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	860524015-1	FUNDACION PEPASO		carrera 11b este #43a54sur	4672162	fundacionpepaso@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FUNDACION PEPA	4	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	
2025-08	2025-08	Y	01/09/2025	89439671	$6.808.900	

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	378.600	0		0		0	0	0	0	378.600	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	189.300	0		0		0	0	0	0	189.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	367.300	0		0		0	0	0	0	367.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	545.300	0		0		0	0	0	0	545.300	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	949.200	0		0		0	0	0	0	949.200	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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	484.600	0	0	0	0	0	0		484.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	925.700	0	0	0	0	0	0		925.700	4
231001	Colfondos	800227940-6	470.100	0	0	0	0	0	0		470.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.685.000	0	0	0	0	0	0		1.685.000	7

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	332.500				332.500	0	0	332.500			3.325	332.500	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	125.300	0	0	125.300	4

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	860524015-1	FUNDACION PEPASO		carrera 11b este #43a54sur	4672162	fundacionpepaso@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FUNDACION PEPA	4	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	
2025-08	2025-08	Y	01/09/2025	89439671	$6.808.900	

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	7	2.785.700	2.785.700
Pensión	4	3.565.400	3.565.400
Riesgos Laborales	1	332.500	332.500
CCF	1	125.300	125.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	6.808.900	6.808.900

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	860524015-1	FUNDACION PEPASO		carrera 11b este #43a54sur	4672162	fundacionpepaso@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FUNDACION PEPA	4	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	
2025-08	2025-08	Y	01/09/2025	89439671	$6.808.900	

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	1012316891	PADILLA CARRERO NICOLE DAYANA	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1012369899	SANCHEZ CELEITA YENNY ANDREA	59	0			N																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0
3	CC	1012404994	TANGARIFE LOPEZ YEIMY ANDREA	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1012431352	PAJOY CAMACHO KELLY DAYHANA	59	0			N																	230301	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
5	CC	1016010832	ESCUDERO RUIZ LAURA CAMILA	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSC34	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1022925917	ROMERO MATIZ SANDY LISETH	59	0			N																	231001	1.513.764	242.300	0	0	0	0	EPS017	1.513.764	189.300	14-23	1.513.764	2	15.900	CCF24	1.513.764	30.300	0	0	0	0	0
7	CC	40929006	IBARRA SIERRA MILEIDIS DEL VALLE	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	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	52465934	CASTRO VELA SANDRA MILENA	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	52785518	SEGURA DELGADO ANGIE JOHANNA	59	0			N																	25-14	1.806.960	289.200	0	0	0	0	EPS017	1.806.960	225.900	14-23	1.806.960	2	18.900	CCF24	1.806.960	36.200	0	0	0	0	0
10	CC	53011957	HILARION CHAVARRO SARA YANETH	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	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	53036875	DUARTE GONZALEZ NANCY STELLA	59	0			N																	230201	1.513.764	242.300	0	0	0	0	EPS010	1.513.764	189.300	14-23	1.513.764	2	15.900		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	53135852	ECHEVERRY CARVAJAL DIANA MILENA	59	0			N																	230301	1.513.764	242.300	0	0	0	0	EPS008	1.513.764	189.300	14-23	1.513.764	2	15.900		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1023861420	PATIÑO SAINEA YULY PAOLA	59	0			N																	25-14	1.513.764	242.300	0	0	0	0	EPS002	1.513.764	189.300	14-23	1.513.764	2	15.900		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1030534883	RAMIREZ OROZCO ROSA ANGELICA	59	0			N																	230201	1.513.764	242.300	0	0	0	0	EPS005	1.513.764	189.300	14-23	1.513.764	2	15.900		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1033742093	QUIROGA GUALTEROS ANGIE CAROLINA	59	0			N																	25-14	1.513.764	242.300	0	0	0	0	EPS002	1.513.764	189.300	14-23	1.513.764	2	15.900	CCF24	1.513.764	30.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******7046**
Valor Pagado:	**$6,808,900.00**
Número Comprobante:	**16361373**
Fecha y hora del pago:	**2025/09/01 12:37:49 PM**
ID Transacción:	**1743091502**
Número Factura:	**89439671**
Descripción del pago:	**MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**
Establecimiento de comercio:	**COMPENSAR-OI**
Referencia 1:	**181.60.251.63**
Referencia 2:	**NIT**
Referencia 3:	**860524015**
Costo transacción:	**0.00**