INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
No. 013-2025

LUGAR Y FECHA:	CABRERA, 23 DE DICIEMBRE DE 2025
CONTRATANTE:	CABRERANA DE SERVICIOS PUBLICOS SA ESP
CONTRATISTA:	COOPERATIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LIMITADA -ASESORAR LTDA R/L HUGO JOSUE HERNANDEZ PINZON CC 91.216.198 expedida en Bucaramanga
C.C. No:	Nit 800.162.721-9
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ANÁLISIS, DESARROLLO, AJUSTES, MANTENIMIENTO, DOCUMENTACIÓN, PRUEBAS E IMPLEMENTACIÓN DE: ACTUALIZACIONES EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN GD Y ALOJAMIENTO EN LA NUBE DEL SISTEMA FINANCIERO GD DE LA EMPRESA CABRERANA DE SERVICIOS PUBLICOS SA ESP DEL MUNICIPIO DE CABRERA SANTANDER
SUPERVISOR:	INGRID YISSELA DELGADO CALDERON
VALOR:	DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000,00).
PLAZO:	DIEZ (10) MESES QUINCE (15) DIAS

I. INFORME DE EJECUCIÒN DE ACTIVIDADES

1.- Aspectos temporales

Fecha de inicio	05 DE FEBRERO DE 2025
Fecha de ejecución reportado	05 DE FEBRERO AL 19 DE DICIEMBRE DE 2025
Fecha prevista de finalización	19 DE DICIEMBRE DE 2025

2.- Actividades y resultados previstos para el periodo que se informa

ITEM	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES	CUMPLE Si/No	FORMA COMO SE EJECUTÓ LA ACTIVIDAD
1	Configuraciones y Parametrizaciones establecidas.	SI	-Configuración de los diferentes formatos de captura para registro de información (comprobante de ingresos, comprobante de causaciones, comprobantes de Pagos, Notas contables) - Configuración de formatos para el área de presupuesto cuando estos

			requieren alguna actualización o modificación. - Apoyo en las parametrizaciones de concepto para los formatos de ingreso solicitadas por la entidad.
2	Análisis, Desarrollo e Implementaciones	SI	- Desarrollo e Implementación de actualizaciones de los siguientes informes: • Catálogo de Cuentas para presentación información contable Pública CGN. • Reciprocas para presentación informe CGN2015.002 operaciones recíprocas. • Categoría Presupuestal CGR de acuerdo con las actualizaciones trimestrales generadas por el sistema Schip. • Categoría Fut Formulario Único Territorial de acuerdo con las actualizaciones trimestrales generadas por el sistema Schip. • Información Exógenas de acuerdo con las actualizaciones del prevalidador entregado por la Dian.
3	Capacitación, soporte y Acompañamiento.	SI	- Registro de Documentos en el sistema financiero. - Generar reportes presupuestales, contables y tesorales. - Generar Informes para los entes de control. - Proceso de integración de información entre los diferentes módulos. - Capacitación en el funcionamiento del sistema y proceso establecidos en la entidad con respecto al sistema financiero. - Acompañamiento al personal para el manejo de cada uno de los módulos. - Soporte sobre las incidencias reportadas por los funcionarios sobre modificaciones, fallas o inconsistencias.
4	Servidor en la nube compartido	SI	• Configuración y mantenimiento del servidor. • Actualización de los módulos de los sistemas de información de la entidad de

			acuerdo con los requerimientos realizados por el soporte contratado. • Actualización de bases de datos de los sistemas de información de la entidad de acuerdo con los requerimientos realizados por el soporte contratado. Copias de Seguridad • Copia de seguridad de las bases de datos. • Copia de seguridad del software instalado. • Copia de seguridad diaria.

3.- Informe de actividades

Configuraciones y Parametrizaciones establecidas.	• Ajuste adición de más cuentas bancarias en el CI. • Afectación presupuestal en los rubros presupuestales del ingreso. • Se incluye centro de costo. • Se crean conceptos en tabla de captura para el comprobante CI-01. • Se crea cuenta contable. • Actualización de la base de datos para cargue correcto de los terceros. • Habilitación de cuenta bancaria CI. • Se modifica agrupación de la cuenta contable.	Informe de Actividades Gd
Análisis, Desarrollo e Implementaciones	• Generación balance cuentas a cerrar. • Información exógena DIAN.	Informe de Actividades Gd
Capacitación, soporte y Acompañamiento.	• Apoyo para subir plantilla de homologación CUIPO. • Verificación en el sistema de proceso generado por el usuario, se dan indicaciones. • Acompañamiento en error al	Informe de Actividades Gd

	registrar comprobante. • Creación de nuevo usuario.	
Servidor en la nube compartido	• Se encuentran los sistemas alojados en la nube. • Se realizan actualizaciones y mejoras internas.	Informe de Actividades Gd

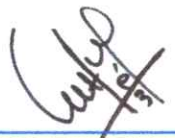
DOCUMENTACION ADMINISTRATIVA

Para el presente informe se adjuntan los siguientes documentos.

1.- Evidencias soporte de las actividades.
2.- Certificado de pago de la seguridad social.

3.- Factura .

Se firma en Cabrera, a los veintitrés (23) del mes de diciembre de 2025.



HUGO JOSE HERNANDEZ PINZON
R/L COOPERATIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LIMITADA
Contratista

EMPRESA CABRERANA DE SERVICIOS PUBLICOS ESA ESP

INFORME DE ACTIVIDADES

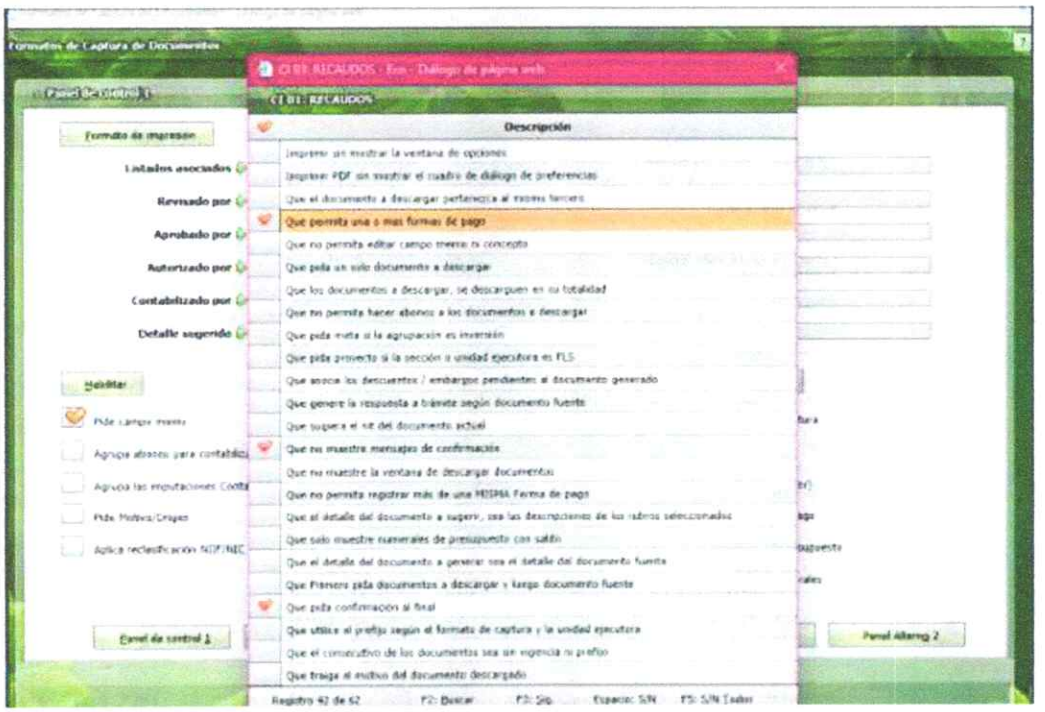
CONTRATO N.: 13 DE 2025

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ANÁLISIS, DESARROLLO, AJUSTES, MANTENIMIENTO, DOCUMENTACIÓN, PRUEBAS E IMPLEMENTACIÓN DE: ACTUALIZACIONES EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN GD Y ALOJAMIENTO EN LA NUBE DELSISTEMA FINANCIERO GD DE LA EMPRESA CABRERANA DE SERVICIOS PUBLICOS SA ESP DEL MUNICIPIO DE CABRERA SANTANDER

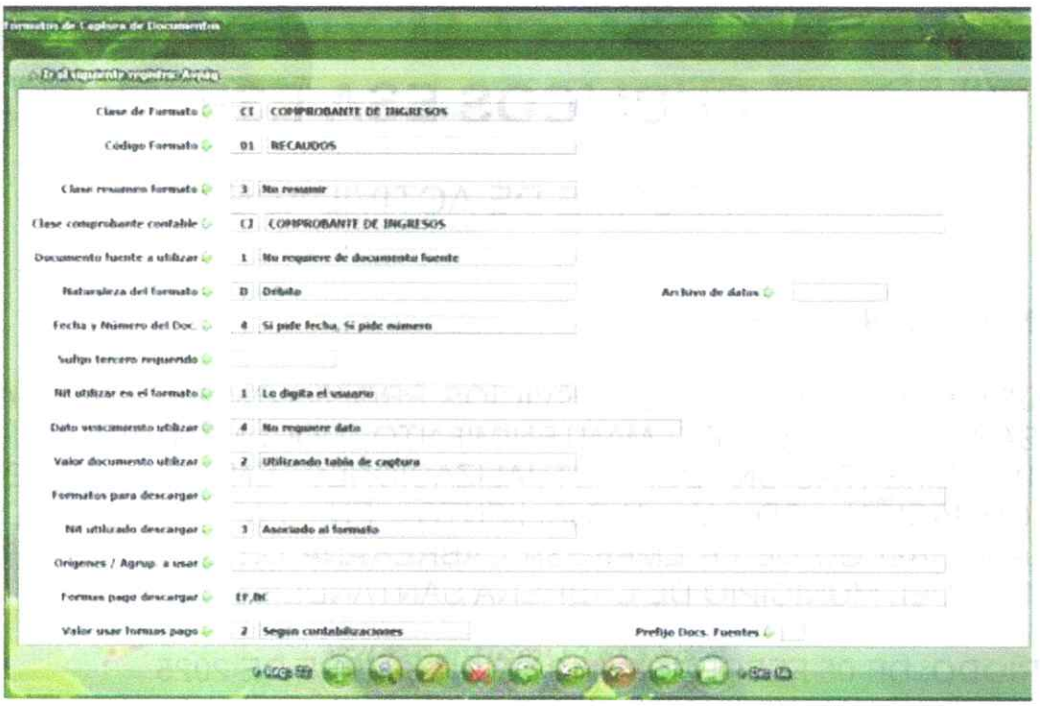
PERIODO: DE 05 FEBRERO AL 19 DE DICIEMBRE DE 2025.

- **SOLICITUD AJUSTE ADICIÓN DE MÁS CUENTAS BANCARIAS EN EL CI**

  - Se da la opción de más formas de pago para el comprobante CI



Calle 110 No. 33A-27 Teléfono: 607-6181061
E-mail: asesorarlimitada@hotmail.com
Bucaramanga-Colombia



- **CIERRE CONTABLE**

  - Se genera balance para verificar cuentas a cerrar

512035	Estampillas	0.00	2,349,560.00	0.00	2,349,560.00
51203501	Estampillas Municipales	0.00	2,349,560.00	0.00	2,349,560.00
512090	Otros impuestos	0.00	11,301,000.00	0.00	11,301,000.00
51209001	Otros impuestos	0.00	11,301,000.00	0.00	11,301,000.00
53	DETERIORO, DEPRECIACIONES, AMORTIZACIONES Y PROVISIONES	0.00	12,625,178.00	0.00	12,625,178.00
5347	DETERIORO DE CUENTAS POR COBRAR	0.00	2,083,445.00	0.00	2,083,445.00
534704	Servicio de acueducto	0.00	2,083,445.00	0.00	2,083,445.00
53470401	SERVICIO DE ACUEDUCTO	0.00	2,083,445.00	0.00	2,083,445.00
5360	DEPRECIACION DE PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO	0.00	10,541,733.00	0.00	10,541,733.00
536001	Edificaciones	0.00	1,124,874.00	0.00	1,124,874.00
53600101	EDIFICACIONES	0.00	1,124,874.00	0.00	1,124,874.00
536004	Maquinaria y equipo	0.00	9,221,859.00	0.00	9,221,859.00
53600401	Maquinaria y equipo	0.00	9,221,859.00	0.00	9,221,859.00
536007	Equipos de comunicación y computación	0.00	195,000.00	0.00	195,000.00
53600701	EQUIPO DE COMUNICACION Y COMPUTACION	0.00	195,000.00	0.00	195,000.00
58	OTROS GASTOS	0.00	1,115,114.70	0.00	1,115,114.70
5804	FINANCIEROS	0.00	1,115,114.70	0.00	1,115,114.70
580490	Otros gastos financieros	0.00	1,115,114.70	0.00	1,115,114.70
58049001	Otros gastos financieros	0.00	1,115,114.70	0.00	1,115,114.70
6	COSTO DE VENTAS	0.00	262,994,271.31	0.00	262,994,271.31
63	COSTO DE VENTAS DE SERVICIOS	0.00	262,994,271.31	0.00	262,994,271.31
6360	SERVICIOS PUBLICOS	0.00	262,994,271.31	0.00	262,994,271.31
636002	Acueducto	0.00	235,144,567.31	0.00	235,144,567.31
63600201	Acueducto	0.00	235,144,567.31	0.00	235,144,567.31
636003	Alcantarillado	0.00	1,807,704.00	0.00	1,807,704.00
63600301	Alcantarillado	0.00	1,807,704.00	0.00	1,807,704.00
636004	Aseo	0.00	26,042,000.00	0.00	26,042,000.00

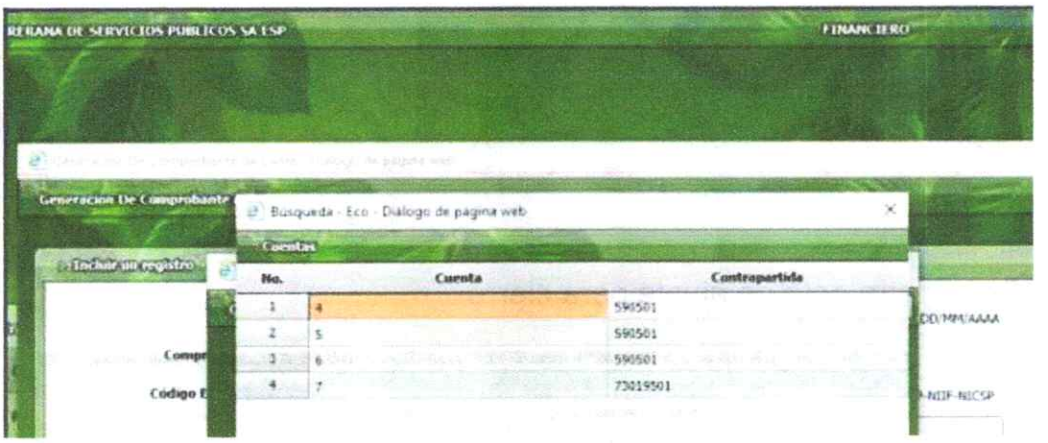
- Se genera balance a terceros

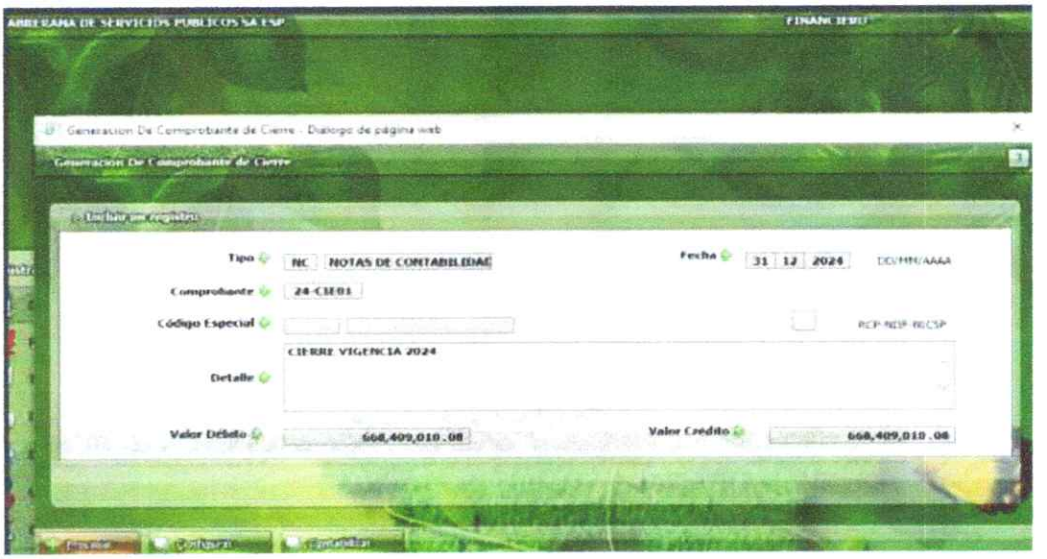


CABRERANA DE SERVICIOS PUBLICOS SA ESP

BALANCE DE PRUEBA POR TERCERO

- Se procesa y contabiliza cierre



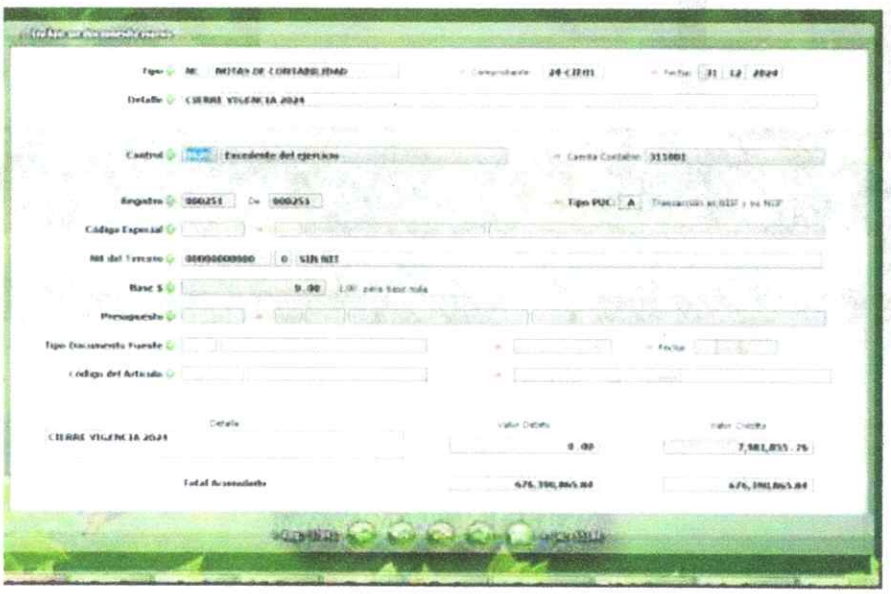


Calle 110 No. 33A-27 Teléfono: 607-6181061
E-mail: asesorarlimitada@hotmail.com
Bucaramanga-Colombia

