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	902004969-1	CONSORCIO CON	carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		49227268	10/02/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$11,727,029	$5.214.900	

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	285.900	0		0		0	0	0	0	285.900	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	161.300	0		0		0	0	0	0	161.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	187.600	0		0		0	0	0	0	187.600	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	562.500	0		0		0	0	0	0	562.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	268.800	0		0		0	0	0	0	268.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	183.500	0	0	0	0	0	0		183.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	766.500	0	0	0	0	0	0		766.500	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	926.400	0	0	0	0	0	0		926.400	2

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	816.500				816.500	0	0	816.500			8.165	816.500	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	469.200	0	0	469.200	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
234.700	0	0	234.700	7
ICBF				
352.000	0	0	352.000	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.466.100	1.466.100
Pensión	3	1.876.400	1.876.400
Riesgos Laborales	1	816.500	816.500
CCF	1	469.200	469.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	352.000	352.000
MEN	0	0	0
SENA	1	234.700	234.700
TOTALES	12	5.214.900	5.214.900

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	902004969-1	CONSORCIO CON	carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		49227268	10/02/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$11,727,029	$5.214.900	

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 1000380852	PEÑA GONZALEZ JORGE ENRIQUE	1	0			N																	25-14	4.500.000	30	720.000	0	0	0	0	EPS017	4.500.000	30	562.500	14-11	4.500.000	30	5	313.200	CCF24	4.500.000	30	180.000	4.500.000	90.000	135.000	0	0
2	CC 1066867016	GARCIA MANJARREZ ANGEL DAVID	1	0			N	X																230201	1.146.667	16	183.500	0	0	0	0	EPS002	1.146.667	16	143.400	14-11	1.146.667	16	5	79.900	CCF24	1.146.667	16	45.900	1.146.667	23.000	34.500	0	0
3	CC 1072367202	RODRIGUEZ AREVALO CRISTIAN ANDREY	1	0			N	X																230301	1.140.000	12	182.400	0	0	0	0	EPS002	1.140.000	12	142.500	14-11	1.140.000	12	5	79.400	CCF24	1.140.000	12	45.600	1.140.000	22.800	34.200	0	0
4	CC 1073671367	SALAZAR BERNAL KEVIN YESID	1	0			N	X																230301	700.362	12	112.100	0	0	0	0	EPS008	700.362	12	87.600	14-11	700.362	12	5	48.800	CCF24	700.362	12	28.100	700.362	14.100	21.100	0	0
5	CC 1193121196	PARRA LOZANO JHON ALEJANDRO	1	0			N	X																230301	800.000	12	128.000	0	0	0	0	EPS008	800.000	12	100.000	14-11	800.000	12	5	55.700	CCF24	800.000	12	32.000	800.000	16.000	24.000	0	0
6	CC 51855638	OROZCO ROJAS TERESA	1	0			N																	230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS037	2.150.000	30	268.800	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.150.000	30	86.000	2.150.000	43.000	64.500	0	0
7	CC 52254239	MURCIA ANDRADE MONICA PATRICIA	1	0			N	X																25-14	1.290.000	18	206.400	0	0	0	0	EPS005	1.290.000	18	161.300	14-11	1.290.000	18	5	89.800	CCF24	1.290.000	18	51.600	1.290.000	25.800	38.700	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	1024547185	DIEGO CABALLERO ROJAS	Carrera 86 # 17-96 Apartamento 3607	3194614792	caballerodr93@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	28/01/2026	43815454	$1.113.700	

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	450.000	0		0		0	0	0	0	450.000	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
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	87.700				87.700	0	0	87.700			877	87.700	1

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	450.000	450.000
Pensión	1	576.000	576.000
Riesgos Laborales	1	87.700	87.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.113.700	1.113.700

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
CC	1024547185	DIEGO CABALLERO ROJAS		Carrera 86 # 17-96 Apartamento 3607	3194614792	caballerodr93@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	28/01/2026	43815454	$1.113.700	

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	1024547185	CABALLERO ROJAS DIEGO	59	0			N																	230901	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS002	3.600.000	450.000	14-23	3.600.000	3	87.700		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	1024547185	DIEGO CABALLERO ROJAS	Carrera 86 # 17-96 Apartamento 3607	3194614792	caballerodr93@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	10/02/2026	49398258	$2.091.300	

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	845.000	0		0		0	0	0	0	845.000	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
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.081.600	0	0	0	0	0	0		1.081.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	164.700				164.700	0	0	164.700			1.647	164.700	1

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	845.000	845.000
Pensión	1	1.081.600	1.081.600
Riesgos Laborales	1	164.700	164.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.091.300	2.091.300

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
CC	1024547185	DIEGO CABALLERO ROJAS		Carrera 86 # 17-96 Apartamento 3607	3194614792	caballerodr93@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	10/02/2026	49398258	$2.091.300	

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	1024547185	CABALLERO ROJAS DIEGO	59	0			N																	230901	6.760.000	1.081.600	0	0	0	0	EPS002	6.760.000	845.000	14-23	6.760.000	3	164.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

QPrevención

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

900592369-6

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	LUIS HARLEY VALENCIA HERRERA		
Identificación:	CC	**Número:**	80763925
Fecha de Nacimiento:	1983-09-12	**Edad:**	42
Género:	M	**Identidad de Género:**	MASCULINO
RH:	O +	**Estrato:**	3
Estado civil:	SOLTERO	**Escolaridad:**	PRIMARIA
Departamento:	BOGOTÁ, D.C.	**Ciudad:**	BOGOTA, D.C.
EPS:	EPS SALUD TOTAL SA		
AFP:	PROTECCION S.A.	**ARL:**	COMPAÑIA SURAMERICANA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES Y SEGURO DE VIDA - SURA
Dirección:	CALLE 1 C # 135 ESTE	**Teléfono:**	3151649556
Acompañante:	FRANCISCA HERRERA	**Tel. Acompañante:**	3237449590

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	PROCOM INGENIERÍA SAS (CONSORCIO CON)
Actividad Economica:	
Empresa En Mision:	
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C. - BOGOTA, D.C.

INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

CARGO:	BOAL	**FECHA EXAMEN:**	2026-02-11
TIPO EXAMEN:	PREINGRESO	**ENFASIS:**	OSTEOMUSCULAR

EXAMENES REALIZADOS

1. AUDIOMETRIA TAMIZ	2. ENFASIS OSTEOMUSCULAR	3. ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA
4. VALORACION MEDICO OCUPACIONAL	5. VISIOMETRIA	

CONCEPTO

CONCEPTO	CUMPLE PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES

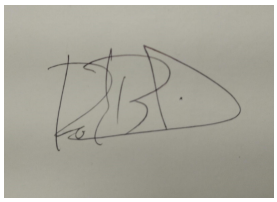
GENERALES

REMISION A EPS	SI
OBSERVACIONES	OPTOMETRIA

OCUPACIONALES

INGRESO PVE	SI
OBSERVACIONES	VISUAL Y CARDIOVASCULAR
USO DE CORRECCION VISUAL	SI
OBSERVACIONES	USO PERMANENTE

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.







ALEXEI RODRIGUEZ BERNAL
1024455
RM: LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 346 DEL 12/01/2023
Firma y sello del médico evaluador

LUIS HARLEY VALENCIA HERRERA
Documento: 80763925
Firma del trabajador

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	901359599-1	PROCOM INGENIERIA SAS		CALLE 93 # 17-45	2177285	procomingenieriasas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	13/02/2026	49087744	$9.233.800	

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	148.200	0		0		0	0	0	0	148.200	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	308.100	0		0		0	0	0	0	308.100	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	582.800	0		0		0	0	0	0	582.800	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	2

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	345.600	0	0	0	0	0	0		345.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.635.900	0	0	0	0	0	0		2.635.900	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.331.000	0	0	54.400	54.400	0	0		2.439.800	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.134.300				1.134.300	0	0	1.134.300			11.343	1.134.300	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.353.000	0	0	1.353.000	11

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	901359599-1	PROCOM INGENIERIA SAS		CALLE 93 # 17-45	2177285	procomingenieriasas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	13/02/2026	49087744	$9.233.800	

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	1.325.200	1.325.200
Pensión	3	5.421.300	5.421.300
Riesgos Laborales	1	1.134.300	1.134.300
CCF	1	1.353.000	1.353.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	9.233.800	9.233.800

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	901359599-1	PROCOM INGENIERIA SAS		CALLE 93 # 17-45	2177285	procomingenieriasas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	13/02/2026	49087744	$9.233.800	

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	1023878165	HUERFANO OCAMPO HOLLMAN FARID	1	0			S							X										230301	3.700.000	592.000	0	0	0	0	EPS010	3.700.000	148.000	14-4	3.700.000	1	19.400	CCF21	3.700.000	148.000	0	0	0	0	0
2	CC	52016692	OLAYA PEÑARANDA LUZ MARY	1	0			S							X										230301	1.283.997	205.500	0	0	0	0	EPS005	1.283.997	51.400	14-4	1.283.997	1	6.800	CCF21	1.283.997	51.400	0	0	0	0	0
3	CC	52016692	OLAYA PEÑARANDA LUZ MARY	1	0			S									X								230301	116.727	14.100	0	0	0	0	EPS005	116.727	0	14-4	116.727	1	0	CCF21	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	52016692	OLAYA PEÑARANDA LUZ MARY	1	0			S												X					230301	116.727	18.700	0	0	0	0	EPS005	116.727	4.700	14-4	116.727	1	0	CCF21	116.727	4.700	0	0	0	0	0
5	CC	52016692	OLAYA PEÑARANDA LUZ MARY	1	0			S												X					230301	233.454	37.400	0	0	0	0	EPS005	233.454	9.400	14-4	233.454	1	0	CCF21	233.454	9.400	0	0	0	0	0
6	CC	1121943249	BONILLA HOMEZ KAREN TATIANA	1	0			S							X										230301	1.692.542	270.900	0	0	0	0	EPS005	1.692.542	67.800	14-4	1.692.542	1	8.900	CCF21	1.692.542	67.800	0	0	0	0	0
7	CC	1121943249	BONILLA HOMEZ KAREN TATIANA	1	0			S												X					230301	58.364	9.400	0	0	0	0	EPS005	58.364	2.400	14-4	58.364	1	0	CCF21	58.364	2.400	0	0	0	0	0
8	CC	1000121947	CHACON RUBIO DANIELA	1	0			S							X										230301	1.692.542	270.900	0	0	0	0	EPS002	1.692.542	67.800	14-4	1.692.542	1	8.900	CCF21	1.692.542	67.800	0	0	0	0	0
9	CC	1000121947	CHACON RUBIO DANIELA	1	0			S												X					230301	58.364	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	2.400	14-4	58.364	1	0	CCF21	58.364	2.400	0	0	0	0	0
10	CC	1078366133	SALDAÑA OSORIO JUAN DAVID	1	0			S																	25-14	715.000	114.400	0	0	0	0	EPS002	715.000	28.600	14-4	715.000	5	49.800	CCF21	1.173.247	47.000	0	0	0	0	0
11	CC	1078366133	SALDAÑA OSORIO JUAN DAVID	1	0			S												X					25-14	1.235.000	197.600	0	0	0	0	EPS002	1.235.000	49.400	14-4	1.235.000	5	0	CCF21	1.243.813	49.800	0	0	0	0	0
12	CC	1193581333	LOPEZ GIL VALENTINA	1	0			S																	230301	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS017	2.400.000	96.000	14-4	2.400.000	1	12.600	CCF21	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0
13	CC	1015414821	MARTINEZ SOLANO EDGAR JULIO	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS017	3.000.000	120.000	14-4	3.000.000	1	15.700	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
14	CC	30321513	CASTRO GOMEZ ANGELA PATRICIA	1	0			S							X										25-14	9.533.333	1.525.400	0	0	47.700	47.700	EPS010	9.533.333	381.400	14-4	9.533.333	5	663.600	CCF21	9.533.333	381.400	0	0	0	0	0
15	CC	30321513	CASTRO GOMEZ ANGELA PATRICIA	1	0			S												X					25-14	1.333.334	213.400	0	0	6.700	6.700	EPS010	1.333.334	53.400	14-4	1.333.334	5	0	CCF21	1.466.667	58.700	0	0	0	0	0
16	CC	1000384619	TORRES CARDENAS JUAN ESTEBAN	1	0			S							X										230301	1.613.333	258.200	0	0	0	0	EPS005	1.613.333	64.600	14-4	1.613.333	5	112.300	CCF21	1.613.333	64.600	0	0	0	0	0
17	CC	1000384619	TORRES CARDENAS JUAN ESTEBAN	1	0			S												X					230301	533.334	85.400	0	0	0	0	EPS005	533.334	21.400	14-4	533.334	5	0	CCF21	586.667	23.500	0	0	0	0	0
18	CC	1015419427	OSTOS SALAZAR DERLY MARCELA	1	0			S							X										25-14	1.634.178	261.500	0	0	0	0	EPS008	1.634.178	65.400	14-4	1.634.178	5	113.800	CCF21	1.634.178	65.400	0	0	0	0	0
19	CC	1015419427	OSTOS SALAZAR DERLY MARCELA	1	0			S												X					25-14	116.727	18.700	0	0	0	0	EPS008	116.727	4.700	14-4	116.727	5	0	CCF21	116.727	4.700	0	0	0	0	0
20	CC	1192789349	LOPEZ DIAZ ANDRES FELIPE	1	0			S							X										230201	1.760.000	281.600	0	0	0	0	EPS005	1.760.000	70.400	14-4	1.760.000	5	122.500	CCF21	1.760.000	70.400	0	0	0	0	0
21	CC	1192789349	LOPEZ DIAZ ANDRES FELIPE	1	0			S												X					230201	400.000	64.000	0	0	0	0	EPS005	400.000	16.000	14-4	400.000	5	0	CCF21	440.000	17.600	0	0	0	0	0

