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	900320120-3	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA	CRA 88 C BIS 78 31 SUR	5222997	artisticapincel@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	25/08/2025	88829456	$13.367.200	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	931.800	0		0		0	19	11.300	0	943.100	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.032.900	0		0		0	19	24.500	0	2.057.400	8
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	753.800	0		0		0	19	9.100	0	762.900	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	222.300	0		0		0	19	2.700	0	225.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	400.300	0		0		0	19	4.900	0	405.200	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	368.500	0	0	0	0	19	4.500	0	373.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	3.117.400	0	0	0	0	19	37.500	0	3.154.900	11
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	19	2.800	0	230.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.842.500	0	0	0	0	19	22.200	0	1.864.700	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	182.500				182.500	19	2.200	184.700			1.825	184.700	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.390.200	19	16.800	1.407.000	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	900320120-3	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA	CRA 88 C BIS 78 31 SUR	5222997	artisticapincel@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	25/08/2025	88829456	$13.367.200	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
695.100	19	8.400	703.500	18
ICBF				
1.042.600	19	12.600	1.055.200	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	4.341.100	4.393.600
Pensión	4	5.556.200	5.623.200
Riesgos Laborales	1	182.500	184.700
CCF	1	1.390.200	1.407.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.042.600	1.055.200
MEN	0	0	0
SENA	1	695.100	703.500
TOTALES	13	13.207.700	13.367.200

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	900320120-3	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA		CRA 88 C BIS 78 31 SUR	5222997	artisticapincel@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

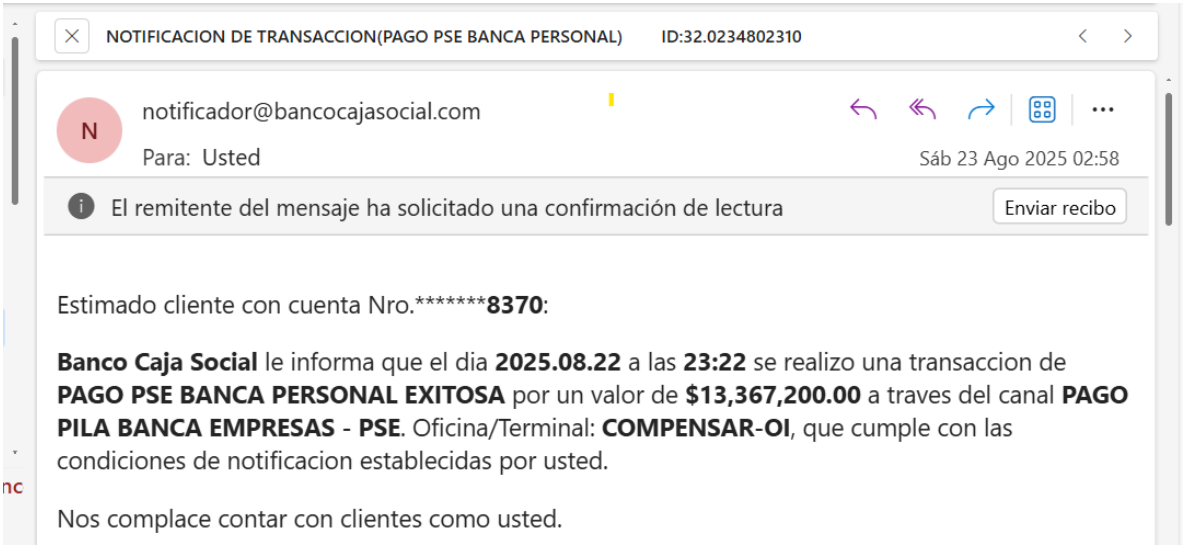
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	25/08/2025	88829456	$13.367.200	

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	1014308905	CARRERO CARDOZO LAURA JULIETH	1	0			N																	25-14	2.302.710	368.500	0	0	0	0	EPS017	2.302.710	287.900	14-23	2.302.710	1	12.100	CCF24	2.302.710	92.200	2.302.710	46.100	69.100	0	0
2	CC	1016101213	MONTOYA PARDO MARIA ALEJANDRA	1	0			N																	230301	2.302.710	368.500	0	0	0	0	EPS017	2.302.710	287.900	14-23	2.302.710	1	12.100	CCF24	2.302.710	92.200	2.302.710	46.100	69.100	0	0
3	CC	1022395077	PEÑA FIGUEROA MAYERLY	1	0			N																	25-14	2.302.710	368.500	0	0	0	0	EPS002	2.302.710	287.900	14-23	2.302.710	1	12.100	CCF24	2.302.710	92.200	2.302.710	46.100	69.100	0	0
4	CC	1023922106	LOAIZA AGUILERA FRANCY LORENA	1	0			N																	230301	1.777.615	284.500	0	0	0	0	EPSC34	1.777.615	222.300	14-23	1.777.615	1	9.300	CCF24	1.777.615	71.200	1.777.615	35.600	53.400	0	0
5	CC	1030584370	DUARTE ORTIZ ANA MARIA	1	0			N	X																231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSC34	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
6	CC	1030584847	BORDA HERRERA ANYI LILIANA	1	0			N																	25-14	2.302.710	368.500	0	0	0	0	EPS008	2.302.710	287.900	14-23	2.302.710	1	12.100	CCF24	2.302.710	92.200	2.302.710	46.100	69.100	0	0
7	CC	1032410219	NUÑEZ BARRIOS LEIDY FERNANDA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
8	CC	1077481827	HURTADO MERCADO JULIETH JOHANNA	1	0			N																	230301	2.302.710	368.500	0	0	0	0	EPS008	2.302.710	287.900	14-23	2.302.710	1	12.100	CCF24	2.302.710	92.200	2.302.710	46.100	69.100	0	0
9	CC	1081392943	CASTILLO DIANA MILENA	1	0			N	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
10	CC	1093779856	OMAÑA RODRIGUEZ ESTEFANIA	1	0			N																	230201	2.302.710	368.500	0	0	0	0	EPS008	2.302.710	287.900	14-23	2.302.710	1	12.100	CCF24	2.302.710	92.200	2.302.710	46.100	69.100	0	0
11	CC	1095818505	ANAYA GOMEZ LUZ MERY	1	0			N	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
12	CC	28869745	SANCHEZ CAPERA ANDREA DEL PILAR	1	0			N																	25-14	2.302.710	368.500	0	0	0	0	EPS008	2.302.710	287.900	14-23	2.302.710	1	12.100	CCF24	2.302.710	92.200	2.302.710	46.100	69.100	0	0
13	CC	35526237	MARIN PUENTES EDILCE	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
14	CC	39655115	MANCILLA NARE MARIA MERCEDES	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
15	CC	52132007	CERQUERA MENDOZA NAYIBE	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
16	CC	52344451	GUTIERREZ BUSTOS CARMENZA	1	0			N																	230301	1.777.615	284.500	0	0	0	0	EPS037	1.777.615	222.300	14-23	1.777.615	1	9.300	CCF24	1.777.615	71.200	1.777.615	35.600	53.400	0	0
17	CC	52444372	BUSTAMANTE HERNANDEZ NIDIA LEONOR	1	0			N																	230301	2.778.286	444.600	0	0	0	0	EPS008	2.778.286	347.300	14-23	2.778.286	1	14.600	CCF24	2.778.286	111.200	2.778.286	55.600	83.400	0	0
18	CC	52932196	DIAZ NIETO NINI JOHANA	1	0			N																	25-14	2.302.710	368.500	0	0	0	0	EPS002	2.302.710	287.900	14-23	2.302.710	1	12.100	CCF24	2.302.710	92.200	2.302.710	46.100	69.100	0	0

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



NOTIFICACION DE TRANSACCION(PAGO PSE BANCA PERSONAL) ID:32.0234802310

N

notificador@bancocajasocial.com

Para: Usted

Sáb 23 Ago 2025 02:58

El remitente del mensaje ha solicitado una confirmación de lectura

Enviar recibo

Estimado cliente con cuenta Nro.*******8370:

Banco Caja Social le informa que el dia **2025.08.22** a las **23:22** se realizo una transaccion de **PAGO PSE BANCA PERSONAL EXITOSA** por un valor de **$13,367,200.00** a traves del canal **PAGO PILA BANCA EMPRESAS - PSE**. Oficina/Terminal: **COMPENSAR-OI**, que cumple con las condiciones de notificacion establecidas por usted.

Nos complace contar con clientes como usted.

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	900320120-3	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA	CRA 88 C BIS 78 31 SUR	5222997	artisticapincel@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
88829456	25/08/2025				13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	N	27/08/2025	89310153	$735.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	41.000	0		0		0	21	600	0	41.600	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	106.800	0		0		0	21	1.500	0	108.300	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	41.000	0		0		0	21	600	0	41.600	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	15.800	0		0		0	21	300	0	16.100	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	15.800	0		0		0	21	300	0	16.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	26.300	0	0	0	0	21	400	0	26.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	124.900	0	0	0	0	21	1.700	0	126.600	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	131.500	0	0	0	0	21	1.800	0	133.300	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	63.200				63.200	21	900	64.100			632	64.100	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	69.900	21	1.000	70.900	11

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900320120-3	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA	CRA 88 C BIS 78 31 SUR	5222997	artisticapincel@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
88829456	25/08/2025				13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	N	27/08/2025	89310153	$735.600	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
35.400	21	500	35.900	11
ICBF				
53.600	21	800	54.400	11
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	220.400	223.700
Pensión	3	282.700	286.600
Riesgos Laborales	1	63.200	64.100
CCF	1	69.900	70.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	53.600	54.400
MEN	0	0	0
SENA	1	35.400	35.900
TOTALES	12	725.200	735.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900320120-3	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA		CRA 88 C BIS 78 31 SUR	5222997	artisticapincel@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
88829456	25/08/2025	N	27/08/2025	89310153	13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07				$735.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023922106	LOAIZA AGUILERA FRANCY LORENA	1	0			N								X								230301	1.904.588	304.800	0	0	0	0	EPSC34	1.904.588	238.100	14-23	1.904.588	1	10.000	CCF24	1.904.588	76.200	1.904.588	38.100	57.200	0	0
2	CC	39655115	MANCILLA NARE MARIA MERCEDES	1	0			N																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	1022395077	PEÑA FIGUEROA MAYERLY	1	0			N								X								25-14	2.467.189	394.800	0	0	0	0	EPS002	2.467.189	308.400	14-23	2.467.189	1	12.900	CCF24	2.467.189	98.700	2.467.189	49.400	74.100	0	0
4	CC	1016101213	MONTOYA PARDO MARIA ALEJANDRA	1	0			N								X								230301	2.467.189	394.800	0	0	0	0	EPS017	2.467.189	308.400	14-23	2.467.189	1	12.900	CCF24	2.467.189	98.700	2.467.189	49.400	74.100	0	0
5	CC	35526237	MARIN PUENTES EDILCE	1	0			N																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
6	CC	52932196	DIAZ NIETO NINI JOHANA	1	0			N								X								25-14	2.467.189	394.800	0	0	0	0	EPS002	2.467.189	308.400	14-23	2.467.189	1	12.900	CCF24	2.467.189	98.700	2.467.189	49.400	74.100	0	0
7	CC	52344451	GUTIERREZ BUSTOS CARMENZA	1	0			N								X								230301	1.904.588	304.800	0	0	0	0	EPS037	1.904.588	238.100	14-23	1.904.588	1	10.000	CCF24	1.904.588	76.200	1.904.588	38.100	57.200	0	0
8	CC	1077481827	HURTADO MERCADO JULIETH JOHANNA	1	0			N							X									230301	2.467.189	394.800	0	0	0	0	EPS008	2.467.189	308.400	14-23	2.467.189	1	12.900	CCF24	2.467.189	98.700	2.467.189	49.400	74.100	0	0
9	CC	1014308905	CARRERO CARDOZO LAURA JULIETH	1	0			N								X								25-14	2.467.189	394.800	0	0	0	0	EPS017	2.467.189	308.400	14-23	2.467.189	1	12.900	CCF24	2.467.189	98.700	2.467.189	49.400	74.100	0	0
10	CC	1030584847	BORDA HERRERA ANYI LILIANA	1	0			N								X								25-14	2.467.189	394.800	0	0	0	0	EPS008	2.467.189	308.400	14-23	2.467.189	1	12.900	CCF24	2.467.189	98.700	2.467.189	49.400	74.100	0	0
11	CC	28869745	SANCHEZ CAPERA ANDREA DEL PILAR	1	0			N								X								25-14	2.467.189	394.800	0	0	0	0	EPS008	2.467.189	308.400	14-23	2.467.189	1	12.900	CCF24	2.467.189	98.700	2.467.189	49.400	74.100	0	0
12	CC	52444372	BUSTAMANTE HERNANDEZ NIDIA LEONOR	1	0			N								X								230301	2.976.735	476.300	0	0	0	0	EPS008	2.976.735	372.100	14-23	2.976.735	1	15.600	CCF24	2.976.735	119.100	2.976.735	59.600	89.400	0	0
13	CC	1093779856	OMAÑA RODRIGUEZ ESTEFANIA	1	0			N								X								230201	2.467.189	394.800	0	0	0	0	EPS008	2.467.189	308.400	14-23	2.467.189	1	12.900	CCF24	2.467.189	98.700	2.467.189	49.400	74.100	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	900320120-3	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA	CRA 88 C BIS 78 31 SUR	5222997	artisticapincel@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
88829456	25/08/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	N	27/08/2025	89310501	$27.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	27.200				27.200	21	400	27.600			272	27.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	21	0	0	0
ICBF				
0	21	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	27.200	27.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	27.200	27.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900320120-3	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA		CRA 88 C BIS 78 31 SUR	5222997	artisticapincel@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
88829456	25/08/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	N	27/08/2025	89310501	$27.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	1081392943	CASTILLO DIANA MILENA	1	0			N		X															230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

PAGADA

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