- Se genera balance para verificar saldo cuenta del cierre

51202502	Contribuciones S S P D	0.00	2,200,000.00	2,200,000.00	0.00
512038	Estampillas	0.00	2,349,560.00	2,349,560.00	0.00
51203501	Estampillas Municipales	0.00	2,349,560.00	2,349,560.00	0.00
512090	Otros impuestos	0.00	13,301,000.00	13,301,000.00	0.00
51209001	Otros impuestos	0.00	13,301,000.00	13,301,000.00	0.00
53	DETERIORO, DEPRECIACIONES, AMORTIZACIONES Y PROVISIONES	0.00	12,625,178.00	12,625,178.00	0.00
5347	DETERIORO DE CUENTAS POR COBRAR	0.00	2,083,445.00	2,083,445.00	0.00
534704	Servicio de acueducto	0.00	2,083,445.00	2,083,445.00	0.00
53470401	SERVICIO DE ACUEDUCTO	0.00	2,083,445.00	2,083,445.00	0.00
5360	DEPRECIACION DE PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO	0.00	10,541,733.00	10,541,733.00	0.00
536001	Edificaciones	0.00	1,124,874.00	1,124,874.00	0.00
5360010	EDIFICACIONES	0.00	1,124,874.00	1,124,874.00	0.00
536004	Maquinaria y equipo	0.00	9,221,859.00	9,221,859.00	0.00
53600401	Maquinaria y equipo	0.00	9,221,859.00	9,221,859.00	0.00
536007	Equipos de comunicacion y computacion	0.00	195,000.00	195,000.00	0.00
53600701	EQUIPO DE COMUNICACIÓN Y COMPUTACION	0.00	195,000.00	195,000.00	0.00
58	OTROS GASTOS	0.00	1,115,114.70	1,115,114.70	0.00
5804	FINANCIEROS	0.00	1,115,114.70	1,115,114.70	0.00
580490	Otros gastos financieros	0.00	1,115,114.70	1,115,114.70	0.00
58040001	Otros gastos financieros	0.00	1,115,114.70	1,115,114.70	0.00
59	CIERRE DE INGRESOS, GASTOS Y COSTOS	0.00	0.00	7,981,855.76	7,981,855.76
5905	CIERRE DE INGRESOS, GASTOS Y COSTOS	0.00	0.00	7,981,855.76	7,981,855.76
590501	Cierre de ingresos, gastos y costos	0.00	0.00	7,981,855.76	7,981,855.76
6	COSTO DE VENTAS	0.00	262,994,271.31	262,994,271.31	0.00
63	COSTO DE VENTAS DE SERVICIOS	0.00	262,994,271.31	262,994,271.31	0.00
6360	SERVICIOS PUBLICOS	0.00	262,994,271.31	262,994,271.31	0.00

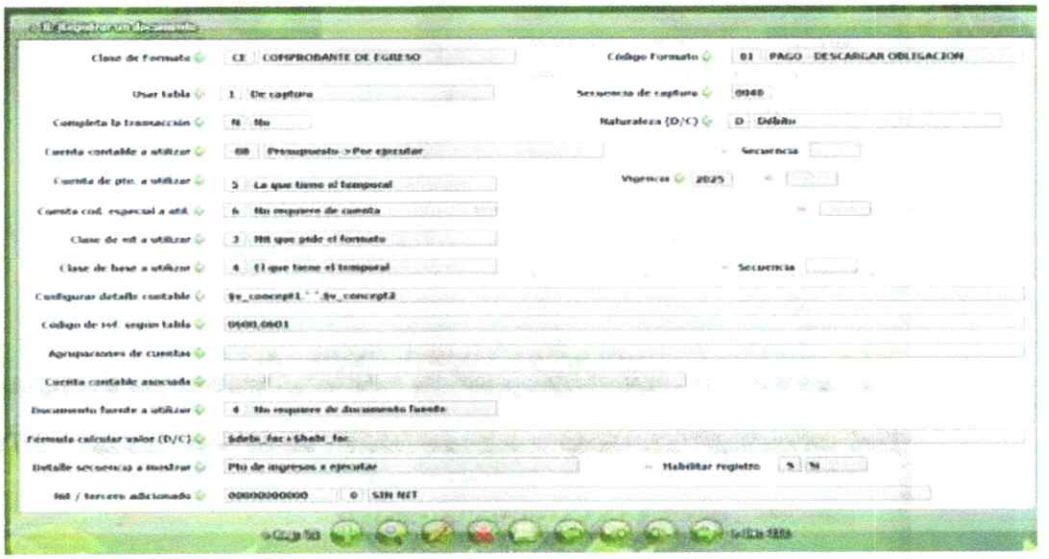
- Se registra nota de ajuste para cierre



Calle 110 No. 33A-27 Teléfono: 607-6181061
E-mail: asesorarlimitada@hotmail.com
Bucaramanga-Colombia

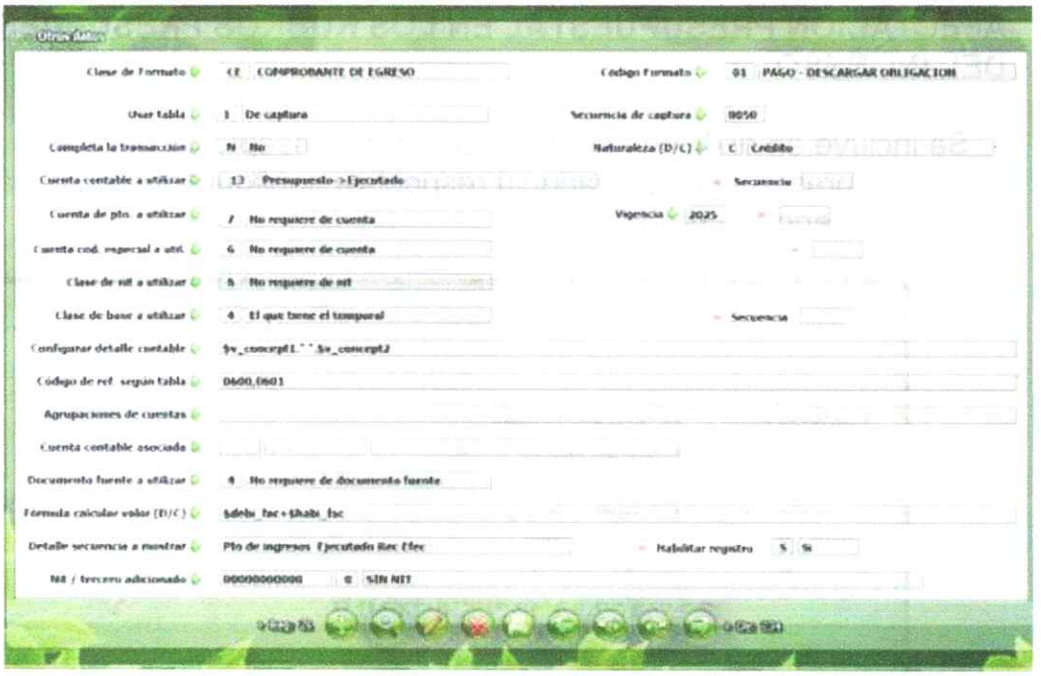
- **AFECTACIÓN PRESUPUESTAL EN LOS RUBROS PRESUPUESTALES DEL INGRESO**

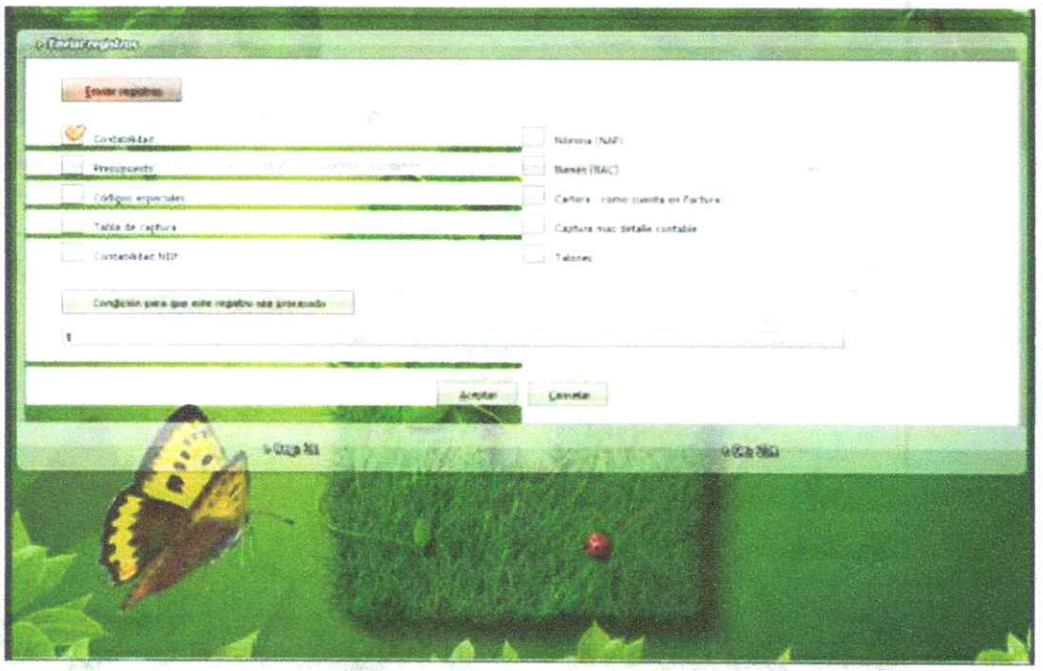
  - Se incluye en el diseño contabilización el concepto de papelería para que afecte presupuesto se hace su respectiva configuración en cada una de las secuencias creadas





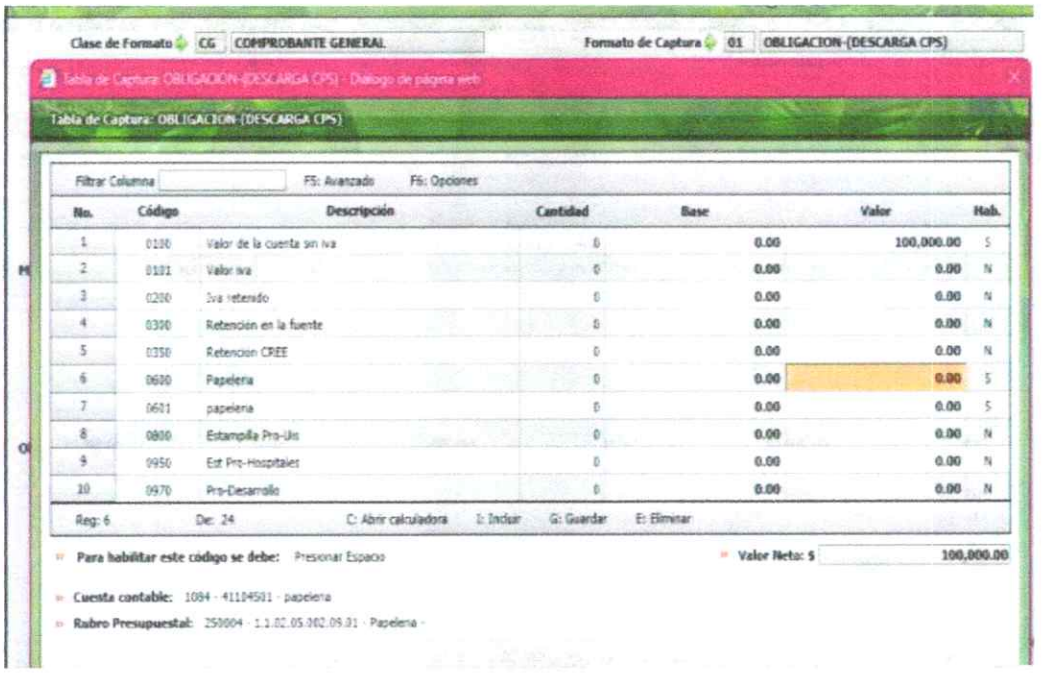
Calle 110 No. 33A-27 Teléfono: 607-6181061
E-mail: asesorarlimitada@hotmail.com
Bucaramanga-Colombia





- Se hace conexion anydesk con el usuario para hacer el respectivo registro del comprobante cg y ce para verificar los ajustes realizados

Calle 110 No. 33A-27 Teléfono: 607-6181061
E-mail: asesorarlimitada@hotmail.com
Bucaramanga-Colombia



Clase de Formato: CG COMPROBANTE GENERAL — Formato de Captura: 01 OBLIGACION-(DESCARGA CPS)

Tabla de Captura: OBLIGACION-(DESCARGA CPS) - Dialogo de página web

Tabla de Captura: OBLIGACION-(DESCARGA CPS)

Filtrar Columna — F5: Avanzado — F6: Opciones

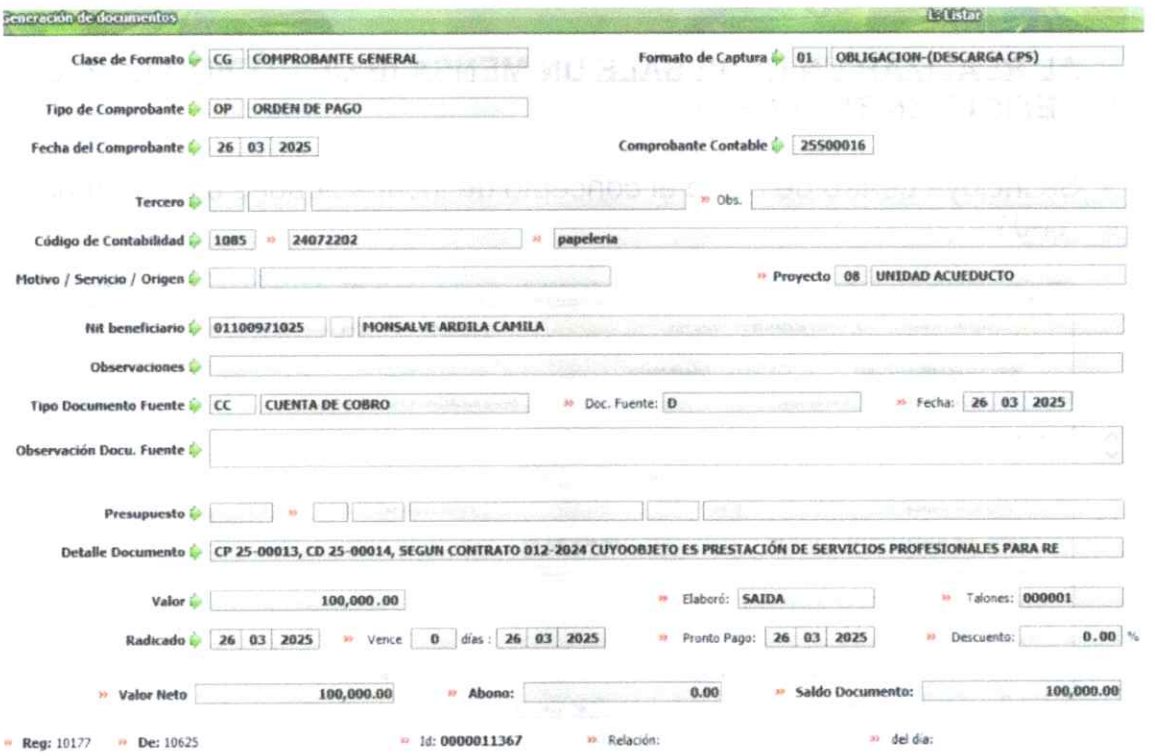
No.	Código	Descripción	Cantidad	Base	Valor	Hab.
1	0100	Valor de la cuenta sin iva	0	0.00	100,000.00	S
2	0101	Valor iva	0	0.00	0.00	N
3	0200	Iva retenido	0	0.00	0.00	N
4	0300	Retencion en la fuente	0	0.00	0.00	N
5	0350	Retencion CREE	0	0.00	0.00	N
6	0600	Papeleria	0	0.00	0.00	S
7	0601	papeleria	0	0.00	0.00	S
8	0800	Estampilla Pro-Un	0	0.00	0.00	N
9	0950	Est Pro-Hospitalet	0	0.00	0.00	N
10	0970	Pro-Desarrollo	0	0.00	0.00	N