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	901851633-1	CONSORCIO SANPROTO		carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	10/02/2026	49056838	$17.949.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	548.400	0		0		0	1	400	0	548.800	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	536.000	0		0		0	1	400	0	536.400	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	166.200	0		0		0	1	200	0	166.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	536.200	0		0		0	1	400	0	536.600	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	102.000	0		0		0	1	100	0	102.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	86.000	0		0		0	1	100	0	86.100	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	92.500	0		0		0	1	100	0	92.600	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	124.500	0		0		0	1	100	0	124.600	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	93.800	0		0		0	1	100	0	93.900	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	35.100	0		0		0	1	100	0	35.200	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	1.787.800	0	0	0	0	1	1.200	0	1.789.000	6
230301	Porvenir	800224808-8	5.870.800	0	0	40.000	40.000	1	3.800	200	5.954.800	13
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.621.400	0	0	0	0	1	1.100	0	1.622.500	5

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	3.900.500				3.900.500	1	2.500	3.903.000			39.005	3.903.000	24

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.355.600	1	1.500	2.357.100	24

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	901851633-1	CONSORCIO SANPROTO		carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	10/02/2026	49056838	$17.949.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	10	2.320.700	2.322.700
Pensión	3	9.360.000	9.366.300
Riesgos Laborales	1	3.900.500	3.903.000
CCF	1	2.355.600	2.357.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	15	17.936.800	17.949.100

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
NI	901851633-1	CONSORCIO SANPROTO		carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	10/02/2026	49056838	$17.949.100	

