	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
10	CC	28308850	BOHORQUEZ CASANOVA NYDIA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS008	5.000.000	625.000	14-4	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	5.000.000	100.000	150.000	0	0
11	CC	1033797571	ROJAS JIMENEZ DIEGO FERNANDO	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	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
NI	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	17/10/2023	71715851	$6.584.100	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
332.000	0	0	332.000	11
ICBF				
498.000	0	0	498.000	11
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.075.000	2.075.000
Pensión	4	2.706.000	2.706.000
Riesgos Laborales	1	309.100	309.100
CCF	1	664.000	664.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	498.000	498.000
MEN	0	0	0
SENA	1	332.000	332.000
TOTALES	12	6.584.100	6.584.100

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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	17/10/2023	71715851	$6.584.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	870.000	0		0		0	0	0	0	870.000	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	770.000	0		0		0	0	0	0	770.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	742.400	0	0	0	0	0	0		742.400	4
231001	Colfondos	800227940-6	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.171.200	0	0	25.000	25.000	0	0		1.221.200	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	309.100				309.100	0	0	309.100			3.091	309.100	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	664.000	0	0	664.000	11

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	18/09/2023	70643275	$6.584.100	

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	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	1015428701	PABA ACUÑA MIGUEL ANTONIO	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
2	CC	1019044709	FRANCO BOHORQUEZ SINDY YULIETH	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
3	CC	1033797571	ROJAS JIMENEZ DIEGO FERNANDO	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
4	CC	26442398	JIMENEZ FRANCIA ELENA	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
5	CC	28308850	BOHORQUEZ CASANOVA NYDIA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS008	5.000.000	625.000	14-4	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	5.000.000	100.000	150.000	0	0
6	CC	52100084	PABA ACUÑA OMAIDA DEL CARMEN	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
7	CC	52259806	CALDERON DOMINGUEZ YENNY	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
8	CC	52386463	VARGAS MORA YOLANDA	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
9	CC	52423008	MORENO GARNICA NOHORA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
10	CC	52874697	ROJAS MOLINA LILIANA JANNETH	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
11	CC	53130941	PEREZ MOSQUERA FRANCY	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	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
NI	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	18/09/2023	70643275	$6.584.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
332.000	0	0	332.000	11
ICBF				
498.000	0	0	498.000	11
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.075.000	2.075.000
Pensión	4	2.706.000	2.706.000
Riesgos Laborales	1	309.100	309.100
CCF	1	664.000	664.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	498.000	498.000
MEN	0	0	0
SENA	1	332.000	332.000
TOTALES	12	6.584.100	6.584.100

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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	18/09/2023	70643275	$6.584.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	870.000	0		0		0	0	0	0	870.000	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	770.000	0		0		0	0	0	0	770.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	742.400	0	0	0	0	0	0		742.400	4
231001	Colfondos	800227940-6	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.171.200	0	0	25.000	25.000	0	0		1.221.200	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	309.100				309.100	0	0	309.100			3.091	309.100	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	664.000	0	0	664.000	11

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	22/08/2023	69849888	$6.621.800	

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	1015428701	PABA ACUÑA MIGUEL ANTONIO	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
2	CC	1019044709	FRANCO BOHORQUEZ SINDY YULIETH	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
3	CC	1033797571	ROJAS JIMENEZ DIEGO FERNANDO	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
4	CC	26442398	JIMENEZ FRANCIA ELENA	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
5	CC	28308850	BOHORQUEZ CASANOVA NYDIA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS008	5.000.000	625.000	14-4	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	5.000.000	100.000	150.000	0	0
6	CC	52100084	PABA ACUÑA OMAIDA DEL CARMEN	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
7	CC	52259806	CALDERON DOMINGUEZ YENNY	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
8	CC	52386463	VARGAS MORA YOLANDA	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
9	CC	52423008	MORENO GARNICA NOHORA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
10	CC	52874697	ROJAS MOLINA LILIANA JANNETH	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
11	CC	53130941	PEREZ MOSQUERA FRANCY	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	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
NI	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	22/08/2023	69849888	$6.621.800	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
332.000	5	1.900	333.900	11
ICBF				
498.000	5	2.800	500.800	11
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.075.000	2.086.900
Pensión	4	2.706.000	2.721.500
Riesgos Laborales	1	309.100	310.900
CCF	1	664.000	667.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	498.000	500.800
MEN	0	0	0
SENA	1	332.000	333.900
TOTALES	12	6.584.100	6.621.800

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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	22/08/2023	69849888	$6.621.800	

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	870.000	0		0		0	5	4.900	0	874.900	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	5	900	0	145.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	770.000	0		0		0	5	4.400	0	774.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	290.000	0		0		0	5	1.700	0	291.700	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	5	1.100	0	186.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	742.400	0	0	0	0	5	4.200	0	746.600	4
231001	Colfondos	800227940-6	556.800	0	0	0	0	5	3.200	0	560.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.171.200	0	0	25.000	25.000	5	6.600	400	1.228.200	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	309.100				309.100	5	1.800	310.900			3.091	310.900	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	664.000	5	3.800	667.800	11

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	18/07/2023	69123005	$6.584.100	

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	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	1015428701	PABA ACUÑA MIGUEL ANTONIO	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
2	CC	1019044709	FRANCO BOHORQUEZ SINDY YULIETH	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
3	CC	1033797571	ROJAS JIMENEZ DIEGO FERNANDO	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
4	CC	26442398	JIMENEZ FRANCIA ELENA	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
5	CC	28308850	BOHORQUEZ CASANOVA NYDIA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS008	5.000.000	625.000	14-4	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	5.000.000	100.000	150.000	0	0
6	CC	52100084	PABA ACUÑA OMAIDA DEL CARMEN	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
7	CC	52259806	CALDERON DOMINGUEZ YENNY	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
8	CC	52386463	VARGAS MORA YOLANDA	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
9	CC	52423008	MORENO GARNICA NOHORA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
10	CC	52874697	ROJAS MOLINA LILIANA JANNETH	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
11	CC	53130941	PEREZ MOSQUERA FRANCY	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	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
NI	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	18/07/2023	69123005	$6.584.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
332.000	0	0	332.000	11
ICBF				
498.000	0	0	498.000	11
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.075.000	2.075.000
Pensión	4	2.706.000	2.706.000
Riesgos Laborales	1	309.100	309.100
CCF	1	664.000	664.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	498.000	498.000
MEN	0	0	0
SENA	1	332.000	332.000
TOTALES	12	6.584.100	6.584.100

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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	18/07/2023	69123005	$6.584.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	870.000	0		0		0	0	0	0	870.000	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	770.000	0		0		0	0	0	0	770.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	742.400	0	0	0	0	0	0		742.400	4
231001	Colfondos	800227940-6	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.171.200	0	0	25.000	25.000	0	0		1.221.200	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	309.100				309.100	0	0	309.100			3.091	309.100	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	664.000	0	0	664.000	11

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	16/06/2023	68630402	$6.369.400	

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	1015428701	PABA ACUÑA MIGUEL ANTONIO	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
2	CC	1019044709	FRANCO BOHORQUEZ SINDY YULIETH	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
3	CC	1033797571	ROJAS JIMENEZ DIEGO FERNANDO	1	0			N	X																230301	309.334	49.500	0	0	0	0	EPS002	309.334	38.700	14-4	309.334	3	7.600	CCF24	309.334	12.400	309.334	6.200	9.300	0	0
4	CC	26442398	JIMENEZ FRANCIA ELENA	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
5	CC	28308850	BOHORQUEZ CASANOVA NYDIA ESPERANZA	1	0			N	X																25-14	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS008	5.000.000	625.000	14-4	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	5.000.000	100.000	150.000	0	0
6	CC	52100084	PABA ACUÑA OMAIDA DEL CARMEN	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
7	CC	52259806	CALDERON DOMINGUEZ YENNY	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
8	CC	52386463	VARGAS MORA YOLANDA	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
9	CC	52423008	MORENO GARNICA NOHORA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
10	CC	52874697	ROJAS MOLINA LILIANA JANNETH	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
11	CC	53130941	PEREZ MOSQUERA FRANCY	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
12	CC	8800338	MOZO GARRIDO EDGARDO JOSE	1	0			N	X	X															230201	309.334	49.500	0	0	0	0	EPS002	309.334	38.700	14-4	309.334	3	7.600	CCF24	320.612	12.900	320.612	6.500	9.700	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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	16/06/2023	68630402	$6.369.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
321.500	0	0	321.500	12
ICBF				
482.200	0	0	482.200	12
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.007.400	2.007.400
Pensión	4	2.619.400	2.619.400
Riesgos Laborales	1	296.000	296.000
CCF	1	642.900	642.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	482.200	482.200
MEN	0	0	0
SENA	1	321.500	321.500
TOTALES	12	6.369.400	6.369.400

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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	16/06/2023	68630402	$6.369.400	