Reg: 6 De: 24 C: Abrir calculadora I: Iniciar G: Guardar E: Eliminar

» Para habilitar este código se debe: Presionar Espacio — » Valor Neto: $ 100,000.00

» Cuenta contable: 1084 - 41104501 - papeleria

» Rubro Presupuestal: 250004 - 1.1.02.05.002.09.01 - Papeleria -



Generación de documentos — Listar

Clase de Formato: CG COMPROBANTE GENERAL — Formato de Captura: 01 OBLIGACION-(DESCARGA CPS)

Tipo de Comprobante: OP ORDEN DE PAGO

Fecha del Comprobante: 26 03 2025 — Comprobante Contable: 25S00016

Tercero: — » Obs.:

Código de Contabilidad: 1085 » 24072202 » papeleria

Motivo / Servicio / Origen: — » Proyecto: 08 UNIDAD ACUEDUCTO

Nit beneficiario: 01100971025 MONSALVE ARDILA CAMILA

Observaciones:

Tipo Documento Fuente: CC CUENTA DE COBRO — » Doc. Fuente: D — » Fecha: 26 03 2025

Observación Docu. Fuente:

Presupuesto: — »

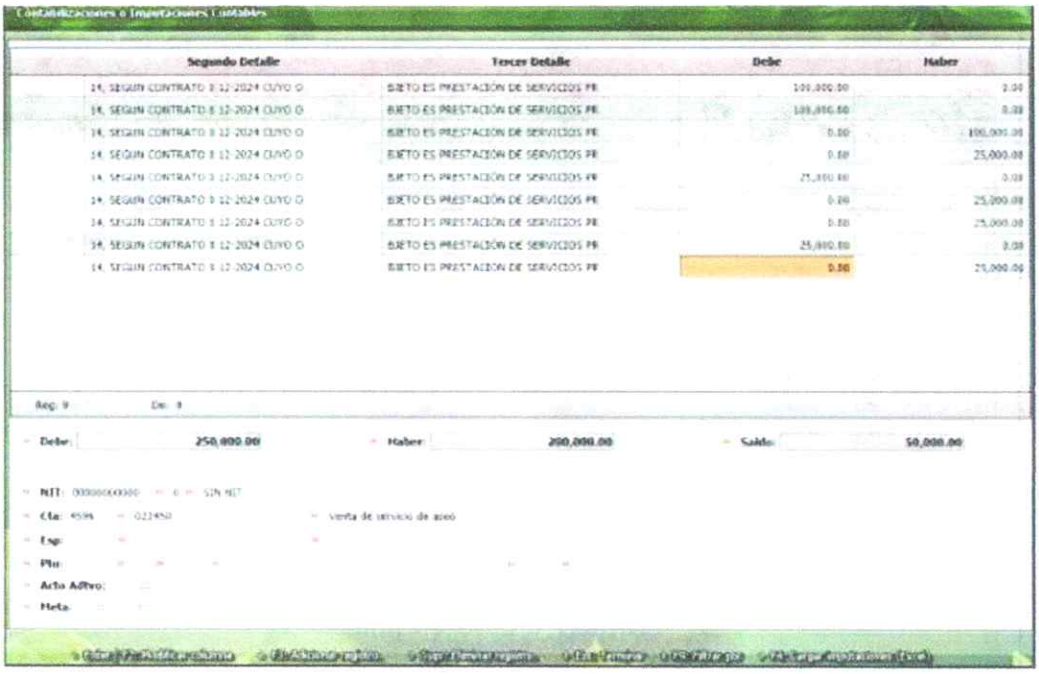
Detalle Documento: CP 25-00013, CD 25-00014, SEGUN CONTRATO 012-2024 CUYOOBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA RE

Valor: 100,000.00 — » Elaboró: SAIDA — » Talones: 000001

Radicado: 26 03 2025 » Vence: 0 días: 26 03 2025 » Pronto Pago: 26 03 2025 » Descuento: 0.00 %

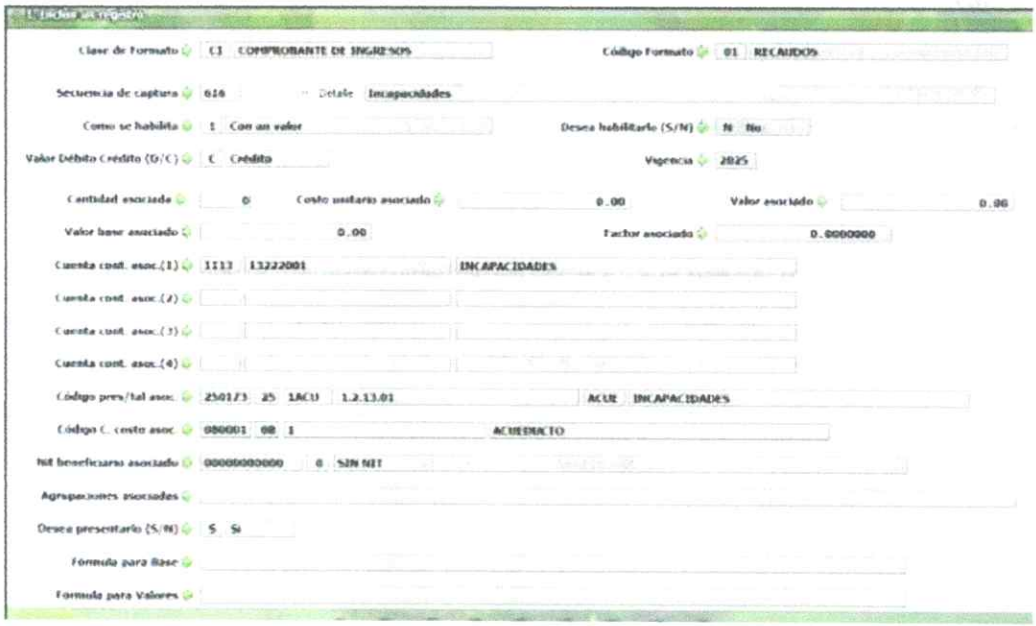
» Valor Neto: 100,000.00 » Abono: 0.00 » Saldo Documento: 100,000.00

» Reg: 10177 » De: 10625 » Id: 0000011367 » Relación: » del día:



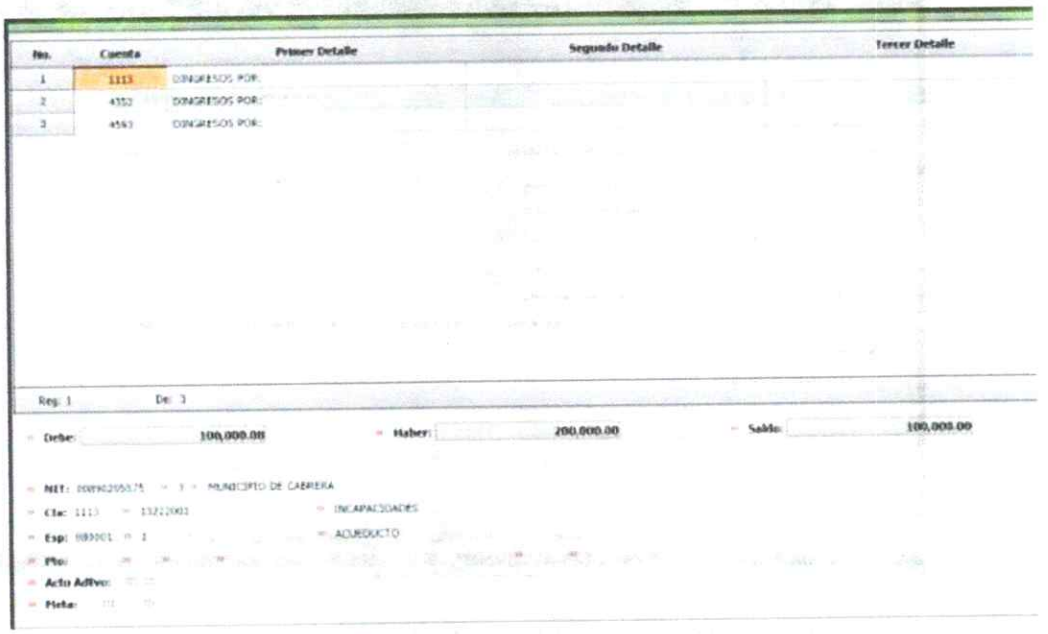
- **AL REALIZAR UN CI ME SALE UN MENSAJE DE CÓDIGO ESPECIAL NO EXISTE EN TEMPORAL**

- Se incluye centro de costo al concepto de incapacidades del comprobante ci-01



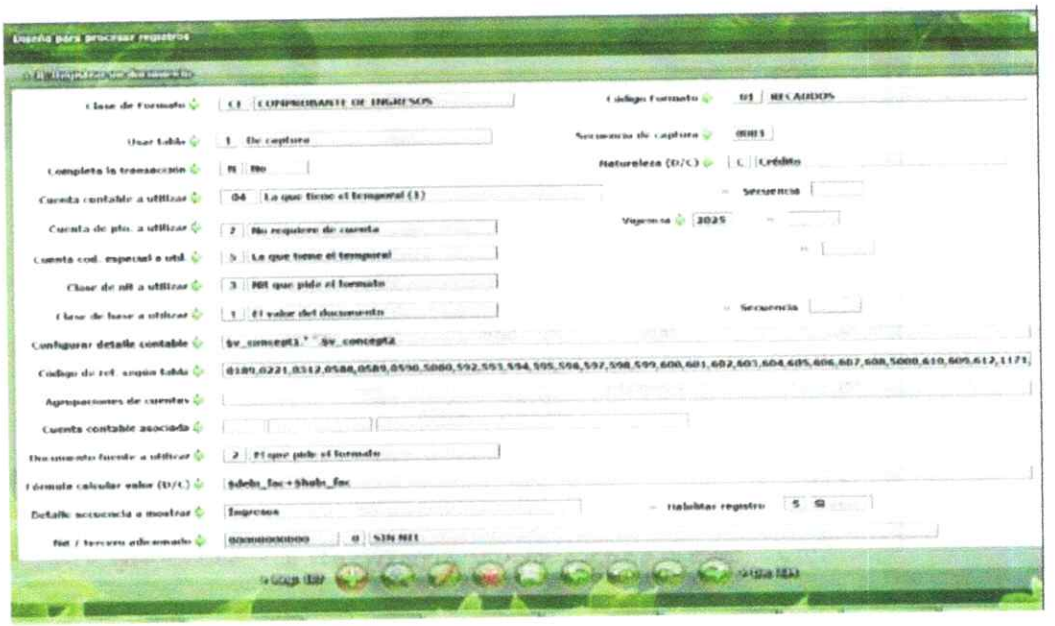
Calle 110 No. 33A-27 Teléfono: 607-6181061
E-mail: asesorarlimitada@hotmail.com
Bucaramanga-Colombia

- Se registra comprobante para verificar que guarde el comprobante sin ningun incoveniente



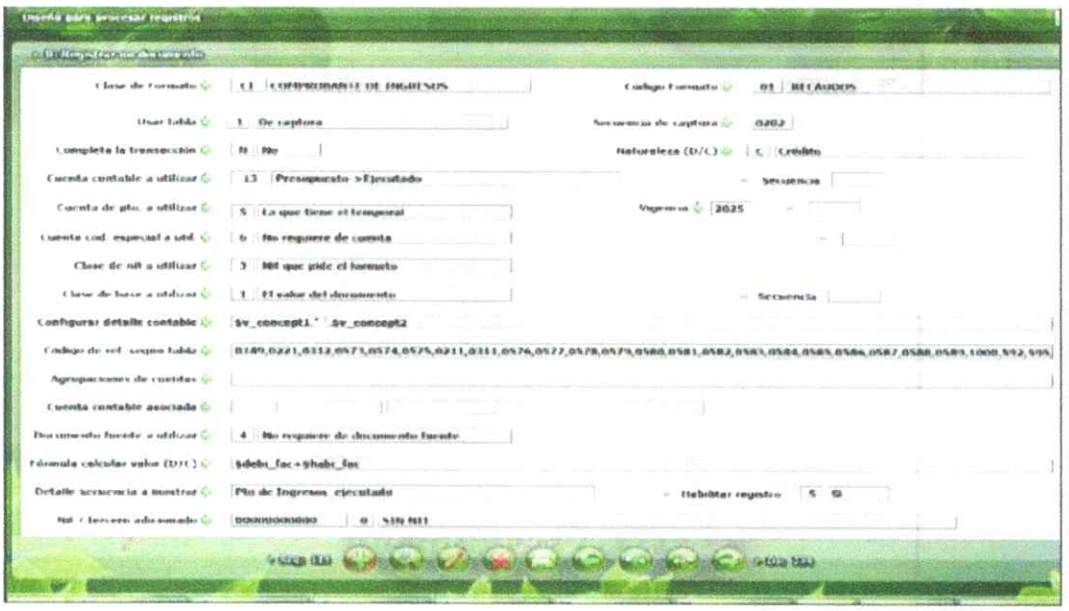
- **SE NECESITA REGISTRAR UN CI 01 DE RECAUDO, QUE AFECTE ESTOS RUBROS PRESUPUESTALES.**

- Se crean conceptos en tabla de captura para el comprobante ci-01

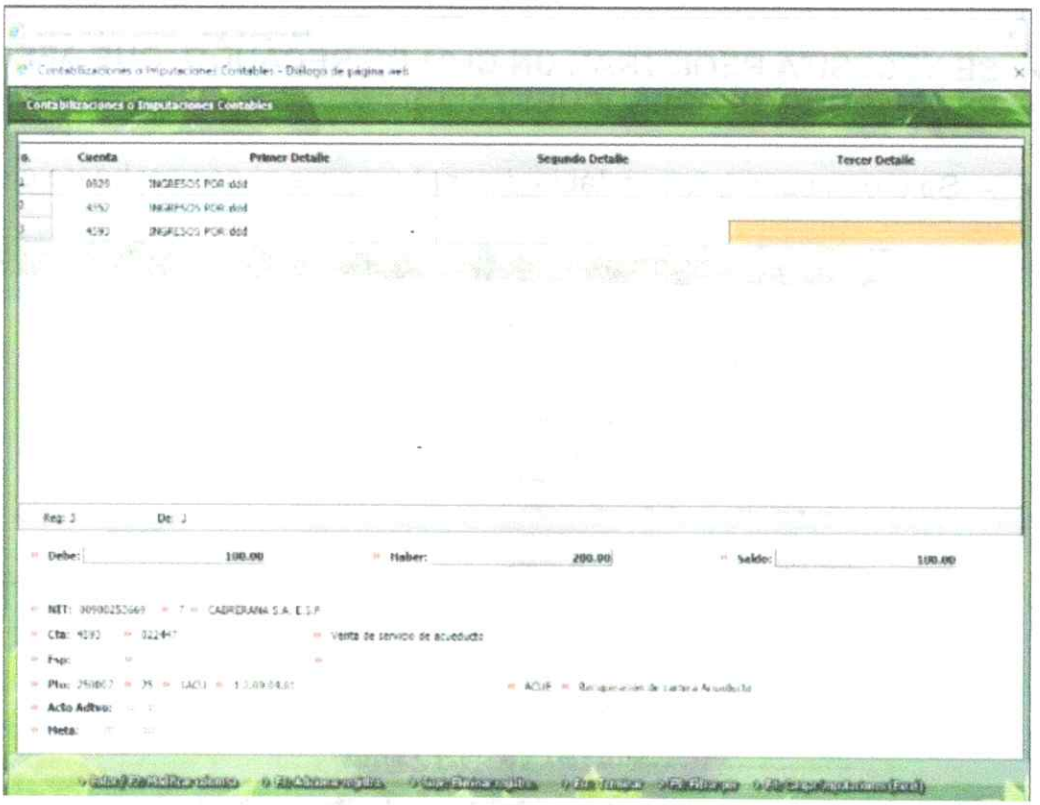


Calle 110 No. 33A-27 Teléfono: 607-6181061
E-mail: asesorarlimitada@hotmail.com
Bucaramanga-Colombia

- Se incluyen códigos en diseño de contabilidad para el comprobante ci-01

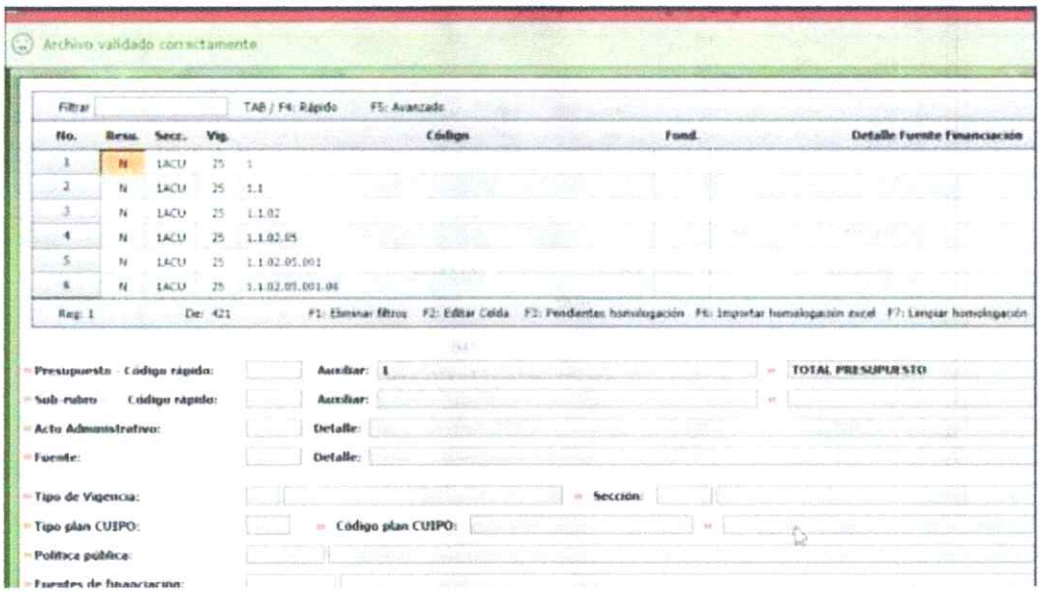


- Se registra comprobante para verificar los ajustes realizados



- **APOYO SUBIR PLANTILLA DE HOMOLOGACIÓN CUIPO CABRERANA**

  - Se sube plantilla homologada por el usuario

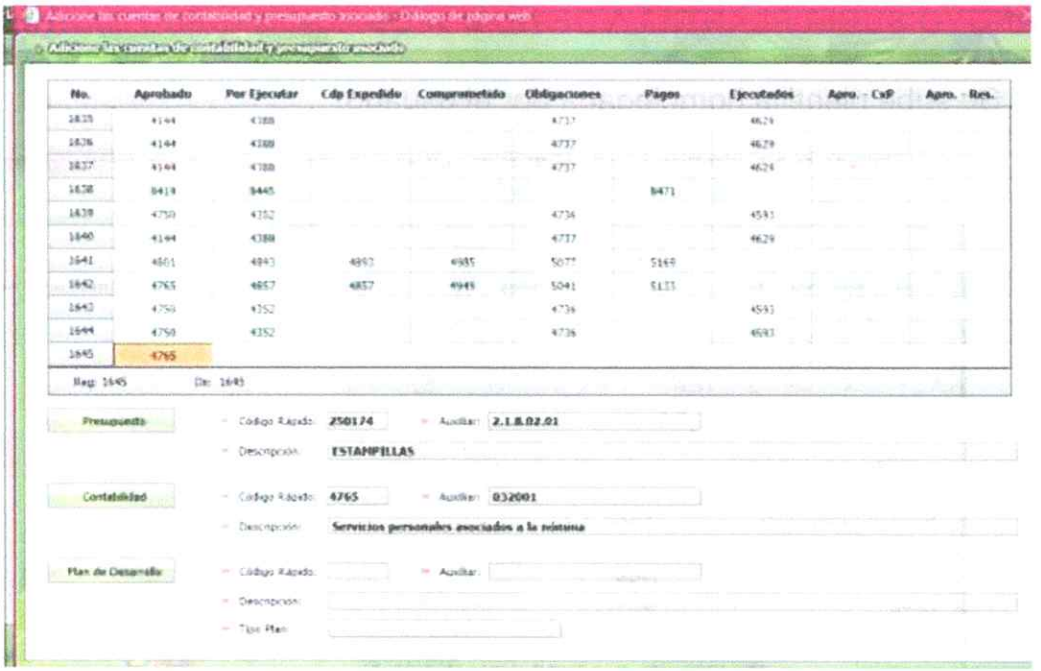


  - Se verifica homologación.

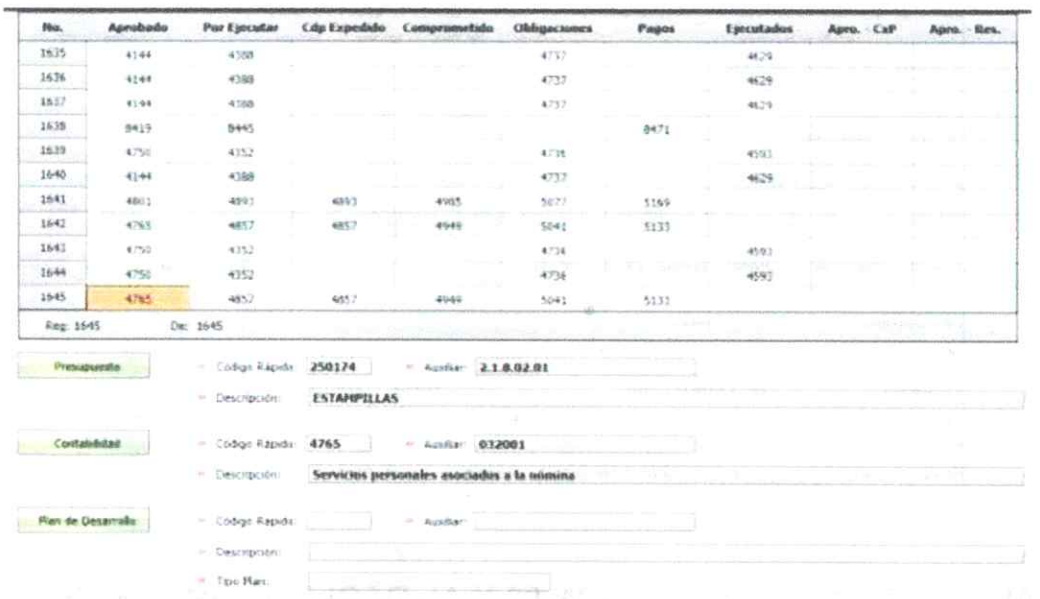


- **AL REGISTRAR UNA ADICIÓN 02 Y AL DARLE GUARDAR ME SALE UN MENSAJE QUE DICE CUENTA PRESUPUESTO NO EXISTE**

  - Se verifica en el sistema que el rubro creado por el usuario faltaba el proceso de más datos

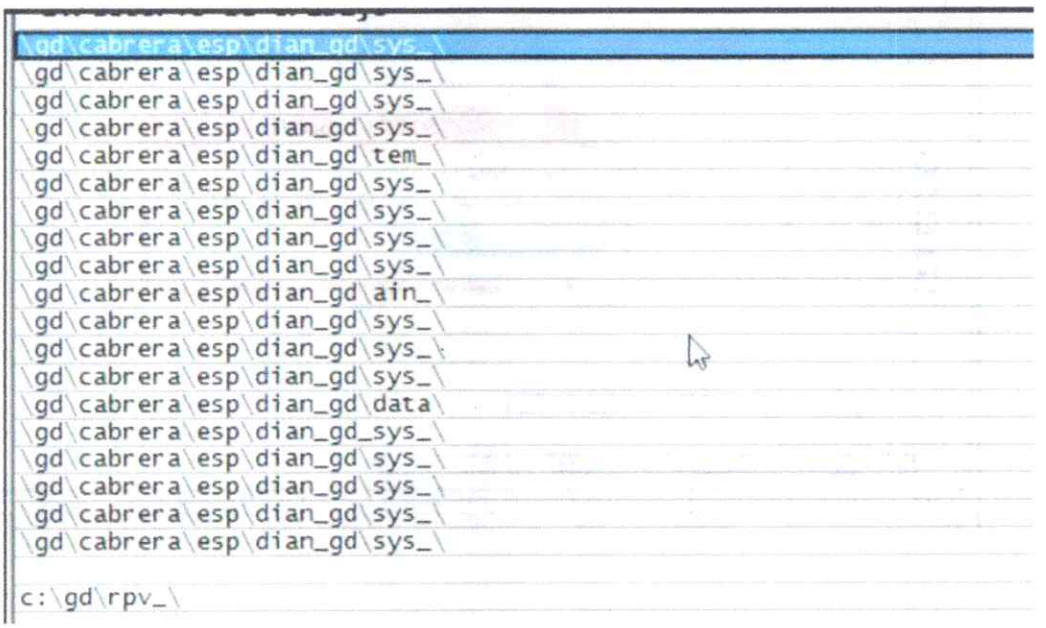


- Se hace proceso de más datos y se confirma con usuario los ajustes realizados para poder registrar

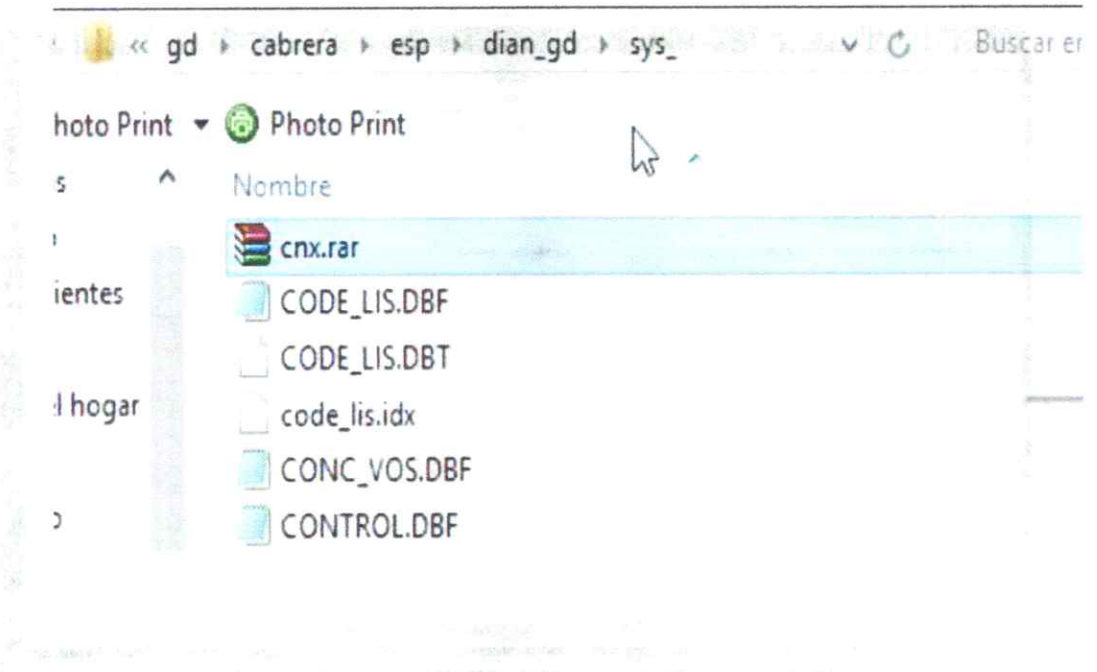


- **INFORMACIÓN EXÓGENA**

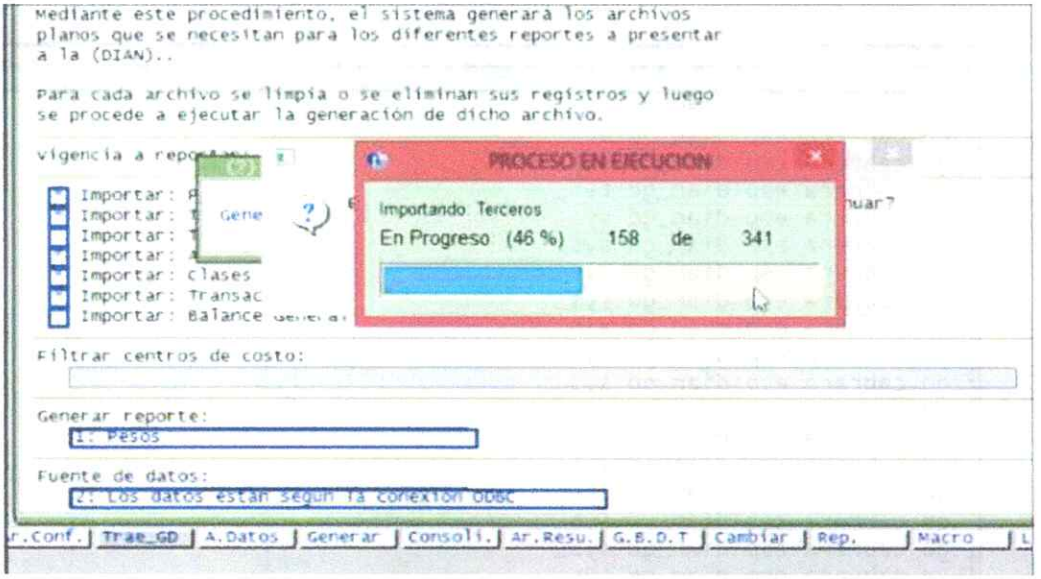
  - Se crea carpeta DIAN_GD



- Se copian CNX generados.



- Se genera informe solicitado.

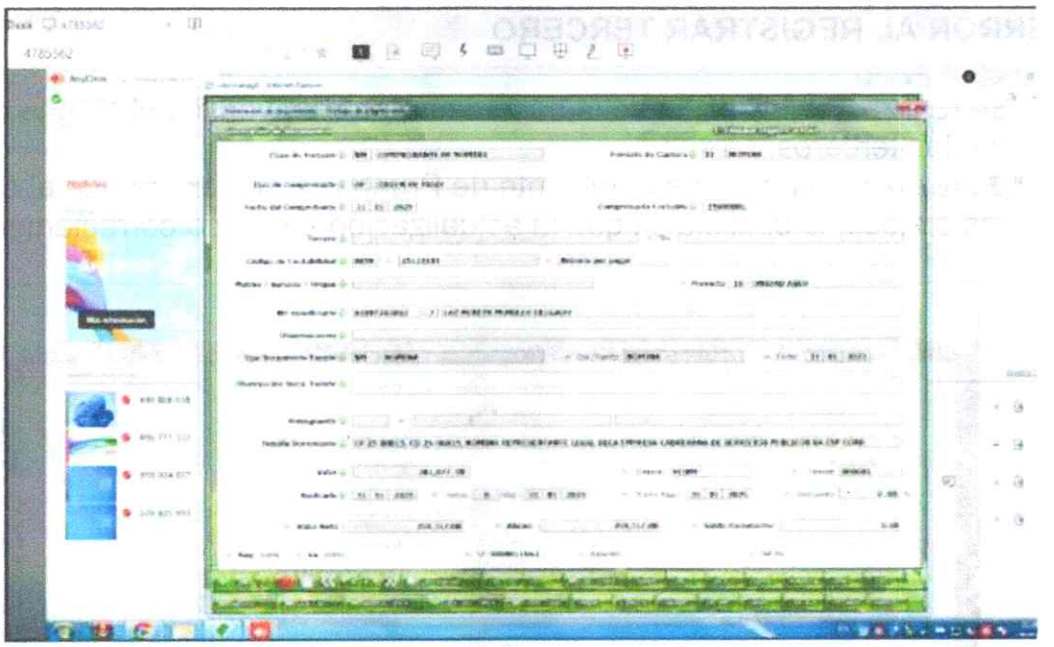


- **CORDIAL SALUDO**

  - Se crea cuenta contable en el plan de cuentas de la entidad para que el usuario pueda registrar correctamente el comprobante



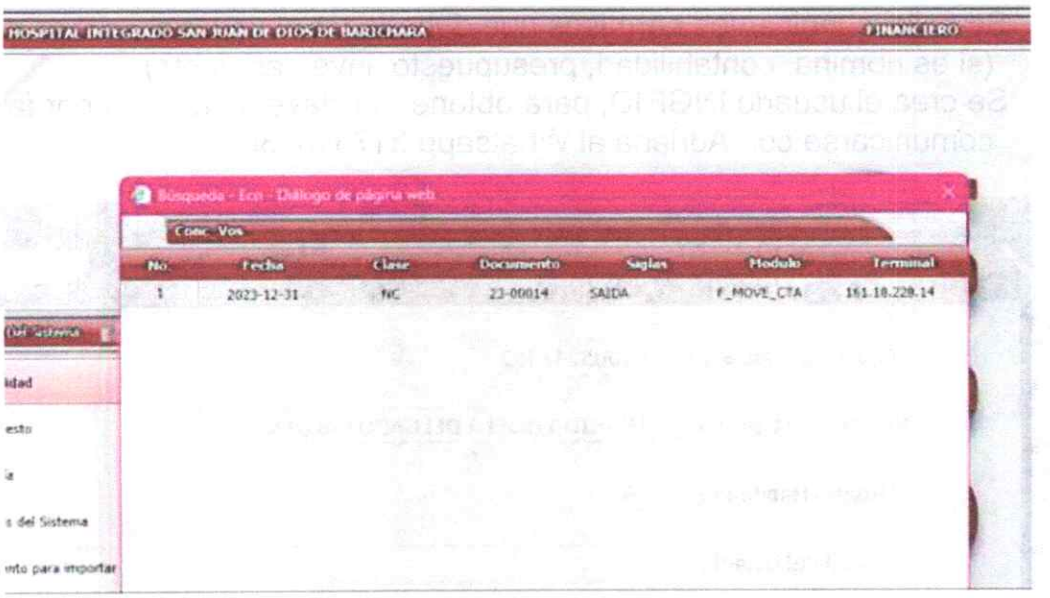
  - se hace conexión anydesk y se verifica que el usuario pueda registrar correctamente el comprobante sin ningún inconveniente



- **ERROR AL REGISTRAR COMPROBANTE**

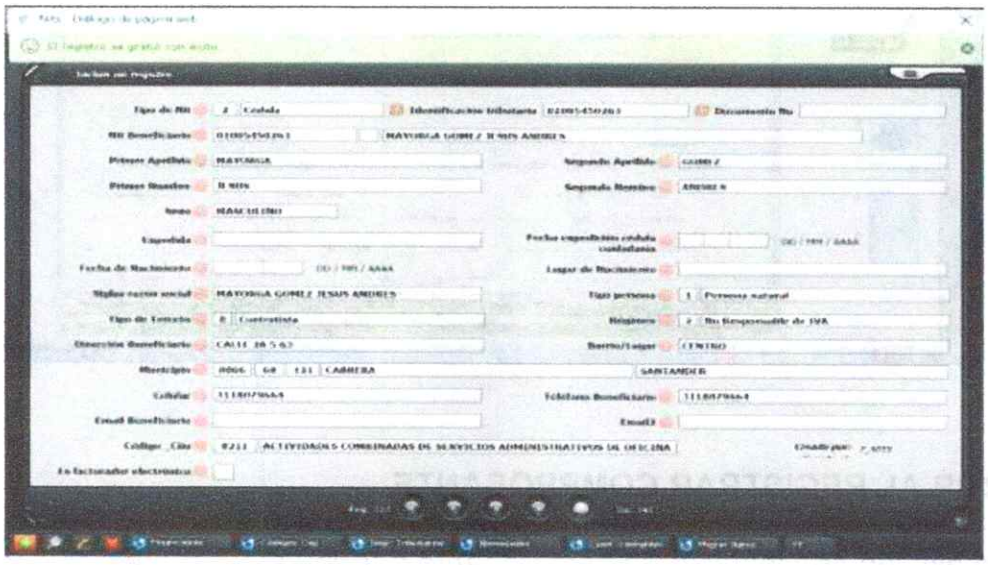
  - Se elimina consecutivo de comprobante por usuario para que puedan registrar en la entidad

  - Se confirma con el usuario



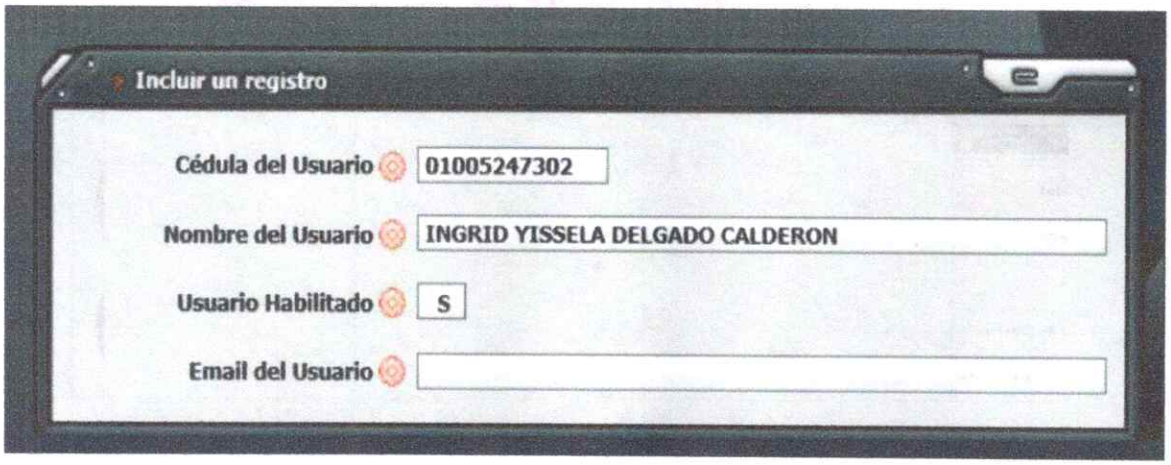
- **ERROR AL REGISTRAR TERCERO**

  - Se realiza actualización de la base de datos y se verifica el cargue correcto de los terceros.
  - Se realiza el ejercicio en ambiente de Pruebas y se verifica que el cargue es exitoso, lo cual indica que la actualización se aplicó correctamente.



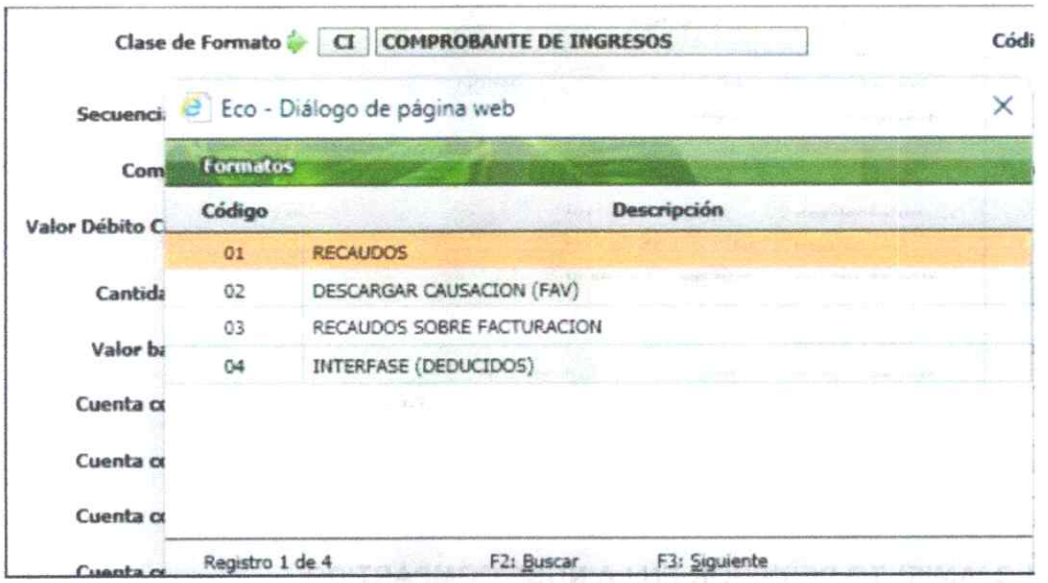
- **CREACIÓN DE NUEVO USUARIO**

  - Se solicita indicar los permisos que debe tener el usuario y sobre que perfil (si es nómina, contabilidad, presupuesto, inventarios etc)
  - Se crea el usuario INGRID, para obtener su clave de acceso por favor comunicarse con Adriana al Whatsapp 3175107366

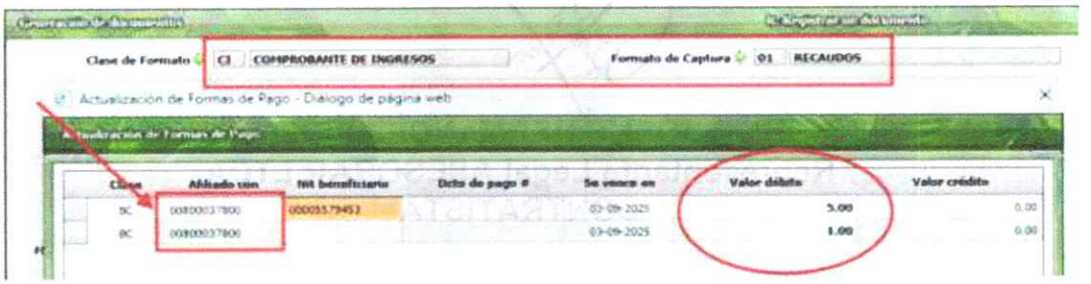


- **HABILITACIÓN CUENTA BANCARIA CI**

  - Se solicita indicar a cuál CI le configuro más de 1(cuentas bancarias)

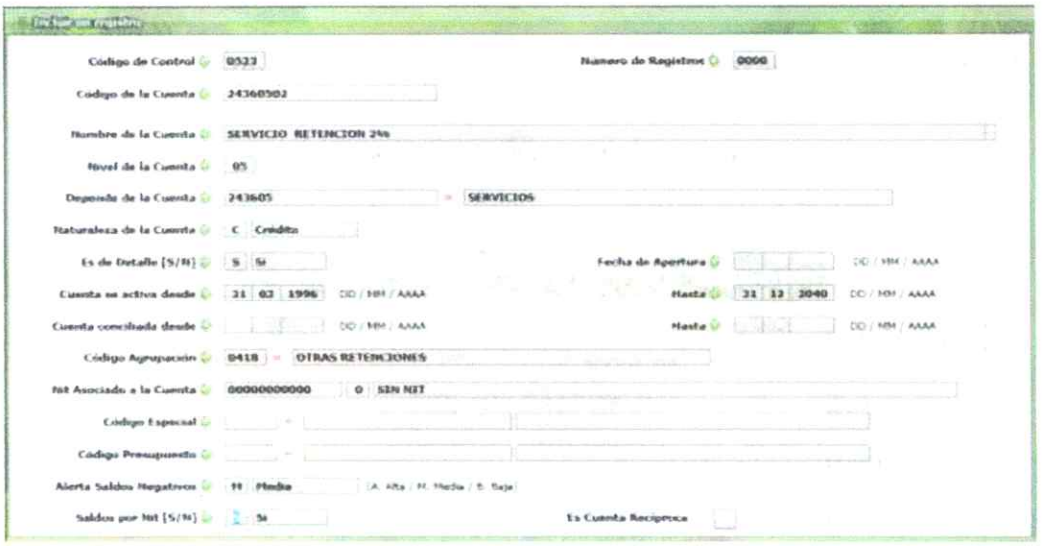


  - Cuando se este finalizando el registro del documento y este en la tabla de captura de formas de pago, da enter y selecciona el primer banco con el que vaya a registrar, posteriormente se dirige a la columna débito y digita el valor correspondiente, luego se para en la columna de afiliado y presiona la tecla f3 (añade otra fila de pago) y selecciona el otro banco y digita su valor correspondiente y nit de beneficiario.



- **CUENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR SERVICIOS 2% EN EL CG NO ME CALCULA SOBRE EL PORCENTAJE CORRECTO**

- Se modifica agrupación de la cuenta contable, ya que tenia la agrupación de retención del 6%. Se indica que pueden intentar nuevamente.



ALOJAMIENTO SERVIDOR EN LA NUBE COMPARTIDO

- Se encuentran los sistemas alojados en la nube.
- Se realizan actualizaciones y mejoras internas.

HUGO JOSUE HERNANDEZ PINZON
Representante Legal ASESORAR LTDA
CONTRATISTA

Calle 110 No. 33A-27 Teléfono: 607-6181061
E-mail: asesorarlimitada@hotmail.com
Bucaramanga-Colombia

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	27/02/2025	84516047	$13.170.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	892.800	0		0		0	0	0	0	892.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.054.100	0		0		0	0	0	0	1.054.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	964.600	0		0		0	0	0	0	964.600	5
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	205.400	0		0		0	0	0	0	205.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	535.000	0		0		0	0	0	0	535.000	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	806.900	0	0	0	0	0	0		806.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.716.000	0	0	0	0	0	0		2.716.000	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.834.900	0	0	0	0	0	0		1.834.900	6

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	304.800				304.800	0	0	304.800			3.048	304.800	19

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.397.000	0	0	1.397.000	19

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA		calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	27/02/2025	84516047	$13.170.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
698.600	0	0	698.600	19
ICBF				
1.048.200	0	0	1.048.200	19
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	4.363.900	4.363.900
Pensión	3	5.357.800	5.357.800
Riesgos Laborales	1	304.800	304.800
CCF	1	1.397.000	1.397.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.048.200	1.048.200
MEN	0	0	0
SENA	1	698.600	698.600
TOTALES	14	13.170.300	13.170.300

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA		calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	27/02/2025	84516047	$13.170.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Extranjero	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	1050546441	ARDILA VIDES NAYLA KARINA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1096208947	RINCON CENTENO YOLIMA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	1098616401	OCHOA LOPEZ ANDREA CAROLINA	1	0			N																	230301	3.765.000	602.400	0	0	0	0	EPS010	3.765.000	470.700	14-11	3.765.000	2	39.400	CCF40	3.765.000	150.600	3.765.000	75.300	113.000	0	0
4	CC	1098782847	GAMBOA GRANADOS LUZ ANGELA	1	0			N																	230301	1.620.000	259.200	0	0	0	0	EPS005	1.620.000	202.500	14-11	1.620.000	2	17.000	CCF40	1.620.000	64.800	1.620.000	32.400	48.600	0	0
5	CC	1098802057	LUGO ARRIETA NIMIA ROSA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
6	CC	1098812810	NUÑEZ SILVA KAREN LISBETH	1	0			N																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
7	CC	37559082	FLOREZ ROMERO ADRIANA ELIZABETH	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
8	CC	1098609186	HERNANDEZ VARGAS LUZ AHIDA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
9	CC	1101076525	BAUTISTA ROMERO JEIMY CAROLINA	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
10	CC	1102348155	GUTIERREZ ARDILA EMILCE	1	0			N																	25-14	2.308.000	369.300	0	0	0	0	EPS046	2.308.000	288.500	14-11	2.308.000	2	24.100	CCF40	2.308.000	92.400	2.308.000	46.200	69.300	0	0
11	CC	1126429602	GENES PARRA DANI LUZ	1	0			N																	230301	1.972.000	315.500	0	0	0	0	EPS046	1.972.000	246.500	14-11	1.972.000	2	20.600	CCF40	1.972.000	78.900	1.972.000	39.500	59.200	0	0
12	CC	28351779	SILVA VALDERRAMA DEYIN MELISA	1	0			N																	25-14	3.067.000	490.800	0	0	0	0	EPS010	3.067.000	383.400	14-11	3.067.000	2	32.100	CCF40	3.067.000	122.700	3.067.000	61.400	92.100	0	0
13	CC	37535774	CAMARGO PINZON SAYDA VIVIANA	1	0			N																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	2	18.800	CCF40	1.800.000	72.000	1.800.000	36.000	54.000	0	0
14	CC	1100974122	TRIANA TRIANA ANGIE LICET	1	0			N																	230201	1.643.000	262.900	0	0	0	0	EPS041	1.643.000	205.400	14-11	1.643.000	1	8.600	CCF40	1.643.000	65.800	1.643.000	32.900	49.350	0	0
15	CC	91216198	HERNANDEZ PINZON HUGO JOSUE	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
16	CC	91237199	SANCHEZ AMAYA LUIS ENRIQUE	1	0			N	X																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
17	CC	1098668218	RAMIREZ POLANIA SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	1.659.000	265.500	0	0	0	0	EPS005	1.659.000	207.400	14-11	1.659.000	1	8.700	CCF40	1.659.000	66.400	1.659.000	33.200	49.800	0	0
18	CC	1098740890	MANRIQUE ACERO MARLY JULIETH	1	0			N																	230301	2.263.000	362.100	0	0	0	0	EPS005	2.263.000	282.900	14-11	2.263.000	1	11.900	CCF40	2.263.000	90.600	2.263.000	45.300	67.900	0	0
19	CC	1095906033	VARGAS GELVEZ DANIELA FERNANDA	1	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA		calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	28/03/2025	85150597	$13.170.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	892.800	0		0		0	0	0	0	892.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.054.100	0		0		0	0	0	0	1.054.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	964.600	0		0		0	0	0	0	964.600	5
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	205.400	0		0		0	0	0	0	205.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	535.000	0		0		0	0	0	0	535.000	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	806.900	0	0	0	0	0	0		806.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.716.000	0	0	0	0	0	0		2.716.000	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.834.900	0	0	0	0	0	0		1.834.900	6

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	304.800				304.800	0	0	304.800			3.048	304.800	19

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.397.000	0	0	1.397.000	19

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	28/03/2025	85150597	$13.170.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Economía	IGE	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	1058546441	ARDILA VIDES NAYLA KARINA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1096208947	RINCON CENTENO YOLIMA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	1098616401	OCHOA LOPEZ ANDREA CAROLINA	1	0			N																	230301	3.765.000	602.400	0	0	0	0	EPS010	3.765.000	470.700	14-11	3.765.000	2	39.400	CCF40	3.765.000	150.600	3.765.000	75.300	113.000	0	0
4	CC	1096782847	GAMBOA GRANADOS LUZ ANGELA	1	0			N																	230301	1.620.000	259.200	0	0	0	0	EPS005	1.620.000	202.500	14-11	1.620.000	2	17.000	CCF40	1.620.000	64.800	1.620.000	32.400	48.600	0	0
5	CC	1098802057	LUGO ARRIETA NIMIA ROSA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
6	CC	1098812810	NUÑEZ SILVA KAREN LISBETH	1	0			N																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
7	CC	37559082	FLOREZ ROMERO ADRIANA ELIZABETH	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
8	CC	1098609186	HERNANDEZ VARGAS LUZ AHIDA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
9	CC	1101076525	BAUTISTA ROMERO JEIMY CAROLINA	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
10	CC	1102348155	GUTIERREZ ARDILA EMILCE	1	0			N																	25-14	2.308.000	369.300	0	0	0	0	EPS048	2.308.000	288.500	14-11	2.308.000	2	24.100	CCF40	2.308.000	92.400	2.308.000	46.200	69.300	0	0
11	CC	1126429602	GENES PARRA DANI LUZ	1	0			N																	230301	1.972.000	315.600	0	0	0	0	EPS046	1.972.000	246.500	14-11	1.972.000	2	20.600	CCF40	1.972.000	78.900	1.972.000	39.500	59.200	0	0
12	CC	28351779	SILVA VALDERRAMA DEYIN MELISA	1	0			N																	25-14	3.067.000	490.800	0	0	0	0	EPS010	3.067.000	383.400	14-11	3.067.000	2	32.100	CCF40	3.067.000	122.700	3.067.000	61.400	92.100	0	0
13	CC	37535774	CAMARGO PINZON SAYDA VIVIANA	1	0			N																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	2	18.800	CCF40	1.800.000	72.000	1.800.000	36.000	54.000	0	0
14	CC	1100974122	TRIANA TRIANA ANGIE LICET	1	0			N																	230201	1.643.000	262.900	0	0	0	0	EPS041	1.643.000	205.400	14-11	1.643.000	1	8.600	CCF40	1.643.000	65.800	1.643.000	32.900	49.300	0	0
15	CC	91216199	HERNANDEZ PINZON HUGO JOSUE	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
16	CC	91237199	SANCHEZ AMAYA LUIS ENRIQUE	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
17	CC	1098668218	RAMIREZ POLANIA SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	1.659.000	265.500	0	0	0	0	EPS005	1.659.000	207.400	14-11	1.659.000	1	8.700	CCF40	1.659.000	66.400	1.659.000	33.200	49.800	0	0
18	CC	1098740890	MANRIQUE ACERO MARLY JULIETH	1	0			N																	230301	2.263.000	362.100	0	0	0	0	EPS005	2.263.000	282.900	14-11	2.263.000	1	11.900	CCF40	2.263.000	90.500	2.263.000	45.300	67.900	0	0
19	CC	1095906033	VARGAS GELVEZ DANIELA FERNANDA	1	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	28/03/2025	85150597	$13.170.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
698.600	0	0	698.600	19
ICBF				
1.048.200	0	0	1.048.200	19
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	4.363.900	4.363.900
Pensión	3	5.357.800	5.357.800
Riesgos Laborales	1	304.800	304.800
CCF	1	1.397.000	1.397.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.048.200	1.048.200
MEN	0	0	0
SENA	1	698.600	698.600
TOTALES	14	13.170.300	13.170.300

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	28/04/2025	86100024	$13.170.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	892.800	0		0		0	0	0	0	892.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.054.100	0		0		0	0	0	0	1.054.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	964.600	0		0		0	0	0	0	964.600	5
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	205.400	0		0		0	0	0	0	205.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	535.000	0		0		0	0	0	0	535.000	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	806.900	0	0	0	0	0	0		806.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.716.000	0	0	0	0	0	0		2.716.000	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.834.900	0	0	0	0	0	0		1.834.900	6

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	304.800				304.800	0	0	304.800			3.048	304.800	19

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.397.000	0	0	1.397.000	19

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorartimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	28/04/2025	86100024	$13.170.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
698.600	0	0	698.600	19
ICBF				
1.048.200	0	0	1.048.200	19
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	4.363.900	4.363.900
Pensión	3	5.357.800	5.357.800
Riesgos Laborales	1	304.800	304.800
CCF	1	1.397.000	1.397.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.048.200	1.048.200
MEN	0	0	0
SENA	1	698.600	698.600
TOTALES	14	13.170.300	13.170.300

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
NI	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA		calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA	

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
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	28/04/2025	86100024	$13.170.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. extranjero	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	1050546441	ARDILA VIDES NAYLA KARINA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1096208947	RINCON CENTENO YOLIMA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	1098616401	OCHOA LOPEZ ANDREA CAROLINA	1	0			N																	230301	3.765.000	602.400	0	0	0	0	EPS010	3.765.000	470.700	14-11	3.765.000	2	39.400	CCF40	3.765.000	150.600	3.765.000	75.300	113.000	0	0
4	CC	1098782847	GAMBOA GRANADOS LUZ ANGELA	1	0			N																	230301	1.620.000	259.200	0	0	0	0	EPS005	1.620.000	202.500	14-11	1.620.000	2	17.000	CCF40	1.620.000	64.800	1.620.000	32.400	48.600	0	0
5	CC	1098802057	LUGO ARRIETA NIMIA ROSA	1	0			N	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
6	CC	1098812810	NUÑEZ SILVA KAREN LISBETH	1	0			N																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
7	CC	37559082	FLOREZ ROMERO ADRIANA ELIZABETH	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
8	CC	1098609188	HERNANDEZ VARGAS LUZ AHIDA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
9	CC	1101076525	BAUTISTA ROMERO JEIMY CAROLINA	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
10	CC	1102348155	GUTIERREZ ARDILA EMILCE	1	0			N																	25-14	2.308.000	369.300	0	0	0	0	EPS046	2.308.000	288.500	14-11	2.308.000	2	24.100	CCF40	2.308.000	92.400	2.308.000	46.200	69.300	0	0
11	CC	1126429602	GENES PARRA DANI LUZ	1	0			N																	230301	1.972.000	315.500	0	0	0	0	EPS046	1.972.000	246.500	14-11	1.972.000	2	20.600	CCF40	1.972.000	78.900	1.972.000	39.500	59.200	0	0
12	CC	28351779	SILVA VALDERRAMA DEVIN MELISA	1	0			N																	25-14	3.067.000	490.800	0	0	0	0	EPS010	3.067.000	383.400	14-11	3.067.000	2	32.100	CCF40	3.067.000	122.700	3.067.000	61.400	92.100	0	0
13	CC	37535774	CAMARGO PINZON SAYDA VIVIANA	1	0			N																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	2	18.800	CCF40	1.800.000	72.000	1.800.000	36.000	54.000	0	0
14	CC	1100974122	TRIANA TRIANA ANGIE LICET	1	0			N																	230201	1.643.000	262.900	0	0	0	0	EPS041	1.643.000	205.400	14-11	1.643.000	1	8.600	CCF40	1.643.000	65.800	1.643.000	32.900	49.300	0	0
15	CC	91216198	HERNANDEZ PINZON HUGO JOSUE	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
16	CC	91237199	SANCHEZ AMAYA LUIS ENRIQUE	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
17	CC	1098668218	RAMIREZ POLANIA SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	1.659.000	265.500	0	0	0	0	EPS005	1.659.000	207.400	14-11	1.659.000	1	8.700	CCF40	1.659.000	66.400	1.659.000	33.200	49.800	0	0
18	CC	1098740890	MANRIQUE ACERO MARLY JULIETH	1	0			N																	230301	2.263.000	362.100	0	0	0	0	EPS005	2.263.000	282.900	14-11	2.263.000	1	11.900	CCF40	2.263.000	90.600	2.263.000	45.300	67.900	0	0
19	CC	1095906033	VARGAS GELVEZ DANIELA FERNANDA	1	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	28/05/2025	86777807	$12.621.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
670.100	0	0	670.100	18
ICBF				
1.005.400	0	0	1.005.400	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	4.185.900	4.185.900
Pensión	3	5.130.000	5.130.000
Riesgos Laborales	1	289.900	289.900
CCF	1	1.340.000	1.340.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.005.400	1.005.400
MEN	0	0	0
SENA	1	670.100	670.100
TOTALES	14	12.621.300	12.621.300

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				18	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	28/05/2025	86777807	$12.621.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	892.800	0		0		0	0	0	0	892.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.054.100	0		0		0	0	0	0	1.054.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	786.600	0		0		0	0	0	0	786.600	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	205.400	0		0		0	0	0	0	205.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	535.000	0		0		0	0	0	0	535.000	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	806.900	0	0	0	0	0	0		806.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.488.200	0	0	0	0	0	0		2.488.200	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.834.900	0	0	0	0	0	0		1.834.900	6

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	289.900				289.900	0	0	289.900			2.899	289.900	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.340.000	0	0	1.340.000	18

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	28/05/2025	86777807	$12.621.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Exonerado	IGE	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	1050546441	ARDILA VIDES NAYLA KARINA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1096208947	RINCON CENTENO YOLIMA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	1098615401	OCHOA LOPEZ ANDREA CAROLINA	1	0			N																	230301	3.765.000	602.400	0	0	0	0	EPS010	3.765.000	470.700	14-11	3.765.000	2	39.400	CCF40	3.765.000	150.600	3.765.000	75.300	113.000	0	0
4	CC	1098782847	GAMBOA GRANADOS LUZ ANGELA	1	0			N																	230301	1.620.000	259.200	0	0	0	0	EPS005	1.620.000	202.500	14-11	1.620.000	2	17.000	CCF40	1.620.000	64.800	1.620.000	32.400	48.600	0	0
5	CC	1098812810	NUÑEZ SILVA KAREN LISBETH	1	0			N																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
6	CC	1101076525	BAUTISTA ROMERO JEIMY CAROLINA	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
7	CC	1102348155	GUTIERREZ ARDILA EMILCE	1	0			N																	25-14	2.308.000	369.300	0	0	0	0	EPS046	2.308.000	288.500	14-11	2.308.000	2	24.100	CCF40	2.308.000	92.400	2.308.000	46.200	69.300	0	0
8	CC	1126429602	GENES PARRA DANI LUZ	1	0			N																	230301	1.972.000	315.600	0	0	0	0	EPS048	1.972.000	246.500	14-11	1.972.000	2	20.600	CCF40	1.972.000	78.900	1.972.000	39.500	59.200	0	0
9	CC	28351779	SILVA VALDERRAMA DEYIN MELISA	1	0			N																	25-14	3.067.000	490.800	0	0	0	0	EPS010	3.067.000	383.400	14-11	3.067.000	2	32.100	CCF40	3.067.000	122.700	3.067.000	61.400	92.100	0	0
10	CC	37535774	CAMARGO PINZON SAYDA VIVIANA	1	0			N																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	2	18.800	CCF40	1.800.000	72.000	1.800.000	36.000	54.000	0	0
11	CC	37559082	FLOREZ ROMERO ADRIANA ELIZABETH	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
12	CC	91216198	HERNANDEZ PINZON HUGO JOSUE	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
13	CC	91237199	SANCHEZ AMAYA LUIS ENRIQUE	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
14	CC	1098668218	RAMIREZ POLANIA SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	1.659.000	265.500	0	0	0	0	EPS005	1.659.000	207.400	14-11	1.659.000	1	8.700	CCF40	1.659.000	66.400	1.659.000	33.200	49.800	0	0
15	CC	1098740890	MANRIQUE ACERO MARLY JULIETH	1	0			N																	230301	2.263.000	362.100	0	0	0	0	EPS005	2.263.000	282.900	14-11	2.263.000	1	11.900	CCF40	2.263.000	90.600	2.263.000	45.300	67.900	0	0
16	CC	1095906033	VARGAS GELVEZ DANIELA FERNANDA	1	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
17	CC	1098609186	HERNANDEZ VARGAS LUZ AHIDA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
18	CC	1100974122	TRIANA TRIANA ANGIE LICET	1	0			N																	230201	1.643.000	262.900	0	0	0	0	EPS041	1.643.000	205.400	14-11	1.643.000	1	8.600	CCF40	1.643.000	65.800	1.643.000	32.900	49.300	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	28/05/2025	86777807	$12.621.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	892.800	0		0		0	0	0	0	892.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.054.100	0		0		0	0	0	0	1.054.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	786.600	0		0		0	0	0	0	786.600	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	205.400	0		0		0	0	0	0	205.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	535.000	0		0		0	0	0	0	535.000	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	806.900	0	0	0	0	0	0		806.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.488.200	0	0	0	0	0	0		2.488.200	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.834.900	0	0	0	0	0	0		1.834.900	6

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	289.900				289.900	0	0	289.900			2.899	289.900	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.340.000	0	0	1.340.000	18

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA		calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	28/05/2025	86777807	$12.621.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
670.100	0	0	670.100	18
ICBF				
1.005.400	0	0	1.005.400	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	4.185.900	4.185.900
Pensión	3	5.130.000	5.130.000
Riesgos Laborales	1	289.900	289.900
CCF	1	1.340.000	1.340.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.005.400	1.005.400
MEN	0	0	0
SENA	1	670.100	670.100
TOTALES	14	12.621.300	12.621.300

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA		calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	28/05/2025	86777807	$12.621.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. exterior	Exonerado	IRG	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	1050546441	ARDILA VIDES NAYLA KARINA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1096208947	RINCON CENTENO YOLIMA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	1098616401	OCHOA LOPEZ ANDREA CAROLINA	1	0			N																	230301	3.765.000	602.400	0	0	0	0	EPS010	3.765.000	470.700	14-11	3.765.000	2	39.400	CCF40	3.765.000	150.600	3.765.000	75.300	113.000	0	0
4	CC	1098782847	GAMBOA GRANADOS LUZ ANGELA	1	0			N																	230301	1.620.000	259.200	0	0	0	0	EPS005	1.620.000	202.500	14-11	1.620.000	2	17.000	CCF40	1.620.000	64.800	1.620.000	32.400	48.600	0	0
5	CC	1098812810	NUÑEZ SILVA KAREN LISBETH	1	0			N																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
6	CC	1101076525	BAUTISTA ROMERO JEIMY CAROLINA	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
7	CC	1102348155	GUTIERREZ ARDILA EMILCE	1	0			N																	25-14	2.308.000	369.300	0	0	0	0	EPS046	2.308.000	288.500	14-11	2.308.000	2	24.100	CCF40	2.308.000	92.400	2.308.000	46.200	69.300	0	0
8	CC	1126429602	GENES PARRA DANI LUZ	1	0			N																	230301	1.972.000	315.600	0	0	0	0	EPS046	1.972.000	246.500	14-11	1.972.000	2	20.600	CCF40	1.972.000	78.900	1.972.000	39.500	59.200	0	0
9	CC	28351779	SILVA VALDERRAMA DEYIN MELISA	1	0			N																	25-14	3.067.000	490.800	0	0	0	0	EPS010	3.067.000	383.400	14-11	3.067.000	2	32.100	CCF40	3.067.000	122.700	3.067.000	61.400	92.100	0	0
10	CC	37535774	CAMARGO PINZON SAYDA VIVIANA	1	0			N																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	2	18.800	CCF40	1.800.000	72.000	1.800.000	36.000	54.000	0	0
11	CC	37559082	FLOREZ ROMERO ADRIANA ELIZABETH	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
12	CC	91216198	HERNANDEZ PINZON HUGO JOSUE	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
13	CC	91237199	SANCHEZ AMAYA LUIS ENRIQUE	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
14	CC	1098668218	RAMIREZ POLANIA SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	1.659.000	265.500	0	0	0	0	EPS005	1.659.000	207.400	14-11	1.659.000	1	8.700	CCF40	1.659.000	66.400	1.659.000	33.200	49.800	0	0
15	CC	1098740890	MANRIQUE ACERO MARLY JULIETH	1	0			N																	230301	2.263.000	362.100	0	0	0	0	EPS005	2.263.000	282.900	14-11	2.263.000	1	11.900	CCF40	2.263.000	90.600	2.263.000	45.300	67.900	0	0
16	CC	1095906033	VARGAS GELVEZ DANIELA FERNANDA	1	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
17	CC	1098609186	HERNANDEZ VARGAS LUZ AHIDA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
18	CC	1100974122	TRIANA TRIANA ANGIE LICET	1	0			N																	230201	1.643.000	262.900	0	0	0	0	EPS041	1.643.000	205.400	14-11	1.643.000	1	8.600	CCF40	1.643.000	65.800	1.643.000	32.900	49.300	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	01/07/2025	87531008	$12.621.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	892.800	0		0		0	0	0	0	892.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.054.100	0		0		0	0	0	0	1.054.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	786.600	0		0		0	0	0	0	786.600	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	205.400	0		0		0	0	0	0	205.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	535.000	0		0		0	0	0	0	535.000	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	806.900	0	0	0	0	0	0		806.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.488.200	0	0	0	0	0	0		2.488.200	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.834.900	0	0	0	0	0	0		1.834.900	6

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	289.900				289.900	0	0	289.900			2.899	289.900	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.340.000	0	0	1.340.000	18

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	01/07/2025	87531008	$12.621.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
670.100	0	0	670.100	18
ICBF				
1.005.400	0	0	1.005.400	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	4.185.900	4.185.900
Pensión	3	5.130.000	5.130.000
Riesgos Laborales	1	289.900	289.900
CCF	1	1.340.000	1.340.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.005.400	1.005.400
MEN	0	0	0
SENA	1	670.100	670.100
TOTALES	14	12.621.300	12.621.300

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	01/07/2025	87531008	$12.621.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AFP	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	1050546441	ARDILA VIDES NAYLA KARINA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1095806033	VARGAS GELVEZ DANIELA FERNANDA	1	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
3	CC	1096208947	RINCON CENTENO YOLIMA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
4	CC	1098609186	HERNANDEZ VARGAS LUZ AHIDA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
5	CC	1098616401	OCHOA LOPEZ ANDREA CAROLINA	1	0			N																	230301	3.765.000	602.400	0	0	0	0	EPS010	3.765.000	470.700	14-11	3.765.000	2	39.400	CCF40	3.765.000	150.600	3.765.000	75.300	113.000	0	0
6	CC	1098668218	RAMIREZ POLANIA SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	1.659.000	265.500	0	0	0	0	EPS005	1.659.000	207.400	14-11	1.659.000	1	8.700	CCF40	1.659.000	66.400	1.659.000	33.200	49.800	0	0
7	CC	1098740890	MANRIQUE ACERO MARLY JULIETH	1	0			N																	230301	2.263.000	362.100	0	0	0	0	EPS005	2.263.000	282.900	14-11	2.263.000	1	11.900	CCF40	2.263.000	90.600	2.263.000	45.300	67.900	0	0
8	CC	1098782847	GAMBOA GRANADOS LUZ ANGELA	1	0			N																	230301	1.620.000	259.200	0	0	0	0	EPS005	1.620.000	202.500	14-11	1.620.000	2	17.000	CCF40	1.620.000	64.800	1.620.000	32.400	48.600	0	0
9	CC	1098812810	NUÑEZ SILVA KAREN LISBETH	1	0			N																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
10	CC	1100974122	TRIANA TRIANA ANGIE LICET	1	0			N																	230201	1.643.000	262.900	0	0	0	0	EPS041	1.643.000	205.400	14-11	1.643.000	1	8.600	CCF40	1.643.000	65.800	1.643.000	32.900	49.300	0	0
11	CC	1101076525	BAUTISTA ROMERO JEIMY CAROLINA	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
12	CC	1102348155	GUTIERREZ ARDILA EMILCE	1	0			N																	25-14	2.308.000	369.300	0	0	0	0	EPS046	2.308.000	288.500	14-11	2.308.000	2	24.100	CCF40	2.308.000	92.400	2.308.000	46.200	69.300	0	0
13	CC	1126429602	GENES PARRA DANI LUZ	1	0			N																	230301	1.972.000	315.600	0	0	0	0	EPS046	1.972.000	246.500	14-11	1.972.000	2	20.600	CCF40	1.972.000	78.900	1.972.000	39.500	59.200	0	0
14	CC	28351779	SILVA VALDERRAMA DEYIN MELISA	1	0			N																	25-14	3.067.000	490.800	0	0	0	0	EPS010	3.067.000	383.400	14-11	3.067.000	2	32.100	CCF40	3.067.000	122.700	3.067.000	61.400	92.100	0	0
15	CC	37535774	CAMARGO PINZON SAYDA VIVIANA	1	0			N																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	2	18.800	CCF40	1.800.000	72.000	1.800.000	36.000	54.000	0	0
16	CC	37559082	FLOREZ ROMERO ADRIANA ELIZABETH	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
17	CC	91216198	HERNANDEZ PINZON HUGO JOSUE	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
18	CC	91237199	SANCHEZ AMAYA LUIS ENRIQUE	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	01/08/2025	88387194	$12.621.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	892.800	0		0		0	0	0	0	892.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.054.100	0		0		0	0	0	0	1.054.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	786.600	0		0		0	0	0	0	786.600	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	205.400	0		0		0	0	0	0	205.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	535.000	0		0		0	0	0	0	535.000	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	806.900	0	0	0	0	0	0		806.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.488.200	0	0	0	0	0	0		2.488.200	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.834.900	0	0	0	0	0	0		1.834.900	6

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	289.900				289.900	0	0	289.900			2.899	289.900	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.340.000	0	0	1.340.000	18

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				18	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	01/08/2025	88387194	$12.621.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
670.100	0	0	670.100	18
ICBF				
1.005.400	0	0	1.005.400	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	4.185.900	4.185.900
Pensión	3	5.130.000	5.130.000
Riesgos Laborales	1	289.900	289.900
CCF	1	1.340.000	1.340.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.005.400	1.005.400
MEN	0	0	0
SENA	1	670.100	670.100
TOTALES	14	12.621.300	12.621.300

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 18 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-08	2025-07	E	01/08/2025	88387194	$12.621.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Extranjero	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	1050546441	ARDILA VIDES NAYLA KARINA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1095986033	VARGAS GELVEZ DANIELA FERNANDA	1	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
3	CC	1096208947	RINCON CENTENO YOLIMA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
4	CC	1098609186	HERNANDEZ VARGAS LUZ AHIDA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
5	CC	1098616401	OCHOA LOPEZ ANDREA CAROLINA	1	0			N																	230301	3.785.000	602.400	0	0	0	0	EPS010	3.785.000	470.700	14-11	3.785.000	2	39.400	CCF40	3.785.000	150.600	3.785.000	75.300	113.000	0	0
6	CC	1098668218	RAMIREZ POLANIA SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	1.659.000	265.500	0	0	0	0	EPS005	1.659.000	207.400	14-11	1.659.000	1	8.700	CCF40	1.659.000	66.400	1.659.000	33.200	49.800	0	0
7	CC	1098740890	MANRIQUE ACERO MARLY JULIETH	1	0			N																	230301	2.263.000	362.100	0	0	0	0	EPS005	2.263.000	282.900	14-11	2.263.000	1	11.900	CCF40	2.263.000	90.600	2.263.000	45.300	67.900	0	0
8	CC	1098782847	GAMBOA GRANADOS LUZ ANGELA	1	0			N																	230301	1.620.000	259.200	0	0	0	0	EPS005	1.620.000	202.500	14-11	1.620.000	2	17.000	CCF40	1.620.000	64.800	1.620.000	32.400	48.600	0	0
9	CC	1098812810	NUÑEZ SILVA KAREN LISBETH	1	0			N																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
10	CC	1100974122	TRIANA TRIANA ANGIE LICET	1	0			N																	230201	1.643.000	262.900	0	0	0	0	EPS041	1.643.000	205.400	14-11	1.643.000	1	8.600	CCF40	1.643.000	65.800	1.643.000	32.900	49.300	0	0
11	CC	1101076525	BAUTISTA ROMERO JEIMY CAROLINA	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
12	CC	1102348155	GUTIERREZ ARDILA EMILCE	1	0			N																	25-14	2.308.000	369.300	0	0	0	0	EPS046	2.308.000	288.500	14-11	2.308.000	2	24.100	CCF40	2.308.000	92.400	2.308.000	46.200	69.300	0	0
13	CC	1126429602	GENES PARRA DANI LUZ	1	0			N																	230301	1.972.000	315.600	0	0	0	0	EPS046	1.972.000	246.500	14-11	1.972.000	2	20.600	CCF40	1.972.000	78.900	1.972.000	39.500	59.200	0	0
14	CC	28351779	SILVA VALDERRAMA DEYIN MELISA	1	0			N																	25-14	3.067.000	490.800	0	0	0	0	EPS010	3.067.000	383.400	14-11	3.067.000	2	32.100	CCF40	3.067.000	122.700	3.067.000	61.400	92.100	0	0
15	CC	37535774	CAMARGO PINZON SAYDA VIVIANA	1	0			N																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	2	18.800	CCF40	1.800.000	72.000	1.800.000	36.000	54.000	0	0
16	CC	37559082	FLOREZ ROMERO ADRIANA ELIZABETH	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
17	CC	91216198	HERNANDEZ PINZON HUGO JOSUE	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
18	CC	91237199	SANCHEZ AMAYA LUIS ENRIQUE	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	28/08/2025	89169013	$12.621.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	892.800	0		0		0	0	0	0	892.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.054.100	0		0		0	0	0	0	1.054.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	786.600	0		0		0	0	0	0	786.600	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	205.400	0		0		0	0	0	0	205.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	535.000	0		0		0	0	0	0	535.000	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	806.900	0	0	0	0	0	0		806.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.488.200	0	0	0	0	0	0		2.488.200	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.834.900	0	0	0	0	0	0		1.834.900	6

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	289.900				289.900	0	0	289.900			2.899	289.900	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.340.000	0	0	1.340.000	18

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA		calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	28/08/2025	89169013	$12.621.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
670.100	0	0	670.100	18
ICBF				
1.005.400	0	0	1.005.400	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	4.185.900	4.185.900
Pensión	3	5.130.000	5.130.000
Riesgos Laborales	1	289.900	289.900
CCF	1	1.340.000	1.340.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.005.400	1.005.400
MEN	0	0	0
SENA	1	670.100	670.100
TOTALES	14	12.621.300	12.621.300

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
NI	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA		calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA	

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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	28/08/2025	89169013	$12.621.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano residente	Exterior	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VRP	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	1050545441	ARDILA VIDES NAYLA KARINA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1096208947	RINCON CENTENO YOLIMA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	1098616401	OCHOA LOPEZ ANDREA CAROLINA	1	0			N																	230301	3.765.000	602.400	0	0	0	0	EPS010	3.765.000	470.700	14-11	3.765.000	2	39.400	CCF40	3.765.000	150.600	3.765.000	75.300	113.000	0	0
4	CC	1098782847	GAMBOA GRANADOS LUZ ANGELA	1	0			N																	230301	1.620.000	259.200	0	0	0	0	EPS005	1.620.000	202.500	14-11	1.620.000	2	17.000	CCF40	1.620.000	64.800	1.620.000	32.400	48.600	0	0
5	CC	1098812810	NUÑEZ SILVA KAREN LISBETH	1	0			N																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
6	CC	1101076525	BAUTISTA ROMERO JEIMY CAROLINA	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
7	CC	1102348155	GUTIERREZ ARDILA EMILCE	1	0			N																	25-14	2.308.000	369.300	0	0	0	0	EPS046	2.308.000	288.500	14-11	2.308.000	2	24.100	CCF40	2.308.000	92.400	2.308.000	46.200	69.300	0	0
8	CC	1126429602	GENES PARRA DANI LUZ	1	0			N																	230301	1.972.000	315.600	0	0	0	0	EPS046	1.972.000	246.500	14-11	1.972.000	2	20.600	CCF40	1.972.000	78.900	1.972.000	39.500	59.200	0	0
9	CC	28351779	SILVA VALDERRAMA DEYIN MELISA	1	0			N																	25-14	3.067.000	490.800	0	0	0	0	EPS010	3.067.000	383.400	14-11	3.067.000	2	32.100	CCF40	3.067.000	122.700	3.067.000	61.400	92.100	0	0
10	CC	37535774	CAMARGO PINZON SAYDA VIVIANA	1	0			N																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	2	18.800	CCF40	1.800.000	72.000	1.800.000	36.000	54.000	0	0
11	CC	37559082	FLOREZ ROMERO ADRIANA ELIZABETH	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
12	CC	91216198	HERNANDEZ PINZON HUGO JOSUE	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
13	CC	91237199	SANCHEZ AMAYA LUIS ENRIQUE	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
14	CC	1098668218	RAMIREZ POLANIA SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	1.659.000	265.500	0	0	0	0	EPS005	1.659.000	207.400	14-11	1.659.000	1	8.700	CCF40	1.659.000	66.400	1.659.000	33.200	49.800	0	0
15	CC	1098740890	MANRIQUE ACERO MARLY JULIETH	1	0			N																	230301	2.263.000	362.100	0	0	0	0	EPS005	2.263.000	282.900	14-11	2.263.000	1	11.900	CCF40	2.263.000	90.600	2.263.000	45.300	67.900	0	0
16	CC	1095306033	VARGAS GELVEZ DANIELA FERNANDA	1	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
17	CC	1098609186	HERNANDEZ VARGAS LUZ AHIDA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
18	CC	1100974122	TRIANA TRIANA ANGIE LICET	1	0			N																	230201	1.643.000	262.900	0	0	0	0	EPS041	1.643.000	205.400	14-11	1.643.000	1	8.600	CCF40	1.643.000	65.800	1.643.000	32.900	49.300	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	29/09/2025	90172932	$12.621.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	892.800	0		0		0	0	0	0	892.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.054.100	0		0		0	0	0	0	1.054.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	786.600	0		0		0	0	0	0	786.600	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	205.400	0		0		0	0	0	0	205.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	535.000	0		0		0	0	0	0	535.000	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	806.900	0	0	0	0	0	0		806.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.488.200	0	0	0	0	0	0		2.488.200	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.834.900	0	0	0	0	0	0		1.834.900	6

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	289.900				289.900	0	0	289.900			2.899	289.900	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.340.000	0	0	1.340.000	18

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA		calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	29/09/2025	90172932	$12.621.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
670.100	0	0	670.100	18
ICBF				
1.005.400	0	0	1.005.400	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	4.185.900	4.185.900
Pensión	3	5.130.000	5.130.000
Riesgos Laborales	1	289.900	289.900
CCF	1	1.340.000	1.340.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.005.400	1.005.400
MEN	0	0	0
SENA	1	670.100	670.100
TOTALES	14	12.621.300	12.621.300

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
NI	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA		calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA	

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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	29/09/2025	90172932	$12.621.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	IGE	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	1050546441	ARDILA VIDES NAYLA KARINA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1096209947	RINCON CENTENO YOLIMA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	1098616401	OCHOA LOPEZ ANDREA CAROLINA	1	0			N																	230301	3.765.000	602.400	0	0	0	0	EPS010	3.765.000	470.700	14-11	3.765.000	2	39.400	CCF40	3.765.000	150.600	3.765.000	75.300	113.000	0	0
4	CC	1098782847	GAMBOA GRANADOS LUZ ANGELA	1	0			N																	230301	1.620.000	259.200	0	0	0	0	EPS005	1.620.000	202.500	14-11	1.620.000	2	17.000	CCF40	1.620.000	64.800	1.620.000	32.400	48.600	0	0
5	CC	1098812810	NUÑEZ SILVA KAREN LISBETH	1	0			N																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
6	CC	1101076525	BAUTISTA ROMERO JEIMY CAROLINA	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
7	CC	1102348155	GUTIERREZ ARDILA EMILCE	1	0			N																	25-14	2.308.000	369.300	0	0	0	0	EPS046	2.308.000	288.500	14-11	2.308.000	2	24.100	CCF40	2.308.000	92.400	2.308.000	46.200	69.300	0	0
8	CC	1126429602	GENES PARRA DANI LUZ	1	0			N																	230301	1.972.000	315.600	0	0	0	0	EPS046	1.972.000	246.500	14-11	1.972.000	2	20.600	CCF40	1.972.000	78.900	1.972.000	39.500	59.200	0	0
9	CC	28351779	SILVA VALDERRAMA DEYIN MELISA	1	0			N																	25-14	3.067.000	490.800	0	0	0	0	EPS010	3.067.000	383.400	14-11	3.067.000	2	32.100	CCF40	3.067.000	122.700	3.067.000	61.400	92.100	0	0
10	CC	37535774	CAMARGO PINZON SAYDA VIVIANA	1	0			N																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	2	18.800	CCF40	1.800.000	72.000	1.800.000	36.000	54.000	0	0
11	CC	37559082	FLOREZ ROMERO ADRIANA ELIZABETH	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
12	CC	91216198	HERNANDEZ PINZON HUGO JOSUE	1	1			N																			0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
13	CC	91237199	SANCHEZ AMAYA LUIS ENRIQUE	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
14	CC	1098668218	RAMIREZ POLANIA SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	1.659.000	265.500	0	0	0	0	EPS005	1.659.000	207.400	14-11	1.659.000	1	8.700	CCF40	1.659.000	66.400	1.659.000	33.200	49.800	0	0
15	CC	1098740890	MANRIQUE ACERO MARLY JULIETH	1	0			N																	230301	2.263.000	362.100	0	0	0	0	EPS005	2.263.000	282.900	14-11	2.263.000	1	11.900	CCF40	2.263.000	90.600	2.263.000	45.300	67.900	0	0
16	CC	1095906033	VARGAS GELVEZ DANIELA FERNANDA	1	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
17	CC	1098609186	HERNANDEZ VARGAS LUZ AHIDA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
18	CC	1100974122	TRIANA TRIANA ANGIE LICET	1	0			N																	230201	1.643.000	262.900	0	0	0	0	EPS041	1.643.000	205.400	14-11	1.643.000	1	8.600	CCF40	1.643.000	65.800	1.643.000	32.900	49.300	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	29/10/2025	90832121	$12.621.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	892.800	0		0		0	0	0	0	892.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.054.100	0		0		0	0	0	0	1.054.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	786.600	0		0		0	0	0	0	786.600	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	205.400	0		0		0	0	0	0	205.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	535.000	0		0		0	0	0	0	535.000	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	806.900	0	0	0	0	0	0		806.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.488.200	0	0	0	0	0	0		2.488.200	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.834.900	0	0	0	0	0	0		1.834.900	6

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	289.900				289.900	0	0	289.900			2.899	289.900	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.340.000	0	0	1.340.000	18

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA		calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	29/10/2025	90832121	$12.621.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
670.100	0	0	670.100	18
ICBF				
1.005.400	0	0	1.005.400	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	4.185.900	4.185.900
Pensión	3	5.130.000	5.130.000
Riesgos Laborales	1	289.900	289.900
CCF	1	1.340.000	1.340.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.005.400	1.005.400
MEN	0	0	0
SENA	1	670.100	670.100
TOTALES	14	12.621.300	12.621.300

