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 PORTAL	3	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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	Y	29/07/2025	88490027	$6.093.200	

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	367.300	0		0		0	0	0	0	367.300	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	745.900	0		0		0	0	0	0	745.900	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.292.300	0		0		0	0	0	0	1.292.300	8

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	765.600	0	0	0	0	0	0		765.600	4
230301	Porvenir	800224808-8	940.200	0	0	0	0	0	0		940.200	4
231001	Colfondos	800227940-6	129.100	0	0	0	0	0	0		129.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.471.700	0	0	0	0	0	0		1.471.700	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	22.900				22.900	0	0	22.900			229	22.900	2
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	149.900				149.900	0	0	149.900			1.499	149.900	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	30.300	0	0	30.300	1

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	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 PORTAL	3	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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	Y	29/07/2025	88490027	$6.093.200	

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	4	2.583.500	2.583.500
Pensión	4	3.306.600	3.306.600
Riesgos Laborales	2	172.800	172.800
CCF	1	30.300	30.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	6.093.200	6.093.200

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	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 PORTAL	3	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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	Y	29/07/2025	88490027	$6.093.200	

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	1024490259	LOPEZ ROMERO EDNA ROCIO	59	0			N																	230201	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
2	CC	1026579421	PEREZ CARRANZA HELLEN JOHANNA	59	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		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1031144491	LOZANO TUNJANO LUZ DEISY	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
4	CC	1031144576	PARDO PEREZ YESSIKA ALEJANDRA	59	0			N		X															230201	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS017	332.150	41.600	14-23	332.150	3	8.100		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1033777956	SANCHEZ CANTOR NANCY ROCIO	59	0			N																	230301	1.514.000	242.300	0	0	0	0	EPS002	1.514.000	189.300	14-23	1.514.000	1	8.000		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1033807341	CADAVID GONZALEZ HEIDY JOHANA	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1033816068	VALERO RINCON YARLIN VALENTINA	59	0			N																	230301	1.514.000	242.300	0	0	0	0	EPS008	1.514.000	189.300	14-23	1.514.000	1	8.000	CCF24	1.514.000	30.300	0	0	0	0	0
8	CC	39562392	TORRES CASILIMAS MARTHA YAMILE	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
9	CC	39796863	CRUZ CLAUDIA JEANNET	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	49754640	SANCHEZ MORON DANIXA MARIA	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	52063216	LEAL LEAL DIANILA	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
12	CC	52370764	MONSALVE GARZON MARTHA MONICA	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52442436	VARGAS DAZA NELLY	59	0			N																	25-14	1.807.000	289.200	0	0	0	0	EPS017	1.807.000	225.900	14-23	1.807.000	1	9.500		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52442836	CASTRO FRANCY OMAIRA	59	0			N	X																231001	806.650	129.100	0	0	0	0	EPS017	806.650	100.900	14-23	806.650	3	19.700		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52981354	GUTIERREZ HUERTAS YULI ANDREA	59	0			N																	230201	1.514.000	242.300	0	0	0	0	EPS017	1.514.000	189.300	14-11	1.514.000	1	8.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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