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	802.400	0		0		0	0	0	0	802.400	7
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	770.000	0		0		0	0	0	0	770.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	235.100	0	0	0	0	0	0		235.100	2
230301	Porvenir	800224808-8	606.300	0	0	0	0	0	0		606.300	4
231001	Colfondos	800227940-6	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.171.200	0	0	25.000	25.000	0	0		1.221.200	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	296.000				296.000	0	0	296.000			2.960	296.000	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	642.900	0	0	642.900	12

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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	E	17/05/2023	67895320	$1.085.000	

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	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	1015428701	PABA ACUÑA MIGUEL ANTONIO	1	0			N	X																230301	270.667	43.400	0	0	0	0	EPS002	270.667	33.900	14-4	270.667	3	6.600	CCF24	270.667	10.900	270.667	5.500	8.200	0	0
2	CC	1019044709	FRANCO BOHORQUEZ SINDY YULIETH	1	0			N	X																230301	270.667	43.400	0	0	0	0	EPS002	270.667	33.900	14-4	270.667	3	6.600	CCF24	270.667	10.900	270.667	5.500	8.200	0	0
3	CC	1121821542	VARGAS CASTRO NINI YOMAIRA	1	0			N	X	X															230301	270.667	43.400	0	0	0	0	EPS002	270.667	33.900	14-4	270.667	3	6.600	CCF24	270.667	10.900	270.667	5.500	8.200	0	0
4	CC	26442398	JIMENEZ FRANCIA ELENA	1	0			N	X																231001	270.667	43.400	0	0	0	0	EPS002	270.667	33.900	14-4	270.667	3	6.600	CCF24	270.667	10.900	270.667	5.500	8.200	0	0
5	CC	52100084	PABA ACUÑA OMAIDA DEL CARMEN	1	0			N	X																25-14	270.667	43.400	0	0	0	0	EPS002	270.667	33.900	14-4	270.667	3	6.600	CCF24	270.667	10.900	270.667	5.500	8.200	0	0
6	CC	52259806	CALDERON DOMINGUEZ JENNY	1	0			N	X																231001	270.667	43.400	0	0	0	0	EPS017	270.667	33.900	14-4	270.667	3	6.600	CCF24	270.667	10.900	270.667	5.500	8.200	0	0
7	CC	52386463	VARGAS MORA YOLANDA	1	0			N	X																231001	270.667	43.400	0	0	0	0	EPS017	270.667	33.900	14-4	270.667	3	6.600	CCF24	270.667	10.900	270.667	5.500	8.200	0	0
8	CC	52423008	MORENO GARNICA NOHORA PATRICIA	1	0			N	X																25-14	270.667	43.400	0	0	0	0	EPS008	270.667	33.900	14-4	270.667	3	6.600	CCF24	270.667	10.900	270.667	5.500	8.200	0	0
9	CC	52874697	ROJAS MOLINA LILIANA JANNETH	1	0			N	X																230201	270.667	43.400	0	0	0	0	EPS005	270.667	33.900	14-4	270.667	3	6.600	CCF24	270.667	10.900	270.667	5.500	8.200	0	0
10	CC	53130941	PEREZ MOSQUERA FRANCY	1	0			N	X																230301	270.667	43.400	0	0	0	0	EPS002	270.667	33.900	14-4	270.667	3	6.600	CCF24	270.667	10.900	270.667	5.500	8.200	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	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO		CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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: 10 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-05	2023-04	E	17/05/2023	67895320	$1.085.000

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
55.000	0	0	55.000	10
ICBF				
82.000	0	0	82.000	10
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	339.000	339.000
Pensión	4	434.000	434.000
Riesgos Laborales	1	66.000	66.000
CCF	1	109.000	109.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	82.000	82.000
MEN	0	0	0
SENA	1	55.000	55.000
TOTALES	12	1.085.000	1.085.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900007370-7	CORPORACION SIEMBRA FUTURO	CALLE 64 a No 57 23 TORRE 6 APTO 502	6953452	siembrafuturo@gmail.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	E	17/05/2023	67895320	$1.085.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	203.400	0		0		0	0	0	0	203.400	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	33.900	0		0		0	0	0	0	33.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	33.900	0		0		0	0	0	0	33.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	67.800	0		0		0	0	0	0	67.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	43.400	0	0	0	0	0	0		43.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	173.600	0	0	0	0	0	0		173.600	4
231001	Colfondos	800227940-6	130.200	0	0	0	0	0	0		130.200	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	86.800	0	0	0	0	0	0		86.800	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	66.000				66.000	0	0	66.000			660	66.000	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	109.000	0	0	109.000	10

PAGADA

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