aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900792233	1	MPT ASOCIADOS S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	km 2. 176 ECOPARQUE NATURA T2 OF542	BUCARAMANGA-SANTANDER	6928270	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2080774581	9497879027	E	2026/01/09	2026/01/14	BANCOLOMBIA		$7,166,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVO (12 Afiliados)						$22,763,400	$3,707,500			$24,186,900	$967,800			$24,186,900	$967,800			$24,186,900	$1,500,600		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0
1	CC	1098603398	JAIMES INGRID	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	1098796208	MORENO ANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO5 (10 Afiliados)						$19,916,400	$3,251,900			$21,339,900	$853,800			$21,339,900	$853,800			$21,339,900	$1,485,600		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (10 Afiliados)						$19,916,400	$3,251,900			$21,339,900	$853,800			$21,339,900	$853,800			$21,339,900	$1,485,600		$0	$0
3	CC	1003248308	AFANADOR YHOJAN	230301	7	$332,150	$53,200	EPS041	7	$332,150	$13,300	CCF40	7	$332,150	$13,300	14-11	7	$332,150	$23,200	7	$0	$0
4	CC	91472476	AYALA HUMBERTO	230201	7	$332,150	$53,200	ESSC24	7	$332,150	$13,300	CCF40	7	$332,150	$13,300	14-11	7	$332,150	$23,200	7	$0	$0
5	CC	1098639234	CALDERON LUIS	230301	7	$332,150	$53,200	EPS002	7	$332,150	$13,300	CCF40	7	$332,150	$13,300	14-11	7	$332,150	$23,200	7	$0	$0
6	CC	1098738355	CARDOZO ANDRES	231001	30	$6,500,000	$1,105,000	EPS046	30	$6,500,000	$260,000	CCF40	30	$6,500,000	$260,000	14-11	30	$6,500,000	$452,400	30	$0	$0
7	CC	13360534	MARTINEZ ALVARO		0	$0	$0	MIN001	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
8	CC	63549167	MARTINEZ LAURA	25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$140,000	CCF40	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$243,600	30	$0	$0
9	PT	6194743	MIJARES CHARLIE	230301	21	$996,450	$159,500	EPS037	21	$996,450	$39,900	CCF40	21	$996,450	$39,900	14-11	21	$996,450	$69,400	21	$0	$0
10	CC	1091662553	MOLINA ROBERTO	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF40	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0
11	CC	1098755422	ORTEGA YEFFERSON	230201	30	$4,500,000	$720,000	EPS005	30	$4,500,000	$180,000	CCF40	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	$313,200	30	$0	$0
12	CC	1127338689	SUAREZ ERWIN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(12)**			$22,763,400	$3,707,500			$24,186,900	$967,800			$24,186,900	$967,800			$24,186,900	$1,500,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$3,707,500	$0	$3,719,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,105,000	$0	$1,108,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$560,000	$0	$561,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,269,300	$0	$1,273,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$773,200	$0	$775,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,500,600	$0	$1,505,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	12	$1,500,600	$0	$1,505,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$967,800	$0	$970,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	12	$967,800	$0	$970,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				12	$967,800	$0	$971,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$13,300	$0	$13,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$254,000	$0	$254,800
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$57,000	$0	$57,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$119,900	$0	$120,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$13,300	$0	$13,400
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$260,000	$0	$260,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$13,300	$0	$13,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$237,000	$0	$237,800
TOTAL				**12**	**$7,143,700**	**$0**	**$7,166,100**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900792233	1	MPT ASOCIADOS S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	km 2. 176 ECOPARQUE NATURA T2 OF542	BUCARAMANGA-SANTANDER	6928270	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2080787354	9497879329	Y	2026/01/09	2026/01/14	BANCOLOMBIA		$385,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVO (3 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,270,500	$384,300		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO5 (3 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,270,500	$384,300		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,270,500	$384,300		$0	$0
1	CC	1098760154	CADENA CAMILO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
2	CC	1098748057	DELGADO ANDREA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$2,847,000	$198,200	0	$0	$0
3	CC	91157998	PARRA CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0
Total Afiliados(3)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,270,500	$384,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$384,300	$0	$385,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$384,300	$0	$385,500
TOTAL				**3**	**$384,300**	**$0**	**$385,500**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900792233	1	MPT ASOCIADOS S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	km 2. 176 ECOPARQUE NATURA T2 OF542	BUCARAMANGA-SANTANDER	6928270	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	52144335	9499427033	E	2026/02/09	2026/02/10	BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL		$6,460,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVO (10 Afiliados)						**$17,701,631**	**$2,832,400**			**$19,452,536**	**$1,263,100**			**$21,203,441**	**$848,300**			**$19,452,536**	**$1,226,500**		**$5,701,631**	**$285,600**
