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	901953947-7	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA CYB	AV Dorado 69-76 TORRE A OF 1401	6019142166	consorciointerventorcyb@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INTERVENTOR CY	MON	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

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	
2026-01	2025-12	E	14/01/2026	2665032	$8.973.400	

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	364.300	0		0		0	0	0	0	364.300	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	300.100	0		0		0	0	0	0	300.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	180.100	0		0		0	0	0	0	180.100	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	125.300	0		0		0	0	0	0	125.300	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	180.100	0		0		0	0	0	0	180.100	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	720.200	0	0	0	0	0	0		720.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	3.509.700	0	0	37.600	37.600	0	0		3.584.900	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	368.100	0	0	0	0	0	0		368.100	1

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	2.000.400				2.000.400	0	0	2.000.400			20.004	2.000.400	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	1.149.900	0	0	1.149.900	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
NI	901953947-7	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA CYB		AV Dorado 69-76 TORRE A OF 1401	6019142166	consorciointerventorcyb@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INTERVENTOR CY	MON	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

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	
2026-01	2025-12	E	14/01/2026	2665032	$8.973.400	

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	1.149.900	1.149.900
Pensión	3	4.673.200	4.673.200
Riesgos Laborales	1	2.000.400	2.000.400
CCF	1	1.149.900	1.149.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	8.973.400	8.973.400

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	901953947-7	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA CYB		AV Dorado 69-76 TORRE A OF 1401	6019142166	consorciointerventorcyb@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INTERVENTOR CY	MON	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

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**	
2026-01	2025-12	E	14/01/2026	2665032	$8.973.400	

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**	**Estornado**	**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	1003432890	OYOLA LOPEZ SEBASTIAN	1	0			S																	25-14	2.300.376	368.100	0	0	0	0	EPS002	2.300.376	92.100	14-4	2.300.376	5	160.200	CCF16	2.300.376	92.100	0	0	0	0	0
2	CC	1047388511	FANEYTE SILVA LAUREN	1	0			S																	230201	4.501.107	720.200	0	0	0	0	EPS002	4.501.107	180.100	14-4	4.501.107	5	313.300	CCF16	4.501.107	180.100	0	0	0	0	0
3	CC	1053822796	TRUJILLO ARRIETA WENDY JHOANA	1	0			S																	230301	4.501.107	720.200	0	0	0	0	EPS037	4.501.107	180.100	14-4	4.501.107	5	313.300	CCF16	4.501.107	180.100	0	0	0	0	0
4	CC	1067928276	SANCHEZ ROJAS DIEGO ANDRES	1	0			S																	230301	4.501.107	720.200	0	0	0	0	ESSC07	4.501.107	180.100	14-4	4.501.107	5	313.300	CCF16	4.501.107	180.100	0	0	0	0	0
5	CC	1067942199	MARTINEZ OTERO DANIEL ANTONIO	1	0			S																	230301	2.300.376	368.100	0	0	0	0	EPS002	2.300.376	92.100	14-4	2.300.376	5	160.200	CCF16	2.300.376	92.100	0	0	0	0	0
6	CC	78698453	SALAS AVILES CARLOS RONALDO	1	0			S																	230301	3.131.700	501.100	0	0	0	0	EPS048	3.131.700	125.300	14-4	3.131.700	5	218.000	CCF16	3.131.700	125.300	0	0	0	0	0
7	CC	92530705	GUTIERREZ PEÑA GUILLERMO JOSE	1	0			S																	230301	7.500.422	1.200.100	0	0	37.600	37.600	EPS005	7.500.422	300.100	14-4	7.500.422	5	522.100	CCF16	7.500.422	300.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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