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	830000728-4	ASESORIAS TECNICAS GEOLOGICAS ATG LTDA	TRANSVERSAL 16 BIS N. 45D 90	3115061413	atg@atgltda.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	02/07/2025	87565124	$13.769.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	2.252.000	0		0		0	0	0	0	2.252.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	122.800	0		0		0	0	0	0	122.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	361.000	0		0		0	0	0	0	361.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	285.300	0		0		0	0	0	0	285.300	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	2.414.000	0	0	45.200	45.200	0	0		2.504.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	661.800	0	0	0	0	0	0		661.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.882.600	0	0	90.100	90.100	0	0		3.062.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.128.200				2.128.200	0	0	2.128.200			21.282	2.128.200	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.489.800	0	0	1.489.800	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
360.400	0	0	360.400	1
ICBF				
540.500	0	0	540.500	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	3.021.100	3.021.100
Pensión	3	6.229.000	6.229.000
Riesgos Laborales	1	2.128.200	2.128.200
CCF	1	1.489.800	1.489.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	540.500	540.500
MEN	0	0	0
SENA	1	360.400	360.400
TOTALES	11	13.769.000	13.769.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830000728-4	ASESORIAS TECNICAS GEOLOGICAS ATG LTDA		TRANSVERSAL 16 BIS N. 45D 90	3115061413	atg@atgltda.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	02/07/2025	87565124	$13.769.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	1032416354	SALAMANCA MONTILLA MICHAEL ANDRES	1	0			S																	230201	2.992.887	478.900	0	0	0	0	EPS008	2.992.887	119.800	14-11	2.992.887	5	208.400	CCF24	2.992.887	119.800	0	0	0	0	0
2	CC	39359799	PEÑA CASTRILLON DAINA MERCEDES	1	0			S																	230201	3.069.036	491.100	0	0	0	0	EPS002	3.069.036	122.800	14-11	3.069.036	1	16.100	CCF24	3.069.036	122.800	0	0	0	0	0
3	CC	51938371	HEREDIA DIAZ HOLMINA LISETTE	1	0			S																	230301	4.135.806	661.800	0	0	0	0	EPS008	4.135.806	165.500	14-11	4.135.806	1	21.600	CCF24	4.135.806	165.500	0	0	0	0	0
4	CC	52531570	CALDERON PEÑA JANNETH EULALIA	1	0			S																	230201	9.024.817	1.444.000	0	0	45.200	45.200	EPS005	9.024.817	361.000	14-11	9.024.817	5	628.200	CCF24	9.024.817	361.000	0	0	0	0	0
5	CC	79486745	ALFONSO RUBIO JHON MAURICIO	1	0			N																	25-14	18.015.727	2.882.600	0	0	90.100	90.100	EPS001	18.015.727	2.252.000	14-11	18.015.727	5	1.253.900	CCF24	18.015.727	720.700	18.015.727	360.400	540.500	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830000728-4	ASESORIAS TECNICAS GEOLOGICAS ATG LTDA	TRANSVERSAL 16 BIS N. 45D 90	3115061413	atg@atgltda.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	05/08/2025	88771443	$13.643.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	2.252.000	0		0		0	0	0	0	2.252.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	102.400	0		0		0	0	0	0	102.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	361.000	0		0		0	0	0	0	361.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	285.300	0		0		0	0	0	0	285.300	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	2.332.200	0	0	45.200	45.200	0	0		2.422.600	3
230301	Porvenir	800224808-8	661.800	0	0	0	0	0	0		661.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.882.600	0	0	90.100	90.100	0	0		3.062.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.125.500				2.125.500	0	0	2.125.500			21.255	2.125.500	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.469.400	0	0	1.469.400	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
360.400	0	0	360.400	1
ICBF				
540.500	0	0	540.500	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	3.000.700	3.000.700
