aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901907647	7	CONSORCIO DOMINGUILLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 10 A 1 N 35	POPAYAN-CAUCA	3122955620	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	9495588844	9495588844	E	2025/11/13	2025/11/28	BANCO DE BOGOTA	15	$1,780,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	76319787	GONZALEZ JULIAN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
2	CC	10347784	GRANJA LUIS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	9738051	MARTINEZ CARLOS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
4	CC	1062296558	PEÑA LIZETH																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total	**Afiliados(4)**																						$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$396,400		$0	$0		$1,763,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901907647	7	CONSORCIO DOMINGUILLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 10 A 1 N 35	POPAYAN-CAUCA	3122955620	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	9495588844	9495588844	E	2025/11/13	2025/11/28	BANCO DE BOGOTA	15	$1,780,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$911,200	$8,600	$0	$919,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$911,200	$8,600	$0	$919,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$396,400	$3,800	$0	$400,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$396,400	$3,800	$0	$400,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$228,000	$2,200	$0	$230,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	$228,000	$2,200	$0	$230,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$228,000	$2,300	$0	$230,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$114,000	$1,100	$0	$115,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$600	$0	$57,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$600	$0	$57,600
TOTAL				**4**	**$1,763,600**	**$16,900**	**$0**	**$1,780,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901907647	7	CONSORCIO DOMINGUILLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 10 A 1 N 35	POPAYAN-CAUCA	3122955620	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	9496012850	9496012850	E	2025/12/11	2025/12/05	BANCO DE BOGOTA	0	$1,763,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	76319787	GONZALEZ JULIAN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
2	CC	10347784	GRANJA LUIS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	9738051	MARTINEZ CARLOS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
4	CC	1062296558	PEÑA LIZETH																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total	**Afiliados(4)**																						$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$396,400		$0	$0		$1,763,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901907647	7	CONSORCIO DOMINGUILLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 10 A 1 N 35	POPAYAN-CAUCA	3122955620	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	9496012850	9496012850	E	2025/12/11	2025/12/05	BANCO DE BOGOTA	0	$1,763,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$911,200	$0	$0	$911,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$911,200	$0	$0	$911,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$396,400	$0	$0	$396,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$396,400	$0	$0	$396,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	$228,000	$0	$0	$228,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				4	$1,763,600	$0	$0	$1,763,600

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	76307957-9	PUSCUS BRAVO DIEGO	CR 6E 13 50 PORTAL DE LAS FERIAS	3207863287	ABELITO89@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71969347	07/04/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	$707,954	$332.500	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	29.200	0		0		0	81	1.600	0	30.800	1
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773-3	41.600	0		0		0	81	2.200	0	43.800	2
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	17.800	0		0		0	81	1.000	0	18.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	113.400	0	0	0	0	81	5.900	0	119.300	4

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	49.600				49.600	81	2.600	52.200			496	52.200	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	28.400	81	1.500	29.900	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
14.300	81	800	15.100	4
ICBF				
21.400	81	1.200	22.600	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	88.600	93.400
Pensión	1	113.400	119.300
Riesgos Laborales	1	49.600	52.200
CCF	1	28.400	29.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	21.400	22.600
MEN	0	0	0
SENA	1	14.300	15.100
TOTALES	8	315.700	332.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	76307957-9	PUSCUS BRAVO DIEGO	CR 6E 13 50 PORTAL DE LAS FERIAS	3207863287	ABELITO89@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71969347	07/04/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	$707,954	$332.500	

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 1007151824	CAMAYO PECHENE EIDER	1	0			N	X	X															230301	142.350	3	22.800	0	0	0	0	EPSIC3	142.350	3	17.800	14-11	142.350	3	5	10.000	CCF14	142.350	3	5.700	142.350	2.900	4.300	0	0
2	CC 10498843	BOLAÑOS CASTILLO JULIAN ANDRES	1	0			N	X	X															230301	189.800	4	30.400	0	0	0	0	EPSIC3	189.800	4	23.800	14-11	189.800	4	5	13.300	CCF14	189.800	4	7.600	189.800	3.800	5.700	0	0
3	CC 10505728	BURBANO DAZA JESUS JAVIER	1	0			N	X	X															230301	142.350	3	22.800	0	0	0	0	ESSC62	142.350	3	17.800	14-11	142.350	3	5	10.000	CCF14	142.350	3	5.700	142.350	2.900	4.300	0	0
4	CC 1056554074	BOHORQUEZ TORRES CARLOS ANDRES	1	0			N	X	X															230301	233.454	4	37.400	0	0	0	0	EPS041	233.454	4	29.200	14-11	233.454	4	5	16.300	CCF14	233.454	4	9.400	233.454	4.700	7.100	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	76307957-9	PUSCUS BRAVO DIEGO	CR 6E 13 50 PORTAL DE LAS FERIAS	3207863287	ABELITO89@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71867834	07/04/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$700,364	$318.300	

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					
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773-3	43.800	0		0		0	25	800	0	44.600	2
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	43.800	0		0		0	25	800	0	44.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	112.400	0	0	0	0	25	1.900	0	114.300	4

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	48.800				48.800	25	800	49.600			488	49.600	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	28.400	25	500	28.900	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
14.400	25	300	14.700	4
ICBF				
21.200	25	400	21.600	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	87.600	89.200
Pensión	1	112.400	114.300
Riesgos Laborales	1	48.800	49.600
CCF	1	28.400	28.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	21.200	21.600
MEN	0	0	0
SENA	1	14.400	14.700
TOTALES	7	312.800	318.300

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	76307957-9	PUSCUS BRAVO DIEGO	CR 6E 13 50 PORTAL DE LAS FERIAS	3207863287	ABELITO89@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71867834	07/04/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$700,364	$318.300	

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 1062280369	MORALES GRIJALBA LUIS ALEJANDRO	1	0			N	X																230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	ESSC62	175.091	3	21.900	14-11	175.091	3	5	12.200	CCF14	175.091	3	7.100	175.091	3.600	5.300	0	0
2	CC 1062280865	VERGARA MORALES JUAN ANDRES	1	0			N	X																230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	ESSC62	175.091	3	21.900	14-11	175.091	3	5	12.200	CCF14	175.091	3	7.100	175.091	3.600	5.300	0	0
3	CC 1081394793	CHINDICUE DICUE NELSON	1	0			N	X																230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPSIC3	175.091	3	21.900	14-11	175.091	3	5	12.200	CCF14	175.091	3	7.100	175.091	3.600	5.300	0	0
4	CC 18521590	DAZA VELASCO JOSE RICARDO	1	0			N	X																230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPSIC3	175.091	3	21.900	14-11	175.091	3	5	12.200	CCF14	175.091	3	7.100	175.091	3.600	5.300	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	76307957-9	PUSCUS BRAVO DIEGO	CR 6E 13 50 PORTAL DE LAS FERIAS	3207863287	ABELITO89@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71970544	07/04/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$466,908	$208.800	

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					
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773-3	29.200	0		0		0	0	0	0	29.200	2
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	29.200	0		0		0	0	0	0	29.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	74.800	0	0	0	0	0	0		74.800	4

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	32.800				32.800	0	0	32.800			328	32.800	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	18.800	0	0	18.800	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
9.600	0	0	9.600	4
ICBF				
14.400	0	0	14.400	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	58.400	58.400
Pensión	1	74.800	74.800
Riesgos Laborales	1	32.800	32.800
CCF	1	18.800	18.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	14.400	14.400
MEN	0	0	0
SENA	1	9.600	9.600
TOTALES	7	208.800	208.800

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	76307957-9	PUSCUS BRAVO DIEGO	CR 6E 13 50 PORTAL DE LAS FERIAS	3207863287	ABELITO89@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71970544	07/04/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$466,908	$208.800	

