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	901853273-2	NET END SAS	CL 125 60 65	3015258956	talentohumano@grupoingecol.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	18/11/2025	91405085	$7.225.800	

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	172.900	0		0		0	0	0	0	172.900	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	461.800	0		0		0	0	0	0	461.800	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	72.900	0		0		0	0	0	0	72.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	156.900	0		0		0	0	0	0	156.900	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	67.400	0		0		0	0	0	0	67.400	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	1.944.600	0	0	30.000	30.000	0	0		2.004.600	4
230301	Porvenir	800224808-8	734.700	0	0	0	0	0	0		734.700	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.275.000	0	0	0	0	0	0		1.275.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.232.100				1.232.100	0	0	1.232.100			12.321	1.232.100	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	950.900	0	0	950.900	10
CCF30	Caja Fliar La Guajira	892115006-5	39.600	0	0	39.600	1

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	901853273-2	NET END SAS		CL 125 60 65	3015258956	talentohumano@grupoingecol.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	18/11/2025	91405085	$7.225.800	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	988.900	988.900
Pensión	3	4.014.300	4.014.300
Riesgos Laborales	1	1.232.100	1.232.100
CCF	2	990.500	990.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	7.225.800	7.225.800

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
NI	901853273-2	NET END SAS		CL 125 60 65	3015258956	talentohumano@grupoingecol.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	18/11/2025	91405085	$7.225.800	

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	1006149299	RIAÑO RAYO HECTOR FABIAN	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1007196110	GARCIA ALARCON FABIO ANDRES	1	0			S																	230201	2.100.000	336.000	0	0	0	0	EPS037	2.100.000	84.000	14-11	2.100.000	5	146.200	CCF22	2.100.000	84.000	0	0	0	0	0
3	CC	1019078610	JAIMES LOPEZ ANDRES MAURICIO	1	0			S	X																230201	2.630.000	420.800	0	0	0	0	EPS005	2.630.000	105.200	14-11	2.630.000	5	183.100	CCF22	2.630.000	105.200	0	0	0	0	0
4	CC	1090416464	CLARO GALLO DIANA CAROLINA	1	0			S																	230201	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS005	6.000.000	240.000	14-11	6.000.000	1	31.400	CCF22	6.000.000	240.000	0	0	0	0	0
5	CC	1110173548	RAYO ALAPE WILMER	1	0			S																	230301	1.821.000	291.400	0	0	0	0	EPS037	1.821.000	72.900	14-11	1.821.000	5	126.800	CCF22	1.821.000	72.900	0	0	0	0	0
6	CC	1110174703	MACETO RAYO CRISTIAN DAVID	1	0			S								X									25-14	1.963.513	314.200	0	0	0	0	EPS005	1.963.513	78.600	14-11	1.963.513	5	136.700	CCF22	1.963.513	78.600	0	0	0	0	0
7	CC	1120559897	AVILA HELMER ANDRES	1	0			S																	25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
8	CC	1120746435	ROMERO MENDOZA KEIDER JOSE	1	0			S		X															230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS005	332.150	13.300	14-11	332.150	5	23.200	CCF30	371.692	14.900	0	0	0	0	0
9	CC	1120746435	ROMERO MENDOZA KEIDER JOSE	1	0			S													X				230301	616.850	98.700	0	0	0	0	EPS005	616.850	24.700	14-11	616.850	5	0	CCF30	616.850	24.700	0	0	0	0	0
10	CC	79650717	SANDOVAL HERNANDEZ HERMES FERNANDO	1	0			S																	25-14	1.821.000	291.400	0	0	0	0	EPS008	1.821.000	72.900	14-11	1.821.000	5	126.800	CCF22	1.821.000	72.900	0	0	0	0	0
11	CC	79908013	QUINTERO MORENO WILSON	1	0			S																	25-14	1.683.200	269.400	0	0	0	0	EPSC34	1.683.200	67.400	14-11	1.683.200	5	117.200	CCF22	1.683.200	67.400	0	0	0	0	0
12	CC	79993269	QUIMBAYO GUAYARA ISAAC	1	0			S																	230301	971.200	155.400	0	0	0	0	EPS002	971.200	38.900	14-11	971.200	5	67.600	CCF22	971.200	38.900	0	0	0	0	0
13	CC	79993269	QUIMBAYO GUAYARA ISAAC	1	0			S													X				230301	849.800	136.000	0	0	0	0	EPS002	849.800	34.000	14-11	849.800	5	0	CCF22	849.800	34.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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