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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	Y		90892137	$6.150.800	

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	567.900	0		0		0	0	0	0	567.900	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.327.800	0		0		0	0	0	0	1.327.800	7
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	470.100	0	0	0	0	0	0		470.100	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.168.000	0	0	0	0	0	0		1.168.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.486.200	0	0	0	0	0	0		1.486.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	179.700				179.700	0	0	179.700			1.797	179.700	14

TOTALES CAJAS

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

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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	Y		90892137	$6.150.800	

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	2.619.000	2.619.000
Pensión	4	3.352.100	3.352.100
Riesgos Laborales	1	179.700	179.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	6.150.800	6.150.800

PAGADO 1880663146

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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	Y		90892137	$6.150.800	

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	CORRECCION	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	1031138339	MATIZ MOGOLLON LUZ DANELLY	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
4	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
5	CC	1033683259	CUELLAR VARGAS TATIANA ANDREA	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
6	CC	1033683307	GONZALEZ HERNANDEZ ADRIANA CAROLINA	59	0			N																	230301	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
7	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
8	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
9	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
10	CC	52442836	CASTRO FRANCY OMAIRA	59	0			N																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0
11	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
12	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
13	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
14	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

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 PORTAL	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2025
Número de radicación:	90892137	**Total a pagar:**	$6,150,800
Fecha de vencimiento:	06/11/2025	**Total de empleados:**	14
Fecha de pago:	27/10/2025	**Número de administradoras:**	10

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:**	1880663146
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
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14		$0.00	$179,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		$0.00	$470,100
230301	800224808	Porvenir	5		$0.00	$1,168,000
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$227,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	6		$0.00	$1,486,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		$0.00	$367,300
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$178,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$567,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	7		$0.00	$1,327,800
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0.00	$178,000
						$6,150,800

*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