Pensión	3	6.147.200	6.147.200
Riesgos Laborales	1	2.125.500	2.125.500
CCF	1	1.469.400	1.469.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	540.500	540.500
MEN	0	0	0
SENA	1	360.400	360.400
TOTALES	11	13.643.700	13.643.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830000728-4	ASESORIAS TECNICAS GEOLOGICAS ATG LTDA		TRANSVERSAL 16 BIS N. 45D 90	3115061413	atg@atgltda.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	05/08/2025	88771443	$13.643.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032416354	SALAMANCA MONTILLA MICHAEL ANDRES	1	0			S																	230201	2.992.887	478.900	0	0	0	0	EPS008	2.992.887	119.800	14-11	2.992.887	5	208.400	CCF24	2.992.887	119.800	0	0	0	0	0
2	CC	39359799	PEÑA CASTRILLON DAINA MERCEDES	1	0			S	X																230201	2.557.530	409.300	0	0	0	0	EPS002	2.557.530	102.400	14-11	2.557.530	1	13.400	CCF24	2.557.530	102.400	0	0	0	0	0
3	CC	51938371	HEREDIA DIAZ HOLMINA LISETTE	1	0			S																	230301	4.135.806	661.800	0	0	0	0	EPS008	4.135.806	165.500	14-11	4.135.806	1	21.600	CCF24	4.135.806	165.500	0	0	0	0	0
4	CC	52531570	CALDERON PEÑA JANNETH EULALIA	1	0			S																	230201	9.024.817	1.444.000	0	0	45.200	45.200	EPS005	9.024.817	361.000	14-11	9.024.817	5	628.200	CCF24	9.024.817	361.000	0	0	0	0	0
5	CC	79486745	ALFONSO RUBIO JHON MAURICIO	1	0			N																	25-14	18.015.727	2.882.600	0	0	90.100	90.100	EPS001	18.015.727	2.252.000	14-11	18.015.727	5	1.253.900	CCF24	18.015.727	720.700	18.015.727	360.400	540.500	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830000728-4	ASESORIAS TECNICAS GEOLOGICAS ATG LTDA	TRANSVERSAL 16 BIS N. 45D 90	3115061413	atg@atgltda.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	02/09/2025	89499310	$13.016.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	2.252.000	0		0		0	0	0	0	2.252.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	361.000	0		0		0	0	0	0	361.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	285.300	0		0		0	0	0	0	285.300	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	1.922.900	0	0	45.200	45.200	0	0		2.013.300	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.544.400	0	0	90.100	90.100	0	0		3.724.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.112.100				2.112.100	0	0	2.112.100			21.121	2.112.100	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.367.000	0	0	1.367.000	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
360.400	0	0	360.400	1
ICBF				
540.500	0	0	540.500	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	2.898.300	2.898.300
Pensión	2	5.737.900	5.737.900
Riesgos Laborales	1	2.112.100	2.112.100
CCF	1	1.367.000	1.367.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	540.500	540.500
MEN	0	0	0
SENA	1	360.400	360.400
TOTALES	9	13.016.200	13.016.200

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	830000728-4	ASESORIAS TECNICAS GEOLOGICAS ATG LTDA		TRANSVERSAL 16 BIS N. 45D 90	3115061413	atg@atgltda.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	02/09/2025	89499310	$13.016.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032416354	SALAMANCA MONTILLA MICHAEL ANDRES	1	0			S																	230201	2.992.887	478.900	0	0	0	0	EPS008	2.992.887	119.800	14-11	2.992.887	5	208.400	CCF24	2.992.887	119.800	0	0	0	0	0
2	CC	51938371	HEREDIA DIAZ HOLMINA LISETTE	1	0			S																	25-14	4.135.806	661.800	0	0	0	0	EPS008	4.135.806	165.500	14-11	4.135.806	1	21.600	CCF24	4.135.806	165.500	0	0	0	0	0
3	CC	52531570	CALDERON PEÑA JANNETH EULALIA	1	0			S																	230201	9.024.817	1.444.000	0	0	45.200	45.200	EPS005	9.024.817	361.000	14-11	9.024.817	5	628.200	CCF24	9.024.817	361.000	0	0	0	0	0
4	CC	79486745	ALFONSO RUBIO JHON MAURICIO	1	0			N																	25-14	18.015.727	2.882.600	0	0	90.100	90.100	EPS001	18.015.727	2.252.000	14-11	18.015.727	5	1.253.900	CCF24	18.015.727	720.700	18.015.727	360.400	540.500	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830000728-4	ASESORIAS TECNICAS GEOLOGICAS ATG LTDA	TRANSVERSAL 16 BIS N. 45D 90	3115061413	atg@atgltda.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	07/10/2025	90491891	$13.715.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	2.252.000	0		0		0	0	0	0	2.252.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	475.000	0		0		0	0	0	0	475.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	285.300	0		0		0	0	0	0	285.300	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	2.378.900	0	0	45.200	45.200	0	0		2.469.300	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.544.400	0	0	90.100	90.100	0	0		3.724.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.127.000				2.127.000	0	0	2.127.000			21.270	2.127.000	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.481.000	0	0	1.481.000	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
360.400	0	0	360.400	1
ICBF				
540.500	0	0	540.500	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	3.012.300	3.012.300
Pensión	2	6.193.900	6.193.900
Riesgos Laborales	1	2.127.000	2.127.000
CCF	1	1.481.000	1.481.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	540.500	540.500
MEN	0	0	0
SENA	1	360.400	360.400
TOTALES	9	13.715.100	13.715.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830000728-4	ASESORIAS TECNICAS GEOLOGICAS ATG LTDA		TRANSVERSAL 16 BIS N. 45D 90	3115061413	atg@atgltda.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	07/10/2025	90491891	$13.715.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032416354	SALAMANCA MONTILLA MICHAEL ANDRES	1	0			S																	230201	2.992.887	478.900	0	0	0	0	EPS008	2.992.887	119.800	14-11	2.992.887	5	208.400	CCF24	2.992.887	119.800	0	0	0	0	0
2	CC	1110485266	ALVAREZ ROCHA LICEHT CARINA	1	0			S	X																230201	2.850.000	456.000	0	0	0	0	EPS005	2.850.000	114.000	14-11	2.850.000	1	14.900	CCF24	2.850.000	114.000	0	0	0	0	0
3	CC	51938371	HEREDIA DIAZ HOLMINA LISETTE	1	0			S																	25-14	4.135.806	661.800	0	0	0	0	EPS008	4.135.806	165.500	14-11	4.135.806	1	21.600	CCF24	4.135.806	165.500	0	0	0	0	0
4	CC	52531570	CALDERON PEÑA JANNETH EULALIA	1	0			S																	230201	9.024.817	1.444.000	0	0	45.200	45.200	EPS005	9.024.817	361.000	14-11	9.024.817	5	628.200	CCF24	9.024.817	361.000	0	0	0	0	0
5	CC	79486745	ALFONSO RUBIO JHON MAURICIO	1	0			N																	25-14	18.015.727	2.882.600	0	0	90.100	90.100	EPS001	18.015.727	2.252.000	14-11	18.015.727	5	1.253.900	CCF24	18.015.727	720.700	18.015.727	360.400	540.500	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830000728-4	ASESORIAS TECNICAS GEOLOGICAS ATG LTDA	TRANSVERSAL 16 BIS N. 45D 90	3115061413	atg@atgltda.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	05/11/2025	91208234	$13.715.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	2.252.000	0		0		0	0	0	0	2.252.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	475.000	0		0		0	0	0	0	475.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	285.300	0		0		0	0	0	0	285.300	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	2.378.900	0	0	45.200	45.200	0	0		2.469.300	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.544.400	0	0	90.100	90.100	0	0		3.724.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.127.000				2.127.000	0	0	2.127.000			21.270	2.127.000	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.481.000	0	0	1.481.000	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
360.400	0	0	360.400	1
ICBF				
540.500	0	0	540.500	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	3.012.300	3.012.300
Pensión	2	6.193.900	6.193.900
Riesgos Laborales	1	2.127.000	2.127.000
CCF	1	1.481.000	1.481.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	540.500	540.500
MEN	0	0	0
SENA	1	360.400	360.400
TOTALES	9	13.715.100	13.715.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830000728-4	ASESORIAS TECNICAS GEOLOGICAS ATG LTDA		TRANSVERSAL 16 BIS N. 45D 90	3115061413	atg@atgltda.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	05/11/2025	91208234	$13.715.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032416354	SALAMANCA MONTILLA MICHAEL ANDRES	1	0			S																	230201	2.992.887	478.900	0	0	0	0	EPS008	2.992.887	119.800	14-11	2.992.887	5	208.400	CCF24	2.992.887	119.800	0	0	0	0	0
2	CC	1110485266	ALVAREZ ROCHA LICEHT CARINA	1	0			S																	230201	2.850.000	456.000	0	0	0	0	EPS005	2.850.000	114.000	14-11	2.850.000	1	14.900	CCF24	2.850.000	114.000	0	0	0	0	0
3	CC	51938371	HEREDIA DIAZ HOLMINA LISETTE	1	0			S																	25-14	4.135.806	661.800	0	0	0	0	EPS008	4.135.806	165.500	14-11	4.135.806	1	21.600	CCF24	4.135.806	165.500	0	0	0	0	0
4	CC	52531570	CALDERON PEÑA JANNETH EULALIA	1	0			S																	230201	9.024.817	1.444.000	0	0	45.200	45.200	EPS005	9.024.817	361.000	14-11	9.024.817	5	628.200	CCF24	9.024.817	361.000	0	0	0	0	0
5	CC	79486745	ALFONSO RUBIO JHON MAURICIO	1	0			N																	25-14	18.015.727	2.882.600	0	0	90.100	90.100	EPS001	18.015.727	2.252.000	14-11	18.015.727	5	1.253.900	CCF24	18.015.727	720.700	18.015.727	360.400	540.500	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830000728-4	ASESORIAS TECNICAS GEOLOGICAS ATG LTDA	TRANSVERSAL 16 BIS N. 45D 90	3115061413	atg@atgltda.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		91939715	$13.715.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	2.252.000	0		0		0	0	0	0	2.252.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	475.000	0		0		0	0	0	0	475.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	285.300	0		0		0	0	0	0	285.300	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	934.900	0	0	0	0	0	0		934.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	4.988.400	0	0	135.300	135.300	0	0		5.259.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.127.000				2.127.000	0	0	2.127.000			21.270	2.127.000	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.481.000	0	0	1.481.000	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
360.400	0	0	360.400	1
ICBF				
540.500	0	0	540.500	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	3.012.300	3.012.300
Pensión	2	6.193.900	6.193.900
Riesgos Laborales	1	2.127.000	2.127.000
CCF	1	1.481.000	1.481.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	540.500	540.500
MEN	0	0	0
SENA	1	360.400	360.400
TOTALES	9	13.715.100	13.715.100

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	830000728-4	ASESORIAS TECNICAS GEOLOGICAS ATG LTDA		TRANSVERSAL 16 BIS N. 45D 90	3115061413	atg@atgltda.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		91939715	$13.715.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032416354	SALAMANCA MONTILLA MICHAEL ANDRES	1	0			S																	230201	2.992.887	478.900	0	0	0	0	EPS008	2.992.887	119.800	14-11	2.992.887	5	208.400	CCF24	2.992.887	119.800	0	0	0	0	0
2	CC	1110485266	ALVAREZ ROCHA LICEHT CARINA	1	0			S																	230201	2.850.000	456.000	0	0	0	0	EPS005	2.850.000	114.000	14-11	2.850.000	1	14.900	CCF24	2.850.000	114.000	0	0	0	0	0
3	CC	51938371	HEREDIA DIAZ HOLMINA LISETTE	1	0			S																	25-14	4.135.806	661.800	0	0	0	0	EPS008	4.135.806	165.500	14-11	4.135.806	1	21.600	CCF24	4.135.806	165.500	0	0	0	0	0
4	CC	52531570	CALDERON PEÑA JANNETH EULALIA	1	0			S																	25-14	9.024.817	1.444.000	0	0	45.200	45.200	EPS005	9.024.817	361.000	14-11	9.024.817	5	628.200	CCF24	9.024.817	361.000	0	0	0	0	0
5	CC	79486745	ALFONSO RUBIO JHON MAURICIO	1	0			N																	25-14	18.015.727	2.882.600	0	0	90.100	90.100	EPS001	18.015.727	2.252.000	14-11	18.015.727	5	1.253.900	CCF24	18.015.727	720.700	18.015.727	360.400	540.500	0	0

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