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						**$1,984,360**	**$317,600**			**$1,984,360**	**$248,200**			**$1,984,360**	**$79,400**			**$1,984,360**	**$10,400**		**$1,984,360**	**$99,400**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)						**$1,984,360**	**$317,600**			**$1,984,360**	**$248,200**			**$1,984,360**	**$79,400**			**$1,984,360**	**$10,400**		**$1,984,360**	**$99,400**
1	CC	1098603398	JAIMES INGRID	230301	17	$992,180	$158,800	EPS010	17	$992,180	$124,100	CCF40	17	$992,180	$39,700	14-11	17	$992,180	$5,200	17	$992,180	$49,700
2	CC	1098796208	MORENO ANA	230301	17	$992,180	$158,800	EPS005	17	$992,180	$124,100	CCF40	17	$992,180	$39,700	14-11	17	$992,180	$5,200	17	$992,180	$49,700
Centro de Trabajo: RIESGO5 (8 Afiliados)						**$15,717,271**	**$2,514,800**			**$17,468,176**	**$1,014,900**			**$19,219,081**	**$768,900**			**$17,468,176**	**$1,216,100**		**$3,717,271**	**$186,200**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (8 Afiliados)						**$15,717,271**	**$2,514,800**			**$17,468,176**	**$1,014,900**			**$19,219,081**	**$768,900**			**$17,468,176**	**$1,216,100**		**$3,717,271**	**$186,200**
3	CC	1098738355	CARDOZO ANDRES	231001	30	$6,500,000	$1,040,000	EPS046	30	$6,500,000	$260,000	CCF40	30	$6,500,000	$260,000	14-11	30	$6,500,000	$452,400	30	$0	$0
4	CC	18522776	GONZALEZ GILBERTO	230201	5	$291,818	$46,700	EPS002	5	$291,818	$36,500	CCF40	5	$291,818	$11,700	14-11	5	$291,818	$20,400	5	$291,818	$14,700
5	CC	13360534	MARTINEZ ALVARO		0	$0	$0	MIN001	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$3,501,810	$140,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
6	CC	1005155517	MARTINEZ JOHN	230301	5	$291,818	$46,700	EPS037	5	$291,818	$36,500	CCF40	5	$291,818	$11,700	14-11	5	$291,818	$20,400	5	$291,818	$14,700
7	CC	63549167	MARTINEZ LAURA	25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$140,000	CCF40	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$243,600	30	$0	$0
8	CC	1091662553	MOLINA ROBERTO	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF40	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0
9	CC	1098755422	ORTEGA YEFFERSON	230201	17	$2,550,000	$408,000	EPS005	17	$2,550,000	$318,800	CCF40	17	$2,550,000	$102,000	14-11	17	$2,550,000	$177,500	17	$2,550,000	$127,500
10	CC	1127338689	SUAREZ ERWIN	230301	10	$583,635	$93,400	EPS010	10	$583,635	$73,000	CCF40	10	$583,635	$23,400	14-11	10	$583,635	$40,700	10	$583,635	$29,300
Total			**Afiliados(10)**			**$17,701,631**	**$2,832,400**			**$19,452,536**	**$1,263,100**			**$21,203,441**	**$848,300**			**$19,452,536**	**$1,226,500**		**$5,701,631**	**$285,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,832,400	$0	$2,834,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,040,000	$0	$1,040,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$560,000	$0	$560,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$777,700	$0	$778,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$454,700	$0	$455,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$1,226,500	$0	$1,227,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$1,226,500	$0	$1,227,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$848,300	$0	$848,900
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	10	$848,300	$0	$848,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				10	$1,263,100	$0	$1,264,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$337,100	$0	$337,400
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$70,100	$0	$70,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$116,500	$0	$116,600
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$260,000	$0	$260,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$36,500	$0	$36,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$442,900	$0	$443,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$171,300	$0	$171,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$171,300	$0	$171,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$114,300	$0	$114,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$114,300	$0	$114,400
TOTAL				**10**	**$6,455,900**	**$0**	**$6,460,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900792233	1	MPT ASOCIADOS S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	km 2. 176 ECOPARQUE NATURA T2 OF542	BUCARAMANGA-SANTANDER	6928270	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	52154844	9499427032	Y	2026/02/09	2026/02/10	BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL		$331,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVO (2 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,501,810	$330,800		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO5 (2 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,501,810	$330,800		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,501,810	$330,800		$0	$0
1	CC	1098748057	DELGADO ANDREA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$3,501,810	$243,800	0	$0	$0
2	CC	91157998	PARRA CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(2)**				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,501,810	$330,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$330,800	$0	$331,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$330,800	$0	$331,100
TOTAL				**2**	**$330,800**	**$0**	**$331,100**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098748057	ANDREA CAROLINA DELGADO ACEVEDO	calle 60#1-111 conjunto alameda real	3163195430	delgadoandrea953@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	14/01/2026	92658556	$811.500	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	355.900	0		0		0	0	0	0	355.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	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										