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 18 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-10	E	29/10/2025	90832121	$12.621.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cláusula suficiencia	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	1050546441	ARDILA VIDES NAYLA KARINA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1096208947	RINCON CENTENO YOLIMA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	1098616401	OCHOA LOPEZ ANDREA CAROLINA	1	0			N																	230301	3.765.000	602.400	0	0	0	0	EPS010	3.765.000	470.700	14-11	3.765.000	2	39.400	CCF40	3.765.000	150.600	3.765.000	75.300	113.000	0	0
4	CC	1098762847	GAMBOA GRANADOS LUZ ANGELA	1	0			N																	230301	1.620.000	259.200	0	0	0	0	EPS005	1.620.000	202.500	14-11	1.620.000	2	17.000	CCF40	1.620.000	64.800	1.620.000	32.400	48.600	0	0
5	CC	1098812810	NUÑEZ SILVA KAREN LISBETH	1	0			N																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
6	CC	1101076525	BAUTISTA ROMERO JEIMY CAROLINA	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
7	CC	1102348155	GUTIERREZ ARDILA EMILCE	1	0			N																	25-14	2.308.000	369.300	0	0	0	0	EPS046	2.308.000	288.500	14-11	2.308.000	2	24.100	CCF40	2.308.000	92.400	2.308.000	46.200	69.300	0	0
8	CC	1126429602	GENES PARRA DANI LUZ	1	0			N																	230301	1.972.000	315.600	0	0	0	0	EPS046	1.972.000	246.500	14-11	1.972.000	2	20.600	CCF40	1.972.000	78.900	1.972.000	39.500	59.200	0	0
9	CC	28351779	SILVA VALDERRAMA DEYIN MELISA	1	0			N																	25-14	3.067.000	490.800	0	0	0	0	EPS010	3.067.000	383.400	14-11	3.067.000	2	32.100	CCF40	3.067.000	122.700	3.067.000	61.400	92.100	0	0
10	CC	37535774	CAMARGO PINZON SAYDA VIVIANA	1	0			N																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	2	18.800	CCF40	1.800.000	72.000	1.800.000	36.000	54.000	0	0
11	CC	37559082	FLOREZ ROMERO ADRIANA ELIZABETH	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
12	CC	91216198	HERNANDEZ PINZON HUGO JOSUE	1	1			N																			0	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
13	CC	91237199	SANCHEZ AMAYA LUIS ENRIQUE	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
14	CC	1098868218	RAMIREZ POLANIA SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	1.659.000	265.500	0	0	0	0	EPS005	1.659.000	207.400	14-11	1.659.000	1	8.700	CCF40	1.659.000	66.400	1.659.000	33.200	49.800	0	0
15	CC	1098740890	MANRIQUE ACERO MARLY JULIETH	1	0			N																	230301	2.263.000	362.100	0	0	0	0	EPS005	2.263.000	282.900	14-11	2.263.000	1	11.900	CCF40	2.263.000	90.600	2.263.000	45.300	67.900	0	0
16	CC	1095906033	VARGAS GELVEZ DANIELA FERNANDA	1	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
17	CC	1098603186	HERNANDEZ VARGAS LUZ AHIDA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
18	CC	1100974122	TRIANA TRIANA ANGIE LICET	1	0			N																	230201	1.643.000	262.900	0	0	0	0	EPS041	1.643.000	205.400	14-11	1.643.000	1	8.600	CCF40	1.643.000	65.800	1.643.000	32.900	49.300	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	27/11/2025	91622426	$12.621.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	892.800	0		0		0	0	0	0	892.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.054.100	0		0		0	0	0	0	1.054.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	786.600	0		0		0	0	0	0	786.600	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	205.400	0		0		0	0	0	0	205.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	535.000	0		0		0	0	0	0	535.000	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	806.900	0	0	0	0	0	0		806.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.488.200	0	0	0	0	0	0		2.488.200	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.834.900	0	0	0	0	0	0		1.834.900	6

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	289.900				289.900	0	0	289.900			2.899	289.900	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.340.000	0	0	1.340.000	18

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA		calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	27/11/2025	91622426	$12.621.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
670.100	0	0	670.100	18
ICBF				
1.005.400	0	0	1.005.400	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	4.185.900	4.185.900
Pensión	3	5.130.000	5.130.000
Riesgos Laborales	1	289.900	289.900
CCF	1	1.340.000	1.340.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.005.400	1.005.400
MEN	0	0	0
SENA	1	670.100	670.100
TOTALES	14	12.621.300	12.621.300

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 18 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	27/11/2025	91622426	$12.621.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocante	Subtipo	Extranjero	Cláusula suscrita	Exonerado	IGE	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	1050546441	ARDILA VIDES NAYLA KARINA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1095906833	VARGAS GELVEZ DANIELA FERNANDA	1	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
3	CC	1096208947	RINCON CENTENO YOLIMA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
4	CC	1098609186	HERNANDEZ VARGAS LUZ AHIDA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
5	CC	1098616401	OCHOA LOPEZ ANDREA CAROLINA	1	0			N																	230301	3.765.000	602.400	0	0	0	0	EPS010	3.765.000	470.700	14-11	3.765.000	2	39.400	CCF40	3.765.000	150.600	3.765.000	75.300	113.000	0	0
6	CC	1098668218	RAMIREZ POLANIA SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	1.659.000	265.500	0	0	0	0	EPS005	1.659.000	207.400	14-11	1.659.000	1	8.700	CCF40	1.659.000	66.400	1.659.000	33.200	49.800	0	0
7	CC	1098740890	MANRIQUE ACERO MARLY JULIETH	1	0			N																	230301	2.263.000	362.100	0	0	0	0	EPS005	2.263.000	282.900	14-11	2.263.000	1	11.900	CCF40	2.263.000	90.600	2.263.000	45.300	67.900	0	0
8	CC	1098782847	GAMBOA GRANADOS LUZ ANGELA	1	0			N																	230301	1.620.000	259.200	0	0	0	0	EPS005	1.620.000	202.500	14-11	1.620.000	2	17.000	CCF40	1.620.000	64.800	1.620.000	32.400	48.600	0	0
9	CC	1098812810	NUÑEZ SILVA KAREN LISBETH	1	0			N																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
10	CC	1100974122	TRIANA TRIANA ANGIE LICET	1	0			N																	230201	1.643.000	262.900	0	0	0	0	EPS041	1.643.000	205.400	14-11	1.643.000	1	8.600	CCF40	1.643.000	65.800	1.643.000	32.900	49.300	0	0
11	CC	1101076525	BAUTISTA ROMERO JEIMY CAROLINA	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
12	CC	1102348155	GUTIERREZ ARDILA EMILCE	1	0			N																	25-14	2.308.000	369.300	0	0	0	0	EPS046	2.308.000	288.500	14-11	2.308.000	2	24.100	CCF40	2.308.000	92.400	2.308.000	46.200	69.300	0	0
13	CC	1126429602	GENES PARRA DANI LUZ	1	0			N																	230301	1.972.000	315.500	0	0	0	0	EPS046	1.972.000	246.500	14-11	1.972.000	2	20.600	CCF40	1.972.000	78.900	1.972.000	39.500	59.200	0	0
14	CC	28351779	SILVA VALDERRAMA DEYIN MELISA	1	0			N																	25-14	3.067.000	490.800	0	0	0	0	EPS010	3.067.000	383.400	14-11	3.067.000	2	32.100	CCF40	3.067.000	122.700	3.067.000	61.400	92.100	0	0
15	CC	37535774	CAMARGO PINZON SAYDA VIVIANA	1	0			N																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	2	18.800	CCF40	1.800.000	72.000	1.800.000	36.000	54.000	0	0
16	CC	37559082	FLOREZ ROMERO ADRIANA ELIZABETH	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
17	CC	91216198	HERNANDEZ PINZON HUGO JOSUE	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
18	CC	91237199	SANCHEZ AMAYA LUIS ENRIQUE	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/12/2025	92376278	$12.621.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	892.800	0		0		0	0	0	0	892.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.054.100	0		0		0	0	0	0	1.054.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	786.600	0		0		0	0	0	0	786.600	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	205.400	0		0		0	0	0	0	205.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	535.000	0		0		0	0	0	0	535.000	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	806.900	0	0	0	0	0	0		806.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.488.200	0	0	0	0	0	0		2.488.200	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.834.900	0	0	0	0	0	0		1.834.900	6

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	289.900				289.900	0	0	289.900			2.899	289.900	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.340.000	0	0	1.340.000	18

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA		calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/12/2025	92376278	$12.621.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
670.100	0	0	670.100	18
ICBF				
1.005.400	0	0	1.005.400	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	4.185.900	4.185.900
Pensión	3	5.130.000	5.130.000
Riesgos Laborales	1	289.900	289.900
CCF	1	1.340.000	1.340.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.005.400	1.005.400
MEN	0	0	0
SENA	1	670.100	670.100
TOTALES	14	12.621.300	12.621.300

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	800162721-9	COPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorarlimitada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 18 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-01	2025-12	E	15/12/2025	92376278	$12.621.300

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	IBG	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	1050546441	ARDILA VIDES NAYLA KARINA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1096208947	RINCON CENTENO YOLIMA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	1098616401	OCHOA LOPEZ ANDREA CAROLINA	1	0			N																	230301	3.765.000	602.400	0	0	0	0	EPS010	3.765.000	470.700	14-11	3.765.000	2	39.400	CCF40	3.765.000	150.600	3.765.000	75.300	113.000	0	0
4	CC	1098782847	GAMBOA GRANADOS LUZ ANGELA	1	0			N																	230301	1.620.000	259.200	0	0	0	0	EPS005	1.620.000	202.500	14-11	1.620.000	2	17.000	CCF40	1.620.000	64.800	1.620.000	32.400	48.600	0	0
5	CC	1098812810	NUÑEZ SILVA KAREN LISBETH	1	0			N																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
6	CC	1101076525	BAUTISTA ROMERO JEIMY CAROLINA	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
7	CC	1102348155	GUTIERREZ ARDILA EMILCE	1	0			N																	25-14	2.308.000	369.300	0	0	0	0	EPS046	2.308.000	288.500	14-11	2.308.000	2	24.100	CCF40	2.308.000	92.400	2.308.000	46.200	69.300	0	0
8	CC	1126429602	GENES PARRA DANI LUZ	1	0			N																	230301	1.972.000	315.600	0	0	0	0	EPS046	1.972.000	246.500	14-11	1.972.000	2	20.600	CCF40	1.972.000	78.900	1.972.000	39.500	59.200	0	0
9	CC	28351779	SILVA VALDERRAMA DEYIN MELISA	1	0			N																	25-14	3.067.000	490.800	0	0	0	0	EPS010	3.067.000	383.400	14-11	3.067.000	2	32.100	CCF40	3.067.000	122.700	3.067.000	61.400	92.100	0	0
10	CC	37535774	CAMARGO PINZON SAYDA VIVIANA	1	0			N																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	2	18.800	CCF40	1.800.000	72.000	1.800.000	36.000	54.000	0	0
11	CC	37559082	FLOREZ ROMERO ADRIANA ELIZABETH	1	0			N																	25-14	1.534.000	245.500	0	0	0	0	EPS037	1.534.000	191.800	14-11	1.534.000	2	16.100	CCF40	1.534.000	61.400	1.534.000	30.700	46.100	0	0
12	CC	91216198	HERNANDEZ PINZON HUGO JOSUE	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
13	CC	91237199	SANCHEZ AMAYA LUIS ENRIQUE	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
14	CC	1098668218	RAMIREZ POLANIA SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	1.659.000	265.500	0	0	0	0	EPS005	1.659.000	207.400	14-11	1.659.000	1	8.700	CCF40	1.659.000	66.400	1.659.000	33.200	49.800	0	0
15	CC	1098740896	MANRIQUE ACERO MARLY JULIETH	1	0			N																	230301	2.263.000	362.100	0	0	0	0	EPS005	2.263.000	282.900	14-11	2.263.000	1	11.900	CCF40	2.263.000	90.600	2.263.000	45.300	67.900	0	0
16	CC	1095906033	VARGAS GELVEZ DANIELA FERNANDA	1	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
17	CC	1098609186	HERNANDEZ VARGAS LUZ AHIDA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
18	CC	1100974122	TRIANA TRIANA ANGIE LICET	1	0			N																	230201	1.643.000	262.900	0	0	0	0	EPS041	1.643.000	205.400	14-11	1.643.000	1	8.600	CCF40	1.643.000	65.800	1.643.000	32.900	49.300	0	0

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

Representación gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE2234

COOPERATIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LIMITADA

NIT: 800162721 - 9
Nombre comercial:
Tipo contribuyente: Persona jurídica
Dirección: CLL 110 33A 27
Responsabilidad tributaria: Responsable de IVA
País: Colombia
Municipio: FLORIDABLANCA (SANTANDER)
Actividad económica principal: 7020
Correo: asesorar.fe@gmail.com
Régimen fiscal: R-99-PN (No aplica - Otros)
Teléfono: 6076181061

Fecha de expedición :2025-12-22 08:03:55

HZq7E6J2jK+yXyNxiRiTv+qzx+PKjD9akdDbl61V5iIoodkW1IVdkwqyVhkQAxLoNhq8IXQdX9KBf59bdLyIpnqll3p09mVC6cyu8gADZ6btn88wy1GofDYPt/sSoAlv3W94U8pRqFAHapfSaSTNtfuOx1EOrH8zm+JMO8l94Md2/OdlyOLKLCFPq9lLH3LOZ6JknLNK/5xTVR4k5buR14YfoFsfgVTmfcwTVYpsBdvlhqLU4K6CJ98QXIEX0
8VKEOleQrqhhTiZvyB+3mNErb1xK7HKHlY+nOuAAyCPXVSupw/qkzvPBXznisg4nP/w9pAi6xfkXOpsCLQ7vVaTng==

CUFE:9467c11f92babcfc6fdf45c912cdb7da57d61ade93db31fdec1394670ec50cf59b551f19fa85b9b4738492e49e49c607

Fecha de vencimiento: 2025-12-30
Tipo de negociación: Crédito
Tipo de entrega:

Tipo de operación: Servicios AIU
Medio de pago: Instrumento no definido(Vencimiento 2025-12-30)
Período:

Adquiriente: NIT: 900253669-7
Número comercial:
Número documento: 900253669-7
Departamento: SANTANDER
Tipo de contribuyente: Persona jurídica
Responsabilidad tributaria: Impuesto sobre las ventas IVA
Régimen fiscal: R-99-PN (No aplica - Otros)

Razón social: CABRERANA DE SERVICIOS PUBLICOS SA ESP
Dirección: carrera 7 no 7-43
País: Colombia
Municipio: CABRERA
Correo: cabrerana.sa.esp@hotmail.com
Teléfono: 3208466297
Orden de compra:

Detalle de productos

					Cargos o descuentos		Impuestos			Total item
Nro	Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Recargo	IVA	ICA	INC	
1	0100	Costo del Servicio	1.00	2,466,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,466,800.00
2	1000	Administracion Notas : Contrato de servicios AIU por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ANÁLISIS, DESARROLLO, AJUSTES, MANTENIMIENTO, DOCUMENTACIÓN, PRUEBAS E IMPLEMENTACIÓN DE ACTUALIZACIONES EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN GD Y ALOJAMIENTO EN LA NUBE DEL SISTEMA FINANCIERO GD DE LA EMPRESA CABRERANA DE SERVICIOS PUBLICOS SA ESP DEL MUNICIPIO DE CABRERA SANTANDER. UNICO PAGO CONTRATO NUMERO 013 DE 2025.	1.00	280,000.00	0.00	0.00	53,200.00	0.00	0.00	280,000.00

Totales

Notas: Las retenciones son a nivel informativo, no afectan el total a pagar.

"Somos entidad cooperativa sin ánimo de lucro con Régimen Tributario Especial, exenta de retención en la fuente. Parágrafo 1 del Articulo 19-4 del Estatuto Tributario. No efectuar retención en la fuente en esta factura."

Moneda	COP
Tasa de cambio	
Subtotal precio unitario (=)	$2,746,800.00
Descuentos detalle (-)	$0.00
Recargos detalle (+)	$0.00
Subtotal base gravable (=) A.I.U.	$280,000.00
Valor IVA (=)	$53,200.00
Total impuestos (+)	$53,200.00
Total mas impuestos (=)	$2,800,000.00
Descuento global (-)	$0.00
Recargo global (+)	$0.00
Total factura (=)	**$2,800,000.00**

Prefijo: FE Número de autorización: 18764097064882 rango autorización desde: 2001 rango autorización hasta: 3000 vigencia: 2027-08-14
Factura electrónica generada por software propio de COOPERATIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LIMITADA con Nit: 800162721 - 9

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA - CASA EL
2025 DIC. 22
OF. 327
RECIBIDO Nº 001

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES

Recibo de recaudo No. **2502500863948**

→ **NOMBRE O RAZON SOCIAL**
[illegible] 8001627219
[illegible]
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA

→ **TRAMITE**
CONTRATO DE MAS. DE OBRA

VALOR TOTAL CONTRATO	2.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
FECHA CONTRATO	19/12/2025
NRO. CONTRATO	1
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE G. ESPECIAL	280.000

→ ESTAMPILLA TASA IMPUESTO CONTRIBUCION PRO HOSPITAL [illegible]

[illegible] $0.000
[illegible] $0.000
Total a pagar **$6.160**

[illegible] Aguas de Bucaramanga S.A. E.S.P.

→ [illegible] 2025/12/22
[illegible] 2025/12/29

[illegible]
[illegible]
[illegible]

[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

SOPORTE TRAMITE

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

COOPERATIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LIMI Identificado con NI 8001627219

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina BUCARAMANGA PRINCIPAL, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21002802519
Fecha de apertura:	29 de Agosto de 2011
Condiciones de uso:	Individual, 2 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0421 BUCARAMANGA PRINCIPAL de la ciudad de BUCARAMANGA, el día , 06 de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social