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	900077259-6	FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA		CARRERA 3 N 19 A 47	3134925363	info@aceptaelcambio.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	COFINANCIADOS	01	CUNDINAMARCA	SOACHA		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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	27/11/2025	91824753	$3.811.600	

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	358.200	0		0		0	0	0	0	358.200	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	360.400	0		0		0	0	0	0	360.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
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	230.700	0	0	0	0	0	0		230.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
231001	Colfondos	800227940-6	230.700	0	0	0	0	0	0		230.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	686.300	0	0	0	0	0	0		686.300	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	52.800				52.800	0	0	52.800			528	52.800	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	401.100	0	0	401.100	7

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	900077259-6	FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA		CARRERA 3 N 19 A 47	3134925363	info@aceptaelcambio.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	COFINANCIADOS	01	CUNDINAMARCA	SOACHA		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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	27/11/2025	91824753	$3.811.600	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
200.700	0	0	200.700	7
ICBF				
301.100	0	0	301.100	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.252.600	1.252.600
Pensión	4	1.603.300	1.603.300
Riesgos Laborales	1	52.800	52.800
CCF	1	401.100	401.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	301.100	301.100
MEN	0	0	0
SENA	1	200.700	200.700
TOTALES	13	3.811.600	3.811.600

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	900077259-6	FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA		CARRERA 3 N 19 A 47	3134925363	info@aceptaelcambio.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	COFINANCIADOS	01	CUNDINAMARCA	SOACHA	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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	27/11/2025	91824753	$3.811.600	

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	1012321178	DELGADILLO CUELLAR GINA PAOLA	1	0			N																	231001	1.441.500	230.700	0	0	0	0	EPS002	1.441.500	180.200	14-4	1.441.500	1	7.600	CCF24	1.441.500	57.700	1.441.500	28.900	43.300	0	0
2	CC	23324658	FUENTES AVELLANEDA MERY	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	39580578	SAENZ COQUIRA MARTHA LUCIA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
4	CC	51993598	CANGREJO RODRIGUEZ NORA JUDITH	1	0			N																	230201	1.441.500	230.700	0	0	0	0	EPS008	1.441.500	180.200	14-4	1.441.500	1	7.600	CCF24	1.441.500	57.700	1.441.500	28.900	43.300	0	0
5	CC	52119342	MEDINA HERNANDEZ GLORIA SMITH	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
6	CC	52303840	MEDELLIN CASALLAS FRANCY ETEL	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSC34	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
7	CC	52376529	ORTIZ HERNANDEZ MAYERLI	1	0			N																	25-14	1.441.500	230.700	0	0	0	0	EPS008	1.441.500	180.200	14-4	1.441.500	1	7.600	CCF24	1.441.500	57.700	1.441.500	28.900	43.300	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

27 Nov 2025 15:13:22
NIT: 900077259
Usuario: MARCELA BARON LUQUE

Pago exitoso

CUS 1960326477

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
191.92.190.190

Fecha
27 Nov 2025 15:13:22

Referencia 2
NIT

Número de factura
91824753

Referencia 3
900077259

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$3.811.600

Número de comprobante
TR1511466477

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Corriente - Bancolombia
****** 6861**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA