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	SEMILLITAS DE A	1	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
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	Y	30/01/2026	43776972	$3.127.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	109.500	0		0		0	0	0	0	109.500	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	73.000	0		0		0	0	0	0	73.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	766.200	0		0		0	0	0	0	766.200	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	291.900	0		0		0	0	0	0	291.900	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	36.500	0		0		0	0	0	0	36.500	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	36.500	0		0		0	0	0	0	36.500	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	46.700	0	0	0	0	0	0		46.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.120.800	0	0	0	0	0	0		1.120.800	9
231001	Colfondos	800227940-6	373.600	0	0	0	0	0	0		373.600	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	140.100	0	0	0	0	0	0		140.100	3

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	126.800				126.800	0	0	126.800			1.268	126.800	16

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	5.900	0	0	5.900	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	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	SEMILLITAS DE A	1	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
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	Y	30/01/2026	43776972	$3.127.500	

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	6	1.313.600	1.313.600
Pensión	4	1.681.200	1.681.200
Riesgos Laborales	1	126.800	126.800
CCF	1	5.900	5.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	3.127.500	3.127.500

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
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	SEMILLITAS DE A	1	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
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	Y	30/01/2026	43776972	$3.127.500	

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	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	1000000505	GONZALEZ CAGUA MICHELL ALEXANDRA	59	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1000780817	SANCHEZ SIERRA YEIRI ANDREA	59	0			N	X																230301	291.818	46.700	0	0	0	0	EPS005	291.818	36.500	14-23	291.818	2	3.100	CCF24	291.818	5.900	0	0	0	0	0	0
3	CC	1023877484	ROA ANGARITA ANGELLI KATHERINE	59	0			N	X																230201	291.818	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	36.500	14-23	291.818	2	3.100		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1024567209	SANTAMARIA SANTAMARIA ANDREA PAOLA	59	0			N	X																230301	291.818	46.700	0	0	0	0	EPS002	291.818	36.500	14-23	291.818	2	3.100		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1057577888	ALVAREZ CRISTANCHO ANDREA JANNETH	59	0			N	X																231001	291.818	46.700	0	0	0	0	EPS008	291.818	36.500	14-23	291.818	2	3.100		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1073709820	RODRIGUEZ RONDON YENIFER	59	0			N	X																230301	291.818	46.700	0	0	0	0	EPS017	291.818	36.500	14-23	291.818	2	3.100		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	39657502	RAMIREZ PAEZ OLGA LUCIA	59	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	39679851	MORALES MORENO FANNY YOLANDA	59	0			N	X																25-14	291.818	46.700	0	0	0	0	EPS017	291.818	36.500	14-23	291.818	2	3.100		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	39723978	MORENO PEREZ MARIA ILMA	59	0			N	X																230301	291.818	46.700	0	0	0	0	EPS005	291.818	36.500	14-23	291.818	3	7.200		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	52634260	TAPIAS ROJAS BLANCA JEANNETHE	59	0			N	X																25-14	291.818	46.700	0	0	0	0	EPS002	291.818	36.500	14-23	291.818	3	7.200		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	52752099	VELASQUEZ RODRIGUEZ ALBA YOLIMA	59	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	52780048	BLANCO LOPEZ LUZ ANIS	59	0			N	X																25-14	291.818	46.700	0	0	0	0	EPS008	291.818	36.500	14-23	291.818	3	7.200		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	52846452	SANABRIA PAEZ YEIMY MAVEL	59	0			N																	231001	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52877450	CUBILLOS REYES YENNIFER MARCELA	59	0			N	X																230301	291.818	46.700	0	0	0	0	EPS008	291.818	36.500	14-23	291.818	2	3.100		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	53089705	BARRIOS SOTO MARYI ALEJANDRA	59	0			N	X																231001	291.818	46.700	0	0	0	0	EPS002	291.818	36.500	14-23	291.818	2	3.100		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	63368069	SAAVEDRA ROCHA CORINA	59	0			N	X																230301	291.818	46.700	0	0	0	0	EPS041	291.818	36.500	14-23	291.818	3	7.200		0	0	0	0	0	0	0	0

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

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******1428**
Valor Pagado:	**$3,127,500.00**
Número Comprobante:	**16828559**
Fecha y hora del pago:	**2026/01/30 3:13:16 PM**
ID Transacción:	**21048621**
Número Factura:	**43776972**
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**