

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	
2025-05	2025-05	I	11/06/2025	87181988	\$723.200	

TOTALES SALUD	
---------------	--

TOTALES PENSIÓN	
-----------------	--

<p align="center">TOTALES RIESGOS LABORALES</p>	
--	--

TOTALES CAJAS	
---------------	--

TOTALES PARAFISCALES	
1997	1.000
1998	1.000
1999	1.000
2000	1.000
2001	1.000
2002	1.000
2003	1.000
2004	1.000
2005	1.000
2006	1.000
2007	1.000
2008	1.000
2009	1.000
2010	1.000
2011	1.000
2012	1.000
2013	1.000
2014	1.000
2015	1.000
2016	1.000
2017	1.000
2018	1.000
2019	1.000
2020	1.000
2021	1.000
2022	1.000
2023	1.000
2024	1.000
2025	1.000
2026	1.000
2027	1.000
2028	1.000
2029	1.000
2030	1.000
2031	1.000
2032	1.000
2033	1.000
2034	1.000
2035	1.000
2036	1.000
2037	1.000
2038	1.000
2039	1.000
2040	1.000
2041	1.000
2042	1.000
2043	1.000
2044	1.000
2045	1.000
2046	1.000
2047	1.000
2048	1.000
2049	1.000
2050	1.000
2051	1.000
2052	1.000
2053	1.000
2054	1.000
2055	1.000
2056	1.000
2057	1.000
2058	1.000
2059	1.000
2060	1.000
2061	1.000
2062	1.000
2063	1.000
2064	1.000
2065	1.000
2066	1.000
2067	1.000
2068	1.000
2069	1.000
2070	1.000
2071	1.000
2072	1.000
2073	1.000
2074	1.000
2075	1.000
2076	1.000
2077	1.000
2078	1.000
2079	1.000
2080	1.000
2081	1.000
2082	1.000
2083	1.000
2084	1.000
2085	1.000
2086	1.000
2087	1.000
2088	1.000
2089	1.000
2090	1.000
2091	1.000
2092	1.000
2093	1.000
2094	1.000
2095	1.000
2096	1.000
2097	1.000
2098	1.000
2099	1.000
2100	1.000
2101	1.000
2102	1.000
2103	1.000
2104	1.000
2105	1.000
2106	1.000
2107	1.000
2108	1.000
2109	1.000
2110	1.000
2111	1.000
2112	1.000
2113	1.000
2114	1.000
2115	1.000
2116	1.000
2117	1.000
2118	1.000
2119	1.000
2120	1.000
2121	1.000
2122	1.000
2123	1.000
2124	1.000
2125	1.000
2126	1.000
2127	1.000
2128	1.000
2129	1.000
2130	1.000
2131	1.000
2132	1.000
2133	1.000
2134	1.000
2135	1.000
2136	1.000
2137	1.000
2138	1.000
2139	1.000
2140	1.000
2141	1.000

TOTALES POR SUBSISTEMA	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100
101	102
103	104
105	106
107	108
109	110
111	112
113	114
115	116
117	118
119	120
121	122
123	124
125	126
127	128
129	130
131	132
133	134
135	136
137	138
139	140
141	142
143	144
145	146
147	148
149	150
151	152
153	154
155	156
157	158
159	160
161	162
163	164
165	166
167	168
169	170
171	172
173	174
175	176
177	178
179	180
181	182
183	184
185	186
187	188
189	190
191	192
193	194
195	196
197	198
199	200
201	202
203	204
205	206
207	208
209	210
211	212
213	214
215	216
217	218
219	220
221	222
223	224
225	226
227	228
229	230
231	232
233	234
235	236
237	238
239	240
241	242
243	244
245	246
247	248
249	250
251	252
253	254
255	256
257	258
259	260
261	262
263	264
265	266
267	268
269	270
271	272
273	274
275	276
277	278
279	280
281	282
283	284
285	286
287	288
289	290
291	292
293	294
295	296
297	298
299	300
301	302
303	304
305	306
307	308
309	310
311	312
313	314
315	316
317	318
319	320
321	322
323	324
325	326
327	328
329	330
331	332
333	

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	94153980	DIEGO MAURICIO ORDOÑEZ BEDOYA		carrera 8c 188 95	3197789394	diegomordonez9@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-05	2025-05	I	11/06/2025	87181988	\$723.200

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Cotiz. exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	94153980	ORDOÑEZ BEDOYA DIEGO MAURICIO	59	0	N																				25-14	2.337.310	374.000	0	0	0	0	EPS005	2.337.310	292.200	14-11	2.337.310	3	57.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA