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	900065413-2	FUNDACION CHAMINADE	Diagonal 53 sur 2 G 03	6017358892	fundacionchaminade2009@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	JARDIN VOZ	5	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
		70523111	26/03/2026	14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	Y	$1,750,906	$7.016.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	656.700	0		0		0	0	0	0	656.700	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	831.500	0		0		0	0	0	0	831.500	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	131.400	0		0		0	0	0	0	131.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	656.700	0		0		0	0	0	0	656.700	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	437.800	0		0		0	0	0	0	437.800	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	1.008.700	0	0	0	0	0	0		1.008.700	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.120.800	0	0	0	0	0	0		1.120.800	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.624.800	0	0	0	0	0	0		1.624.800	6

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	294.100				294.100	0	0	294.100			2.941	294.100	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	35.100	0	0	35.100	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	2.933.000	2.933.000
Pensión	3	3.754.300	3.754.300
Riesgos Laborales	1	294.100	294.100
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	7.016.500	7.016.500

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	900065413-2	FUNDACION CHAMINADE	Diagonal 53 sur 2 G 03	6017358892	fundacionchaminade2009@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	JARDIN VOZ / 5	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
		70523111	26/03/2026	14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	Y	$1,750,906	$7.016.500	

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	900065413-2	FUNDACION CHAMINADE	Diagonal 53 sur 2 G 03	6017358892	fundacionchaminade2009@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	JARDIN VOZ	5	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
		70523111	26/03/2026	14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	Y	$1,750,906	$7.016.500	

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 1022931838	TEJEDOR VARGAS SANDRA MILENA	59	0			N																	230301	1.750.906	30	280.200	0	0	0	0	EPSC34	1.750.906	30	218.900	14-23	1.750.906	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC 1022932052	CASTRO TEJEDOR LESLY JERALDYNE	59	0			N																	230301	1.750.906	30	280.200	0	0	0	0	EPSC34	1.750.906	30	218.900	14-23	1.750.906	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC 1023933701	MORENO MARTINEZ ANGIE LORENA	59	0			N																	230201	1.750.906	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.906	30	218.900	14-23	1.750.906	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC 1023939334	RINCON ROMERO SANDRA MILENA	59	0			N	X																230201	1.050.544	18	168.100	0	0	0	0	EPS010	1.050.544	18	131.400	14-23	1.050.544	18	2	11.000		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC 1023947095	PAJOY PINEDA ADRIANA LORENA	59	0			N																	230301	1.750.906	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.906	30	218.900	14-23	1.750.906	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC 1033766354	SIERRA DULCEY KATHERINE	59	0			N																	230301	1.750.906	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.906	30	218.900	14-23	1.750.906	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC 40188019	CERVERA CHISCO SOLANLLY PAOLA	59	0			N	X	T															25-14	1.342.362	23	214.800	0	0	0	0	EPS008	1.342.362	23	167.800	14-23	1.342.362	23	2	14.100		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC 52115894	RODRIGUEZ ACOSTA MONICA	59	0			N																	25-14	1.750.906	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.906	30	218.900	14-23	1.750.906	30	2	18.300	CCF21	1.750.906	30	35.100	0	0	0	0	0
9	CC 52127233	OSPINA RODRIGUEZ MARIA CONSUELO	59	0			N																	25-14	1.750.906	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.906	30	218.900	14-23	1.750.906	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC 52243150	INSUASTI GRANADOS DORIS YASMIN	59	0			N																	25-14	1.750.906	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.906	30	218.900	14-23	1.750.906	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC 52362762	HERRERA GONZALEZ MARTHA ISABEL	59	0			N																	230201	1.750.906	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.906	30	218.900	14-23	1.750.906	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC 52624153	FAJARDO GARCIA NANCY	59	0			N																	230201	1.750.906	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.906	30	218.900	14-23	1.750.906	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC 52821972	BELTRAN BALLESTEROS DIANA MARLEN	59	0			N																	25-14	1.750.906	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.906	30	218.900	14-23	1.750.906	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC 52857996	PINZON NIÑO XIOMARA ALEXANDRA	59	0			N																	25-14	1.807.000	30	289.200	0	0	0	0	EPS008	1.807.000	30	225.900	14-23	1.807.000	30	2	18.900		0	0	0	0	0	0	0	0

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

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	23829
Fecha:	2026/03/26
N° cuenta a debitar:	0013-0079-00-0200027801
Valor:	7,016,500.00
Referencia:	190.157.234.31

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.