TOTALES CAJAS

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

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	1	355.900	355.900
Pensión	1	455.600	455.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	811.500	811.500

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
CC	1098748057	ANDREA CAROLINA DELGADO ACEVEDO	calle 60#1-111 conjunto alameda real	3163195430	delgadoandrea953@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	14/01/2026	92658556	$811.500	

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	1098748057	DELGADO ACEVEDO ANDREA CAROLINA	3	0			N																	230301	2.847.000	455.600	0	0	0	0	EPS010	2.847.000	355.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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
CC	1098748057	ANDREA CAROLINA DELGADO ACEVEDO	calle 60#1-111 conjunto alameda real	3163195430	delgadoandrea953@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	10/02/2026	48994330	$998.100	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	437.800	0		0		0	0	0	0	437.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	560.300	0	0	0	0	0	0		560.300	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										

TOTALES CAJAS

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

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	1	437.800	437.800
Pensión	1	560.300	560.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	998.100	998.100

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
CC	1098748057	ANDREA CAROLINA DELGADO ACEVEDO	calle 60#1-111 conjunto alameda real	3163195430	delgadoandrea953@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	10/02/2026	48994330	$998.100	

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	1098748057	DELGADO ACEVEDO ANDREA CAROLINA	3	0			N																	230301	3.501.810	560.300	0	0	0	0	EPS010	3.501.810	437.800		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900792233	1	MPT ASOCIADOS S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	km 2. 176 ECOPARQUE NATURA T2 OF542	BUCARAMANGA-SANTANDER	6928270	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	128775526	9501275528	E	2026/03/09	2026/03/10	BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL		$8,438,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRATIVO (9 Afiliados)																							$22,861,622	$3,658,100			$24,612,527	$1,813,700			$24,612,527	$984,800			$24,612,527		$1,487,800		$9,752,715	$488,100		$8,432,500
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)																							$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$437,800			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$3,501,810	$175,400		$1,332,200
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																							$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$437,800			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$3,501,810	$175,400		$1,332,200
1	CC	1098603398	JAIMES PORRAS INGRID PAOLA																		23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
2	CC	1098796208	MORENO RANGEL ANA SOFIA																		23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
Centro de Trabajo: RIESGO5 (7 Afiliados)																							$19,359,812	$3,097,700			$21,110,717	$1,375,900			$21,110,717	$844,600			$21,110,717		$1,469,400		$6,250,905	$312,700		$7,100,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (7 Afiliados)																							$19,359,812	$3,097,700			$21,110,717	$1,375,900			$21,110,717	$844,600			$21,110,717		$1,469,400		$6,250,905	$312,700		$7,100,300
3	CC	1004945107	BARBOSA CONDE JOSE ANDRES	X																	23030 1	19	$1,108,907	$177,500	EPS005	19	$1,108,907	$44,400	CCF40	19	$1,108,907	$44,400	14-11	19	$1,108,907	6.960%	$77,200	19	$0	$0	Si	$343,500
4	CC	1098738355	CARDOZO MARTINEZ ANDRES FELIPE																		23100 1	30	$6,500,000	$1,040,000	EPS046	30	$6,500,000	$260,000	CCF40	30	$6,500,000	$260,000	14-11	30	$6,500,000	6.960%	$452,400	30	$0	$0	Si	$2,012,400
5	CC	13360534	MARTINEZ CASADIEGO ALVARO																			0	$0	$0	MIN001	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$262,100
6	CC	63549167	MARTINEZ AREVALO LAURA LIZETH																		25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$140,000	CCF40	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	6.960%	$243,600	30	$0	$0	Si	$1,083,600
7	CC	1091662553	MOLINA CABELLO ROBERTO CARLOS																		23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF40	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
8	CC	1098755422	ORTEGA VARGAS YEFFERSON ALEXANDER																		23020 1	30	$4,500,000	$720,000	EPS005	30	$4,500,000	$562,500	CCF40	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	6.960%	$313,200	30	$4,500,000	$225,000	No	$2,000,700