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	1033750244	RODRIGUEZ CRUZ KRISTIAN CAMILO	1	0			S																	230201	2.295.000	367.200	0	0	0	0	EPS037	2.295.000	91.800	14-11	2.295.000	5	159.800	CCF24	2.295.000	91.800	0	0	0	0	0
2	CC	1033750244	RODRIGUEZ CRUZ KRISTIAN CAMILO	1	0			S												X					230201	255.000	40.800	0	0	0	0	EPS037	255.000	10.200	14-11	255.000	5	0	CCF24	255.000	10.200	0	0	0	0	0
3	CC	1103713767	ACERO HERNANDEZ DIDIER ANDREY	1	0			S																	230301	1.935.000	309.600	0	0	0	0	EPS041	1.935.000	77.400	14-11	1.935.000	5	134.700	CCF24	1.935.000	77.400	0	0	0	0	0
4	CC	1103713767	ACERO HERNANDEZ DIDIER ANDREY	1	0			S												X					230301	215.000	34.400	0	0	0	0	EPS041	215.000	8.600	14-11	215.000	5	0	CCF24	215.000	8.600	0	0	0	0	0
5	CC	1193601990	ORTEGA MATUTE LUIS FERNANDO	1	0			S							X	X									25-14	2.312.488	370.000	0	0	0	0	EPS048	2.312.488	92.500	14-11	2.312.488	5	161.000	CCF24	2.312.488	92.500	0	0	0	0	0
6	CC	1052042571	ORTEGA MATUTE MANUEL FAUSTINO	1	0			S							X	X									230301	2.147.844	343.700	0	0	0	0	ESSC07	2.147.844	86.000	14-11	2.147.844	5	149.500	CCF24	2.147.844	86.000	0	0	0	0	0
7	CC	1052042571	ORTEGA MATUTE MANUEL FAUSTINO	1	0			S												X					230301	193.103	30.900	0	0	0	0	ESSC07	193.103	7.800	14-11	193.103	5	0	CCF24	175.822	7.100	0	0	0	0	0
8	CC	1019101939	RODRIGUEZ FERNANDEZ CRISTIAN ANDRES	1	0			S																	230301	4.050.000	648.000	0	0	0	0	EPS002	4.050.000	162.000	14-11	4.050.000	5	281.900	CCF24	4.050.000	162.000	0	0	0	0	0
9	CC	1019101939	RODRIGUEZ FERNANDEZ CRISTIAN ANDRES	1	0			S												X					230301	450.000	72.000	0	0	0	0	EPS002	450.000	18.000	14-11	450.000	5	0	CCF24	450.000	18.000	0	0	0	0	0
10	CC	1032443367	RODRIGUEZ PINTO DAVID ENRIQUE	1	0			S																	230201	2.295.000	367.200	0	0	0	0	EPS005	2.295.000	91.800	14-11	2.295.000	5	159.800	CCF24	2.295.000	91.800	0	0	0	0	0
11	CC	1032443367	RODRIGUEZ PINTO DAVID ENRIQUE	1	0			S												X					230201	255.000	40.800	0	0	0	0	EPS005	255.000	10.200	14-11	255.000	5	0	CCF24	255.000	10.200	0	0	0	0	0
12	CC	1092393528	MARTINEZ BERMUDEZ JIMMY	1	0			S							X	X									230301	2.868.466	459.000	0	0	0	0	EPS017	2.868.466	114.800	14-11	2.868.466	5	199.700	CCF24	2.868.466	114.800	0	0	0	0	0
13	CC	1000462901	RIVERA AVILA MARIA FERNANDA	1	0			S																	230301	2.150.000	344.000	0	0	0	0	EPS002	2.150.000	86.000	14-11	2.150.000	5	149.700	CCF24	2.150.000	86.000	0	0	0	0	0
14	CC	1026568860	GONZALEZ SILVA CRISTIAN GUSTAVO	1	0			S							X										230301	2.565.000	410.400	0	0	0	0	EPS005	2.565.000	102.600	14-11	2.565.000	5	178.600	CCF24	2.565.000	102.600	0	0	0	0	0
15	CC	1026568860	GONZALEZ SILVA CRISTIAN GUSTAVO	1	0			S												X					230301	284.700	45.600	0	0	0	0	EPS005	284.700	11.400	14-11	284.700	5	0	CCF24	285.000	11.400	0	0	0	0	0
16	PT	5836385	BERNAL RIVAS RAMON ISIDRO	1	0			S							X	X									25-14	2.309.338	369.500	0	0	0	0	EPS002	2.309.338	92.400	14-11	2.309.338	5	160.800	CCF24	2.309.338	92.400	0	0	0	0	0
17	PT	5836385	BERNAL RIVAS RAMON ISIDRO	1	0			S												X					25-14	63.526	10.200	0	0	0	0	EPS002	63.526	2.600	14-11	63.526	5	0	CCF24	58.432	2.400	0	0	0	0	0
18	CC	1022998202	GUAYARA LOAIZA HAIDY CATERIN	1	0			S							X	X									230301	2.307.348	369.200	0	0	0	0	EPS002	2.307.348	92.300	14-11	2.307.348	5	160.600	CCF24	2.307.348	92.300	0	0	0	0	0
