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	900065413-2	FUNDACION CHAMINADE	Diagonal 53 sur 2 G 03	7358892	fundacionchaminade2009@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JARDIN VOZ	5	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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	Y		90892212	$5.741.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	189.300	0		0		0	0	0	0	189.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	793.800	0		0		0	0	0	0	793.800	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	734.600	0		0		0	0	0	0	734.600	4
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	925.700	0	0	0	0	0	0		925.700	4
230301	Porvenir	800224808-8	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.500.700	0	0	0	0	0	0		1.500.700	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	69.400				69.400	0	0	69.400			694	69.400	2
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	102.300				102.300	0	0	102.300			1.023	102.300	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	30.300	0	0	30.300	1

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	900065413-2	FUNDACION CHAMINADE		Diagonal 53 sur 2 G 03	7358892	fundacionchaminade2009@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JARDIN VOZ	5	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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	Y		90892212	$5.741.500	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2.429.700	2.429.700
Pensión	3	3.109.800	3.109.800
Riesgos Laborales	2	171.700	171.700
CCF	1	30.300	30.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	5.741.500	5.741.500

PAGADO 18806556871

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	900065413-2	FUNDACION CHAMINADE		Diagonal 53 sur 2 G 03	7358892	fundacionchaminade2009@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JARDIN VOZ	5	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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	Y		90892212	$5.741.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022931838	TEJEDOR VARGAS SANDRA MILENA	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSC34	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1023933701	MORENO MARTINEZ ANGIE LORENA	59	0			N																	230201	1.514.000	242.300	0	0	0	0	EPS005	1.514.000	189.300	14-23	1.514.000	1	8.000		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1023947095	PAJOY PINEDA ADRIANA LORENA	59	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		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1033742053	PINZON FAJARDO ANGIE YLETSI	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1033766354	SIERRA DULCEY KATHERINE	59	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		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	40188019	CERVERA CHISCO SOLANLLY PAOLA	59	0			N																	25-14	1.514.000	242.300	0	0	0	0	EPS008	1.514.000	189.300	14-23	1.514.000	1	8.000		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52821972	BELTRAN BALLESTEROS DIANA MARLEN	59	0			N																	25-14	1.514.000	242.300	0	0	0	0	EPS008	1.514.000	189.300	14-23	1.514.000	1	8.000		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	52857996	PINZON NIÑO XIOMARA ALEXANDRA	59	0			N																	25-14	1.807.000	289.200	0	0	0	0	EPS008	1.807.000	225.900	14-23	1.807.000	1	9.500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	52115894	RODRIGUEZ ACOSTA MONICA	59	0			N																	25-14	1.514.000	242.300	0	0	0	0	EPS008	1.514.000	189.300	14-23	1.514.000	1	8.000	CCF21	1.514.000	30.300	0	0	0	0	0	0
10	CC	52127233	OSPINA RODRIGUEZ MARIA CONSUELO	59	0			N																	25-14	1.514.000	242.300	0	0	0	0	EPS017	1.514.000	189.300	14-23	1.514.000	1	8.000		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	52243150	INSUASTI GRANADOS DORIS YASMIN	59	0			N																	25-14	1.514.000	242.300	0	0	0	0	EPS017	1.514.000	189.300	14-23	1.514.000	1	8.000		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	52362762	HERRERA GONZALEZ MARTHA ISABEL	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52624153	FAJARDO GARCIA NANCY	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

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

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	FUNDACION CHAMINADE	**Nit:**	900065413
Tipo planilla:	Y	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	JARDIN VOZ	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2025
Número de radicación:	90892212	**Total a pagar:**	$5,741,500
Fecha de vencimiento:	06/11/2025	**Total de empleados:**	13
Fecha de pago:	27/10/2025	**Número de administradoras:**	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número de aprobación:**	1880655681
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	2		$0.00	$69,400
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	11		$0.00	$102,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	4		$0.00	$925,700
230301	800224808	Porvenir	3		$0.00	$683,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	6		$0.00	$1,500,700
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$30,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	3		$0.00	$534,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$189,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	4		$0.00	$793,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	4		$0.00	$734,600
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0.00	$178,000
						$5,741,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros **Ir a minomina.com** [x] Cerrar

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2025 . Compensar - Cenet S.A.

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

Su dirección IP actual es: **190.158.204.46**