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 1062280369	MORALES GRIJALBA LUIS ALEJANDRO	1	0			N		X															230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	ESSC62	116.727	2	14.600	14-11	116.727	2	5	8.200	CCF14	116.727	2	4.700	116.727	2.400	3.600	0	0
2	CC 1062280865	VERGARA MORALES JUAN ANDRES	1	0			N		X															230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	ESSC62	116.727	2	14.600	14-11	116.727	2	5	8.200	CCF14	116.727	2	4.700	116.727	2.400	3.600	0	0
3	CC 1081394793	CHINDICUE DICUE NELSON	1	0			N		X															230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPSIC3	116.727	2	14.600	14-11	116.727	2	5	8.200	CCF14	116.727	2	4.700	116.727	2.400	3.600	0	0
4	CC 18521590	DAZA VELASCO JOSE RICARDO	1	0			N		X															230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPSIC3	116.727	2	14.600	14-11	116.727	2	5	8.200	CCF14	116.727	2	4.700	116.727	2.400	3.600	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901907647	7	CONSORCIO DOMINGUILLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 10 A 1 N 35	POPAYAN-CAUCA	3122955620	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	222071342	9503061461	E	2026/01/14	2026/04/14	BANCOLOMBIA	90	$1,336,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (5 Afiliados)																							$3,558,750	$569,700			$3,558,750	$243,400			$3,558,750	$142,500			$3,558,750		$248,000		$1,186,250	$59,500		$1,263,100
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (5 Afiliados)																							$3,558,750	$569,700			$3,558,750	$243,400			$3,558,750	$142,500			$3,558,750		$248,000		$1,186,250	$59,500		$1,263,100
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (5 Afiliados)																							$3,558,750	$569,700			$3,558,750	$243,400			$3,558,750	$142,500			$3,558,750		$248,000		$1,186,250	$59,500		$1,263,100
1	CC	76319787	GONZALEZ CASAS JULIAN LIZANDRO		X																230301	10	$474,500	$76,000	EPS037	10	$474,500	$19,000	CCF14	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	6.960%	$33,100	10	$0	$0	Si	$147,100
2	CC	1061818153	GRANADA LUNA NICOL NATALIA	X	X																230301	15	$711,750	$113,900	ESSC18	15	$711,750	$89,000	CCF14	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$711,750	6.960%	$49,600	15	$711,750	$35,700	No	$316,700
3	CC	10347784	GRANJA BERMUDEZ LUIS MIGUEL		X																230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
4	CC	9738051	MARTINEZ VALLEJO CARLOS ANDRES		X																230301	10	$474,500	$76,000	EPS010	10	$474,500	$59,400	CCF14	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	6.960%	$33,100	10	$474,500	$23,800	No	$211,300
5	CC	1062296558	PEÑA LIZCANO LIZETH ANDREA		X																230301	10	$474,500	$76,000	EPS005	10	$474,500	$19,000	CCF14	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	6.960%	$33,100	10	$0	$0	Si	$147,100
Total			**Afiliados(5)**																				$3,558,750	$569,700			$3,558,750	$243,400			$3,558,750	$142,500			$3,558,750		$248,000		$1,186,250	$59,500		$1,263,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$569,700	$32,800	$0	$602,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$569,700	$32,800	$0	$602,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$248,000	$14,300	$0	$262,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$248,000	$14,300	$0	$262,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$142,500	$8,300	$0	$150,800
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	5	$142,500	$8,300	$0	$150,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$243,400	$14,100	$0	$257,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$89,000	$5,200	$0	$94,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$116,400	$6,700	$0	$123,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$19,000	$1,100	$0	$20,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$19,000	$1,100	$0	$20,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$35,700	$2,100	$0	$37,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$35,700	$2,100	$0	$37,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$23,800	$1,400	$0	$25,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$23,800	$1,400	$0	$25,200
TOTAL				**5**	**$1,263,100**	**$73,000**	**$0**	**$1,336,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901907647	7	CONSORCIO DOMINGUILLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 10 A 1 N 35	POPAYAN-CAUCA	3122955620	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	222819708	9503069023	Y	2026/03/11	2026/04/14	BANCOLOMBIA	34	$759,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																								$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$3,501,810		$243,800		$0	$0		$742,900
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)																								$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$3,501,810		$243,800		$0	$0		$742,900
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (2 Afiliados)																								$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$3,501,810		$243,800		$0	$0		$742,900
1	CC	76319787	GONZALEZ JULIAN	X																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
2	CC	10347784	GRANJA LUIS	X																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$621,000
Total			**Afiliados(2)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$3,501,810		$243,800		$0	$0		$742,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$6,300	$0	$286,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$6,300	$0	$286,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$243,800	$5,500	$0	$249,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$243,800	$5,500	$0	$249,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$4,900	$0	$223,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$4,900	$0	$223,800
TOTAL				2	$742,900	$16,700	$0	$759,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901907647	7	CONSORCIO DOMINGUILLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 10 A 1 N 35	POPAYAN-CAUCA	3122955620	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	222236132	9503064340	E	2026/03/11	2026/04/14	BANCOLOMBIA	34	$911,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																								$2,626,359	$420,300			$0	$0			$2,626,359	$105,300			$5,252,715		$365,700		$0	$0		$891,300
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (3 Afiliados)																								$2,626,359	$420,300			$0	$0			$2,626,359	$105,300			$5,252,715		$365,700		$0	$0		$891,300
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (3 Afiliados)																								$2,626,359	$420,300			$0	$0			$2,626,359	$105,300			$5,252,715		$365,700		$0	$0		$891,300
1	CC	1061818153	GRANADA LUNA NICOL NATALIA	X																	230301	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF14	14	$875,453	$35,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	14	$0	$0	No	$297,100
2	CC	9738051	MARTINEZ VALLEJO CARLOS ANDRES	X																	230301	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF14	14	$875,453	$35,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	14	$0	$0	No	$297,100
3	CC	1062296558	PEÑA LIZCANO LIZETH ANDREA	X																	230301	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF14	14	$875,453	$35,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	14	$0	$0	No	$297,100
Total			**Afiliados(3)**																					$2,626,359	$420,300			$0	$0			$2,626,359	$105,300			$5,252,715		$365,700		$0	$0		$891,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$420,300	$9,400	$0	$429,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$420,300	$9,400	$0	$429,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$365,700	$8,200	$0	$373,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$365,700	$8,200	$0	$373,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$105,300	$2,400	$0	$107,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	3	$105,300	$2,400	$0	$107,700
TOTAL				3	$891,300	$20,000	$0	$911,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901907647	7	CONSORCIO DOMINGUILLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 10 A 1 N 35	POPAYAN-CAUCA	3122955620	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	222827711	9503069044	Y	2026/04/14	2026/04/14	BANCOLOMBIA	0	$742,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$3,501,810		$243,800		$0	$0		$742,900
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$3,501,810		$243,800		$0	$0		$742,900
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (2 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$3,501,810		$243,800		$0	$0		$742,900
1	CC	76319787	GONZALEZ JULIAN																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
2	CC	10347784	GRANJA LUIS																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$621,000
Total			**Afiliados(2)**																			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$3,501,810		$243,800		$0	$0		$742,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$243,800	$0	$0	$243,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$243,800	$0	$0	$243,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				2	$742,900	$0	$0	$742,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901907647	7	CONSORCIO DOMINGUILLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 10 A 1 N 35	POPAYAN-CAUCA	3122955620	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	222242659	9503064443	E	2026/04/14	2026/04/14	BANCOLOMBIA	0	$891,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																								$2,626,359	$420,300			$0	$0			$2,626,359	$105,300			$5,252,715		$365,700		$0	$0		$891,300
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (3 Afiliados)																								$2,626,359	$420,300			$0	$0			$2,626,359	$105,300			$5,252,715		$365,700		$0	$0		$891,300
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (3 Afiliados)																								$2,626,359	$420,300			$0	$0			$2,626,359	$105,300			$5,252,715		$365,700		$0	$0		$891,300
1	CC	1061818153	GRANADA NICOL																			230301	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF14	14	$875,453	$35,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	14	$0	$0	No	$297,100
2	CC	9738051	MARTINEZ CARLOS																			230301	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF14	14	$875,453	$35,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	14	$0	$0	No	$297,100
3	CC	1062296558	PEÑA LIZETH																			230301	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF14	14	$875,453	$35,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	14	$0	$0	No	$297,100
Total			**Afiliados(3)**																					$2,626,359	$420,300			$0	$0			$2,626,359	$105,300			$5,252,715		$365,700		$0	$0		$891,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$420,300	$0	$0	$420,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$420,300	$0	$0	$420,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$365,700	$0	$0	$365,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$365,700	$0	$0	$365,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$105,300	$0	$0	$105,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	3	$105,300	$0	$0	$105,300
TOTAL				**3**	**$891,300**	**$0**	**$0**	**$891,300**