19	CC	1022998202	GUAYARA LOAIZA HAIDY CATERIN	1	0			S												X					230301	64.725	10.400	0	0	0	0	EPS002	64.725	2.600	14-11	64.725	5	0	CCF24	58.364	2.400	0	0	0	0	0
20	CC	1001174835	SANCHEZ CHACON EDWIN NORBEY	1	0			S	X																230201	1.445.000	231.200	0	0	0	0	EPS002	1.445.000	57.800	14-11	1.445.000	5	100.600	CCF24	1.905.700	76.300	0	0	0	0	0
21	CC	1022950246	MENJURA CARO LAURA ALEJANDRA	1	0			S							X	X									25-14	2.183.325	349.400	0	0	0	0	EPS017	2.183.325	87.400	14-11	2.183.325	5	152.000	CCF24	2.183.325	87.400	0	0	0	0	0
22	CC	1022950246	MENJURA CARO LAURA ALEJANDRA	1	0			S												X					25-14	121.591	19.500	0	0	0	0	EPS017	121.591	4.900	14-11	121.591	5	0	CCF24	116.727	4.700	0	0	0	0	0
23	CC	1001048025	SANTAMARIA GONZALEZ ESTEBAN	1	0			S								X									230301	2.119.318	339.100	0	0	0	0	EPSC34	2.119.318	84.800	14-11	2.119.318	5	147.600	CCF24	2.119.318	84.800	0	0	0	0	0
24	CC	1004361762	CASTAÑEDA MEJIA FERNANDO JOSE	1	0			S																	230301	1.950.000	312.000	0	0	0	0	EPS017	1.950.000	78.000	14-11	1.950.000	5	135.800	CCF24	1.950.000	78.000	0	0	0	0	0
25	CC	1018460808	DIAZ CERCHIARO DUVAN JOSE	1	0			S																	230301	8.000.000	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS005	8.000.000	320.000	14-11	8.000.000	5	556.800	CCF24	8.000.000	320.000	0	0	0	0	0
26	CC	1007637186	MURCIA RIAÑO EDWIN ZAMIR	1	0			S	X						X										230201	875.453	140.100	0	0	0	0	ESSC24	875.453	35.100	14-11	875.453	5	61.000	CCF24	1.026.031	41.100	0	0	0	0	0
27	CC	1000007707	SOTTO YATE OVER STICK	1	0			S							X										230301	2.150.000	344.000	0	0	0	0	EPS017	2.150.000	86.000	14-11	2.150.000	5	149.700	CCF24	2.150.000	86.000	0	0	0	0	0
28	CC	1022974553	GAMBA MALAGON AGUSTIN	1	0			S	X																230301	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS002	866.667	34.700	14-11	866.667	5	60.400	CCF24	1.002.667	40.200	0	0	0	0	0
29	CC	1007423483	BUSTOS BUSTOS MAICOL ANDRES	1	0			S							X										230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	70.100	14-11	1.750.905	5	121.900	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
30	PT	6415005	GIL GUTIERREZ DANIEL DAVID	1	0			S							X	X									230301	2.373.173	379.800	0	0	0	0	EPS017	2.373.173	95.000	14-11	2.373.173	5	165.200	CCF24	2.373.173	95.000	0	0	0	0	0
31	CC	80879642	ARIZA RONCANCIO VICTOR JHOAN	1	0			S	X						X										25-14	992.180	158.800	0	0	0	0	EPSC34	992.180	39.700	14-11	992.180	5	69.100	CCF24	1.148.011	46.000	0	0	0	0	0
32	CC	1030685386	VASQUEZ ROJAS LAURA DANIELA	1	0			S																	25-14	2.150.000	344.000	0	0	0	0	EPS008	2.150.000	86.000	14-11	2.150.000	5	149.700	CCF24	2.150.000	86.000	0	0	0	0	0
33	CC	1022341629	VEGA HERRERA ABEL SADIR	1	0			S																	230201	1.933.333	309.400	0	0	0	0	EPS008	1.933.333	77.400	14-11	1.933.333	5	134.600	CCF24	1.933.333	77.400	0	0	0	0	0
34	CC	1022341629	VEGA HERRERA ABEL SADIR	1	0			S												X					230201	67.519	10.900	0	0	0	0	EPS008	67.519	2.800	14-11	67.519	5	0	CCF24	66.667	2.700	0	0	0	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79691429
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FABIO MERCK RAMIREZ POVEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 116 B 77-33 IN 1 AP 503	TELÉFONO:	7578947
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6001471716**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		5312694

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.000	$ 0	$ 640.000
SUBTOTALES:										**$ 640.000**	**$ 0**	**$ 640.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500.000	$ 0	$ 0	$ 500.000
SUBTOTALES:													**$ 500.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 500.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 97.500	$ 97.500	$ 0	$ 0	$ 97.500
SUBTOTALES:									**$ 97.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 80.000	$ 0	$ 80.000
SUBTOTALES:			**$ 80.000**	**$ 0**	**$ 80.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 79691429	RAMIREZ POVEDA FABIO MERCK	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.000.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.000.000	$ 500.000	$ 0	$ 500.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.000.000	79691429	$ 97.500	30	$ 4.000.000	CCF21-CAFAM	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.317.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79691429
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FABIO MERCK RAMIREZ POVEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 116 B 77-33 IN 1 AP 503	TELÉFONO:	7578947
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6004408578**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	86269277		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.000	$ 0	$ 640.000
SUBTOTALES:										**$ 640.000**	**$ 0**	**$ 640.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500.000	$ 0	$ 0	$ 500.000
SUBTOTALES:													**$ 500.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 500.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 97.500	$ 97.500	$ 0	$ 0	$ 97.500
SUBTOTALES:									**$ 97.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 80.000	$ 0	$ 80.000
SUBTOTALES:			**$ 80.000**	**$ 0**	**$ 80.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD							ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 79691429	RAMIREZ POVEDA FABIO MERCK	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.000.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.000.000	$ 500.000	$ 0	$ 500.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.000.000	79691429	$ 97.500	30	$ 4.000.000	CCF21-CAFAM	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.317.500

Planilla Pagada

SuAporte |

Fecha creación reporte: 2026-02-10, 01:56:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 84402723

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADA 10/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE HERMES TIERRADENTRO SAENZ				
Documento	CC12273588	**Dirección**	CL 21 SUR #41 - 12		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5266310		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 12273588	TIERRADENTRO SAENZ JOSE HERMES	57	00																0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 1.750.905	$ 76.200	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.300	$ 0	$ 575.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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	901012697-3	ML CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS SAS	carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		49080072	10/02/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$7,400,000	$2.291.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	78.000	0		0		0	0	0	0	78.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	78.000	0		0		0	0	0	0	78.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	872.000	0	0	0	0	0	0		872.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	312.000	0	0	0	0	0	0		312.000	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	515.200				515.200	0	0	515.200			5.152	515.200	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	296.000	0	0	296.000	3

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	3	296.000	296.000
Pensión	2	1.184.000	1.184.000
Riesgos Laborales	1	515.200	515.200
CCF	1	296.000	296.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.291.200	2.291.200

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	901012697-3	ML CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS SAS	carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		49080072	10/02/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$7,400,000	$2.291.200	

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 1087116666	PAZ CABEZAS MARTIN GUILLERMO	1	0			S																	230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS017	1.950.000	30	78.000	14-4	1.950.000	30	5	135.800	CCF24	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
2	CC 1233696220	FORERO MORENO OSCAR ALEJANDRO	1	0			S																	230301	3.500.000	30	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	30	140.000	14-4	3.500.000	30	5	243.600	CCF24	3.500.000	30	140.000	0	0	0	0	0
3	CC 348853	RODRIGUEZ BEJARANO RUPERTO	1	0			S																	25-14	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS008	1.950.000	30	78.000	14-4	1.950.000	30	5	135.800	CCF24	1.950.000	30	78.000	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
CC 93085117		LOZANO ARAGON CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 4D Bis # 44A-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5611468	No

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	1000001867	9498238325	I	2026/02/05	2026/02/23	BANCO DE BOGOTA	18	$582,100

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$76,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$76,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$76,200		$0	$0
1	CC 93085117	LOZANO CARLOS	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$76,200		$0	$0

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
CC 93085117		LOZANO ARAGON CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 4D Bis # 44A-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5611468	No

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	1000001867	9498238325	I	2026/02/05	2026/02/23	BANCO DE BOGOTA	18	$582,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,300	$0	$283,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$3,300	$0	$283,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,200	$900	$0	$77,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$76,200	$900	$0	$77,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,600	$0	$221,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$2,600	$0	$221,500
TOTAL				1	$575,300	$6,800	$0	$582,100

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901855498-1	CONSORCIO CONKENNEDY	carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		48981959	11/03/2026	20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$51,876,795	$15.455.700	

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	434.000	0		0		0	16	4.500	0	438.500	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	268.000	0		0		0	16	2.800	0	270.800	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	660.600	0		0		0	16	6.800	0	667.400	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	172.100	0		0		0	16	1.800	0	173.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	340.700	0		0		0	16	3.500	0	344.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	75.800	0		0		0	16	800	0	76.600	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	77.600	0		0		0	16	800	0	78.400	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	640.100	0	0	0	0	16	6.600	0	646.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	4.353.900	0	0	0	0	16	44.600	0	4.398.500	12
231001	Colfondos	800227940-6	287.500	0	0	0	0	16	3.000	0	290.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.518.200	0	0	0	0	16	25.800	0	2.544.000	5

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	3.393.600				3.393.600	16	34.800	3.428.400			33.936	3.428.400	20

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.076.500	16	21.300	2.097.800	20

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	901855498-1	CONSORCIO CONKENNEDY	carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		48981959	11/03/2026	20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$51,876,795	$15.455.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	16	0	0	0
ICBF				
0	16	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	2.028.800	2.049.800
Pensión	4	7.799.700	7.879.700
Riesgos Laborales	1	3.393.600	3.428.400
CCF	1	2.076.500	2.097.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	15.298.600	15.455.700

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	901855498-1	CONSORCIO CONKENNEDY	carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		48981959	11/03/2026	20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$51,876,795	$15.455.700	

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	901855498-1	CONSORCIO CONKENNEDY		carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		48981959	11/03/2026	20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$51,876,795	$15.455.700	

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 1013636724	OVALLE PEÑA MARCY ALEJANDRA	1	0			S																	230301	4.013.333	28	642.200	0	0	0	0	EPS010	4.013.333	28	160.600	14-11	4.013.333	28	5	279.400	CCF24	4.013.333	28	160.600	0	0	0	0	0
2	CC 1013636724	OVALLE PEÑA MARCY ALEJANDRA	1	0			S												X					230301	286.667	2	45.900	0	0	0	0	EPS010	286.667	2	11.500	14-11	286.667	2	5	0	CCF24	286.667	2	11.500	0	0	0	0	0
3	CC 1014476490	OVALLE PEÑA TATIANA VALENTINA	1	0			S																	230301	2.006.667	28	321.100	0	0	0	0	EPS005	2.006.667	28	80.300	14-11	2.006.667	28	5	139.700	CCF24	2.006.667	28	80.300	0	0	0	0	0
4	CC 1014476490	OVALLE PEÑA TATIANA VALENTINA	1	0			S												X					230301	143.334	2	23.000	0	0	0	0	EPS005	143.334	2	5.800	14-11	143.334	2	5	0	CCF24	143.334	2	5.800	0	0	0	0	0
5	CC 1022931877	TAPIAS MAYOR MAICOL DUVAN	1	0			S							X	X									231001	1.662.725	28	266.100	0	0	0	0	EPS002	1.662.725	28	66.600	14-11	1.662.725	28	5	115.800	CCF24	1.662.725	28	66.600	0	0	0	0	0
6	CC 1022931877	TAPIAS MAYOR MAICOL DUVAN	1	0			S												X					231001	133.170	2	21.400	0	0	0	0	EPS002	133.170	2	5.400	14-11	133.170	2	5	0	CCF24	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0
7	CC 1030588638	SANDOVAL HERRERA ANGI VIVIANA	1	0			S																	25-14	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS005	2.150.000	30	86.000	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.150.000	30	86.000	0	0	0	0	0
8	CC 1030612556	SALCEDO COMBITA JAVIER MAURICIO	1	0			S																	230201	3.733.333	28	597.400	0	0	0	0	EPS008	3.733.333	28	149.400	14-11	3.733.333	28	5	259.900	CCF24	3.733.333	28	149.400	0	0	0	0	0
9	CC 1030612556	SALCEDO COMBITA JAVIER MAURICIO	1	0			S												X					230201	266.667	2	42.700	0	0	0	0	EPS008	266.667	2	10.700	14-11	266.667	2	5	0	CCF24	266.667	2	10.700	0	0	0	0	0
10	CC 1030651862	GARZON CASTRO CRISTIAN DAVID	1	0			S								X									230301	2.056.818	30	329.100	0	0	0	0	EPS008	2.056.818	30	82.300	14-11	2.056.818	30	5	143.200	CCF24	2.056.818	30	82.300	0	0	0	0	0
11	CC 1030673225	ARIZA CELIS FABER ANDRES	1	0			S							X	X									230301	1.929.975	30	308.800	0	0	0	0	EPS017	1.929.975	30	77.200	14-11	1.929.975	30	5	134.400	CCF24	1.929.975	30	77.200	0	0	0	0	0
12	CC 1032493189	POVEDA ROJAS CRISTIAN ANTONIO	1	0			S	X						X										230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF24	620.405	1	24.900	0	0	0	0	0
13	CC 1076658452	PAEZ MARCELO CRISTIAN CAMILO	1	0			S																	230301	4.500.000	30	720.000	0	0	0	0	EPS008	4.500.000	30	180.000	14-11	4.500.000	30	5	313.200	CCF24	4.500.000	30	180.000	0	0	0	0	0
14	CC 1143236628	PUENTES CANTILLO PEDRO ALEJANDRO	1	0			S							X	X									230301	1.927.986	30	308.500	0	0	0	0	EPS002	1.927.986	30	77.200	14-11	1.927.986	30	5	134.200	CCF24	1.927.986	30	77.200	0	0	0	0	0
15	CC 1193286404	GOMEZ CANTILLO GEINER ANDRES	1	0			S							X	X									230301	1.790.698	30	286.600	0	0	0	0	EPS017	1.790.698	30	71.700	14-11	1.790.698	30	5	124.700	CCF24	1.790.698	30	71.700	0	0	0	0	0
16	CC 4269011	AREVALO AVILA GONZALO	1	5			S								X										0	0	0	0	0	0	0	EPS017	1.763.182	27	70.600	14-11	1.763.182	27	5	122.800	CCF24	1.763.182	27	70.600	0	0	0	0	0
17	CC 4269011	AREVALO AVILA GONZALO	1	5			S												X						0	0	0	0	0	0	0	EPS017	180.000	3	7.200	14-11	180.000	3	5	0	CCF24	180.000	3	7.200	0	0	0	0	0
18	CC 52457900	CADENA BELTRAN SANDRA PATRICIA	1	0			S							X										25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS002	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	5	348.000	CCF24	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
19	CC 52851338	CARDENAS VELA ANA PATRICIA	1	0			S																	230301	2.006.667	28	321.100	0	0	0	0	EPS008	2.006.667	28	80.300	14-11	2.006.667	28	5	139.700	CCF24	2.006.667	28	80.300	0	0	0	0	0
20	CC 52851338	CARDENAS VELA ANA PATRICIA	1	0			S												X					230301	143.334	2	23.000	0	0	0	0	EPS008	143.334	2	5.800	14-11	143.334	2	5	0	CCF24	143.334	2	5.800	0	0	0	0	0
21	PT 5496859	SANCHEZ GARCIA JOEL HENRIQUE	1	0			S	X						X	X									230301	2.059.303	30	329.500	0	0	0	0	EPS002	2.059.303	30	82.400	14-11	2.059.303	30	5	143.400	CCF24	2.713.558	30	108.600	0	0	0	0	0
22	CC 73242298	GALVIS BARBA POMPEYO DE JESUS	1	0			S							X	X									230301	2.218.477	27	355.000	0	0	0	0	EPS005	2.218.477	27	88.800	14-11	2.218.477	27	5	154.500	CCF24	2.218.477	27	88.800	0	0	0	0	0
23	CC 73242298	GALVIS BARBA POMPEYO DE JESUS	1	0			S												X					230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS005	175.091	3	7.100	14-11	175.091	3	5	0	CCF24	176.082	3	7.100	0	0	0	0	0
24	CC 79398418	ARIZA ROJAS JOSE DE LOS SANTOS	1	0			S							X										25-14	2.850.000	30	456.000	0	0	0	0	EPS017	2.850.000	30	114.000	14-11	2.850.000	30	5	198.400	CCF24	2.850.000	30	114.000	0	0	0	0	0
25	CC 79547138	CASTELLANOS GARCIA HECTOR ALFONSO	1	0			S							X	X									25-14	1.754.885	27	280.800	0	0	0	0	EPSC34	1.754.885	27	70.200	14-11	1.754.885	27	5	122.200	CCF24	1.754.885	27	70.200	0	0	0	0	0
26	CC 79547138	CASTELLANOS GARCIA HECTOR ALFONSO	1	0			S												X					25-14	182.791	3	29.300	0	0	0	0	EPSC34	182.791	3	7.400	14-11	182.791	3	5	0	CCF24	175.091	3	7.100	0	0	0	0	0
27	CC 79891792	MARTINEZ CASTRO CESAR JEFFERSON	1	0			S																	25-14	3.546.667	28	567.500	0	0	0	0	EPS008	3.546.667	28	141.900	14-11	3.546.667	28	5	246.900	CCF24	3.546.667	28	141.900	0	0	0	0	0
28	CC 79891792	MARTINEZ CASTRO CESAR JEFFERSON	1	0			S												X					25-14	253.334	2	40.600	0	0	0	0	EPS008	253.334	2	10.200	14-11	253.334	2	5	0	CCF24	253.334	2	10.200	0	0	0	0	0
29	CC 8051102	VARGAS DIOSA ISAIC	1	0			S							X	X									230301	1.715.092	27	274.500	0	0	0	0	EPS037	1.715.092	27	68.700	14-11	1.715.092	27	5	119.400	CCF24	1.715.092	27	68.700	0	0	0	0	0
30	CC 8051102	VARGAS DIOSA ISAIC	1	0			S												X					230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS037	175.091	3	7.100	14-11	175.091	3	5	0	CCF24	175.091	3	7.100	0	0	0	0	0

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	901972919-1	CONSORCIO PROK	carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		49258593	11/03/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$7,963,206	$3.456.900	

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	393.300	0		0		0	34	8.600	0	401.900	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	326.000	0		0		0	34	7.100	0	333.100	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	152.300	0		0		0	34	3.300	0	155.600	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	124.100	0		0		0	34	2.700	0	126.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	258.400	0	0	0	0	34	5.600	0	264.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	353.800	0	0	0	0	34	7.700	0	361.500	2
231001	Colfondos	800227940-6	163.200	0	0	0	0	34	3.600	0	166.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	340.200	0	0	0	0	34	7.400	0	347.600	2

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	554.500				554.500	34	12.100	566.600			5.545	566.600	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	318.700	34	7.000	325.700	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
159.500	34	3.500	163.000	7
ICBF				
239.100	34	5.200	244.300	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	995.700	1.017.400
Pensión	4	1.115.600	1.139.900
Riesgos Laborales	1	554.500	566.600
CCF	1	318.700	325.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	239.100	244.300
MEN	0	0	0
SENA	1	159.500	163.000
TOTALES	12	3.383.100	3.456.900

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901972919-1	CONSORCIO PROK	carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		49258593	11/03/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$7,963,206	$3.456.900	

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 1002995875	ARAUJO MOLINA MARIA VICENTA	1	0			N	X																230301	1.218.333	17	195.000	0	0	0	0	EPS037	1.218.333	17	152.300	14-11	1.218.333	17	5	84.800	CCF24	1.218.333	17	48.800	1.218.333	24.400	36.600	0	0
2	CC 1033814089	HUERTAS MARROQUIN DAVID ALEJANDRO	1	0			N	X																230301	992.180	17	158.800	0	0	0	0	EPS010	992.180	17	124.100	14-11	992.180	17	5	69.100	CCF24	992.180	17	39.700	992.180	19.900	29.800	0	0
3	CC 1097723043	CASTRO LONDOÑO LUIS EDUARDO	1	0			N	X																231001	1.020.000	17	163.200	0	0	0	0	EPS002	1.020.000	17	127.500	14-11	1.020.000	17	5	71.000	CCF24	1.020.000	17	40.800	1.020.000	20.400	30.600	0	0
4	CC 19125967	CASTELLANOS GARCIA MOISES	1	5			N	X																	0	0	0	0	0	0	0	EPSC34	992.180	17	124.100	14-11	992.180	17	5	69.100	CCF24	992.180	17	39.700	992.180	19.900	29.800	0	0
5	PT 5306000	NAVA GOMEZ JONATHAN ANTONIO	1	0			N	X																25-14	992.180	17	158.800	0	0	0	0	EPS002	992.180	17	124.100	14-11	992.180	17	5	69.100	CCF24	992.180	17	39.700	992.180	19.900	29.800	0	0
6	CC 79767916	ROJAS ARIZA WILSON FERNANDO	1	0			N	X																25-14	1.133.333	17	181.400	0	0	0	0	EPS002	1.133.333	17	141.700	14-11	1.133.333	17	5	78.900	CCF24	1.133.333	17	45.400	1.133.333	22.700	34.000	0	0
7	CC 80060276	VASQUEZ SANCHEZ OSCAR ERNESTO	1	0			N	X																230201	1.615.000	17	258.400	0	0	0	0	EPS010	1.615.000	17	201.900	14-11	1.615.000	17	5	112.500	CCF24	1.615.000	17	64.600	1.615.000	32.300	48.500	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
NI	901983554-4	CONSORCIO SUBA VIAL	KR 15 93 A 84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		49226741	10/02/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$12,717,791	$5.615.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	833.600	0		0		0	0	0	0	833.600	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	268.800	0		0		0	0	0	0	268.800	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	487.500	0		0		0	0	0	0	487.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	968.000	0	0	0	0	0	0		968.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.067.000	0	0	0	0	0	0		1.067.000	2

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	868.300				868.300	0	0	868.300			8.683	868.300	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	499.000	0	0	499.000	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
249.500	0	0	249.500	4
ICBF				
374.200	0	0	374.200	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.589.900	1.589.900
Pensión	2	2.035.000	2.035.000
Riesgos Laborales	1	868.300	868.300
CCF	1	499.000	499.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	374.200	374.200
MEN	0	0	0
SENA	1	249.500	249.500
TOTALES	9	5.615.900	5.615.900

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	901983554-4	CONSORCIO SUBA VIAL		KR 15 93 A 84	6014770190	rhprocom@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		49226741	10/02/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$12,717,791	$5.615.900	

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 1233338150	CAICEDO CARVAJAL OMAR	1	0			N	X																230301	3.900.000	26	624.000	0	0	0	0	ESSC07	3.900.000	26	487.500	14-11	3.900.000	26	5	271.500	CCF24	3.900.000	26	156.000	3.900.000	78.000	117.000	0	0
2	CC 51855638	OROZCO ROJAS TERESA	1	0			N	X																230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS037	2.150.000	30	268.800	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.150.000	30	86.000	2.150.000	43.000	64.500	0	0
3	CC 52254239	MURCIA ANDRADE MONICA PATRICIA	1	0			N	X																25-14	1.290.000	18	206.400	0	0	0	0	EPS005	1.290.000	18	161.300	14-11	1.290.000	18	5	89.800	CCF24	1.290.000	18	51.600	1.290.000	25.800	38.700	0	0
4	CC 79243286	SOLANO OSORIO RAFAEL GUSTAVO	1	0			N																	25-14	5.133.333	28	821.400	0	0	0	0	EPS005	5.133.333	28	641.700	14-11	5.133.333	28	5	357.300	CCF24	5.133.333	28	205.400	5.133.333	102.700	154.000	0	0
5	CC 79243286	SOLANO OSORIO RAFAEL GUSTAVO	1	0			N									X								25-14	244.458	2	39.200	0	0	0	0	EPS005	244.458	2	30.600	14-11	244.458	2	5	0	CCF24	244.458	2	0	244.458	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
NI	901983554-4	CONSORCIO SUBA VIAL	KR 15 93 A 84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		49226741	10/02/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$12,717,791	$5.615.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	833.600	0		0		0	0	0	0	833.600	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	268.800	0		0		0	0	0	0	268.800	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	487.500	0		0		0	0	0	0	487.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	968.000	0	0	0	0	0	0		968.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.067.000	0	0	0	0	0	0		1.067.000	2

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	868.300				868.300	0	0	868.300			8.683	868.300	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	499.000	0	0	499.000	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
249.500	0	0	249.500	4
ICBF				
374.200	0	0	374.200	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.589.900	1.589.900
Pensión	2	2.035.000	2.035.000
Riesgos Laborales	1	868.300	868.300
CCF	1	499.000	499.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	374.200	374.200
MEN	0	0	0
SENA	1	249.500	249.500
TOTALES	9	5.615.900	5.615.900

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901983554-4	CONSORCIO SUBA VIAL	KR 15 93 A 84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		49226741	10/02/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$12,717,791	$5.615.900	

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 1233338150	CAICEDO CARVAJAL OMAR	1	0			N	X																230301	3.900.000	26	624.000	0	0	0	0	ESSC07	3.900.000	26	487.500	14-11	3.900.000	26	5	271.500	CCF24	3.900.000	26	156.000	3.900.000	78.000	117.000	0	0
2	CC 51855638	OROZCO ROJAS TERESA	1	0			N	X																230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS037	2.150.000	30	268.800	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.150.000	30	86.000	2.150.000	43.000	64.500	0	0
3	CC 52254239	MURCIA ANDRADE MONICA PATRICIA	1	0			N	X																25-14	1.290.000	18	206.400	0	0	0	0	EPS005	1.290.000	18	161.300	14-11	1.290.000	18	5	89.800	CCF24	1.290.000	18	51.600	1.290.000	25.800	38.700	0	0
4	CC 79243286	SOLANO OSORIO RAFAEL GUSTAVO	1	0			N										X							25-14	244.458	2	39.200	0	0	0	0	EPS005	244.458	2	30.600	14-11	244.458	2	5	0	CCF24	244.458	2	0	244.458	0	0	0	0
5	CC 79243286	SOLANO OSORIO RAFAEL GUSTAVO	1	0			N																	25-14	5.133.333	28	821.400	0	0	0	0	EPS005	5.133.333	28	641.700	14-11	5.133.333	28	5	357.300	CCF24	5.133.333	28	205.400	5.133.333	102.700	154.000	0	0

PAGADA

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