9	CC	1127338689	SUAREZ MARTINEZ ERWIN ANDRES																		23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$1,750,905	$87,700	No	$778,800
Total			**Afiliados(9)**																				$22,861,622	$3,658,100			$24,612,527	$1,813,700			$24,612,527	$984,800			$24,612,527		$1,487,800		$9,752,715	$488,100		$8,432,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$3,658,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,040,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$560,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,338,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$720,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,487,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$1,487,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$984,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	9	$984,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$1,813,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$577,800
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$80,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$260,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$825,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$292,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$292,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$195,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$195,300
TOTAL				**9**	**$8,432,500**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098748057	ANDREA CAROLINA DELGADO ACEVEDO	calle 60#1-111 conjunto alameda real	3163195430	delgadoandrea953@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		48991012	10/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$998.100	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	437.800	0		0		0	0	0	0	437.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	560.300	0	0	0	0	0	0		560.300	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										

TOTALES CAJAS

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

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	1	437.800	437.800
Pensión	1	560.300	560.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	998.100	998.100

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
CC	1098748057	ANDREA CAROLINA DELGADO ACEVEDO	calle 60#1-111 conjunto alameda real	3163195430	delgadoandrea953@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		48991012	10/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$998.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1098748057	DELGADO ACEVEDO ANDREA CAROLINA	3	0			N																	230301	3.501.810	30	560.300	0	0	0	0	EPS010	3.501.810	30	437.800		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900792233	1	MPT ASOCIADOS S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	km 2. 176 ECOPARQUE NATURA T2 OF542	BUCARAMANGA-SANTANDER	6928270	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	128760209	9501277034	Y	2026/03/09	2026/03/10	BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL		$331,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVO (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,501,810	$330,800		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO5 (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,501,810	$330,800		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,501,810	$330,800		$0	$0
1	CC	1098748057	DELGADO ACEVEDO ANDREA CAROLINA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$3,501,810	$243,800	0	$0	$0
2	CC	91157998	PARRA SANCHEZ CARLOS AUGUSTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,501,810	$330,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$330,800	$0	$331,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$330,800	$0	$331,100
TOTAL				**2**	**$330,800**	**$0**	**$331,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91157998		PARRA SANCHEZ CARLOS AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 157 # 154 - 225 local 3	BUCARAMANGA-SANTANDER	6843359	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	128840493	9499342213	I	2026/03/24	2026/03/10	BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL	0	$570,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$570,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$570,000
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$570,000
1	CC	91157998	PARRA CARLOS																	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$570,000
Total	**Afiliados(1)**																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$570,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$570,000**	**$0**	**$0**	**$570,000**