PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-13, 12:21:23 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1079651796

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

PAGADO 16/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION SENDEROS Y CAMINOS		
Documento	NI900020277	**Dirección**	CR 2 ESTE #7 - 65
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8250104
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal	RIOS GARAVITO YOLANDA	**Identificación**	CC 20735894
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 20735894	YOLANDA RIOS GARAVITO	01	04																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF21) CAFAM	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 385.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 218.900	$ 9.200	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 385.900	$ 0	$ 385.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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	900997568-4	COMERCIALIZADORA LA NACIONAL SAS	CLL 14B N 119A71 CA 124	3224750295	comercializadoralanacional@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
		70970197	27/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$1,225,634	$303.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	49.100	0		0		0	11	400	0	49.500	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	196.200	0	0	0	0	11	1.400	0	197.600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.400				6.400	11	100	6.500			64	6.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	49.100	11	400	49.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	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	49.100	49.500
Pensión	1	196.200	197.600
Riesgos Laborales	1	6.400	6.500
CCF	1	49.100	49.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	300.800	303.100

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900997568-4	COMERCIALIZADORA LA NACIONAL SAS	CLL 14B N 119A71 CA 124	3224750295	comercializadoralanacional@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
		70970197	27/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$1,225,634	$303.100	

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 80577276	CAMARGO CASTELLANOS MELVIN STEVE	1	0			S	X																230301	1.225.634	21	196.200	0	0	0	0	EPS008	1.225.634	21	49.100	14-11	1.225.634	21	1	6.400	CCF22	1.225.634	21	49.100	0	0	0	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 901628469	5	SUMINISTRO MED SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NEIVA	KR 43 A N 22 13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3185298114	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	113675755	9501059734	E	2026/03/16	2026/03/05	BANCOLOMBIA	0	$7,017,800

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: NEIVA (3 Afiliados)																						$5,501,810	$880,400			$5,501,810	$220,200			$5,501,810	$220,200			$5,501,810		$28,900		$0	$0		$1,349,700
Centro de Trabajo: NEIVA 5 (3 Afiliados)																						$5,501,810	$880,400			$5,501,810	$220,200			$5,501,810	$220,200			$5,501,810		$28,900		$0	$0		$1,349,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																						$5,501,810	$880,400			$5,501,810	$220,200			$5,501,810	$220,200			$5,501,810		$28,900		$0	$0		$1,349,700
1	CC	7715522	GOMEZ BRAIN																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
2	CC	1003952279	GOMEZ DANIELA																	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
3	CC	1070616427	RAMIREZ LAURA																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: GARZON USCO (4 Afiliados)																						$6,770,168	$1,083,600			$6,770,168	$271,200			$4,891,335	$195,800			$6,770,168		$165,200		$0	$0		$1,715,800
Centro de Trabajo: GARZON USCO (4 Afiliados)																						$6,770,168	$1,083,600			$6,770,168	$271,200			$4,891,335	$195,800			$6,770,168		$165,200		$0	$0		$1,715,800
Ciudad: GARZON Depto: HUILA (4 Afiliados)																						$6,770,168	$1,083,600			$6,770,168	$271,200			$4,891,335	$195,800			$6,770,168		$165,200		$0	$0		$1,715,800
4	CC	55063042	LOSADA ESTELLA	X																23020 1	29	$1,692,542	$270,900	EPS063	29	$1,692,542	$67,800	CCF32	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$430,300
5	CC	1077865069	RESTREPO NURI	X																23030 1	29	$1,692,542	$270,900	EPS037	29	$1,692,542	$67,800	CCF32	29	$1,121,334	$44,900	14-11	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$424,900
6	CC	1077842395	TRUJILLO DIANA	X																25-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS037	29	$1,692,542	$67,800	CCF32	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$430,300
7	CC	1077859033	TRUJILLO NORMA	X																23030 1	29	$1,692,542	$270,900	EPS037	29	$1,692,542	$67,800	CCF32	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$430,300

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	Días	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: LA PLATA USCO (4 Afiliados)																						$6,770,168	$1,083,600			$6,770,168	$271,200			$5,581,926	$223,500			$6,770,168		$165,200		$0	$0		$1,743,500
Centro de Trabajo: LA PLATA USCO (4 Afiliados)																						$6,770,168	$1,083,600			$6,770,168	$271,200			$5,581,926	$223,500			$6,770,168		$165,200		$0	$0		$1,743,500
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (4 Afiliados)																						$6,770,168	$1,083,600			$6,770,168	$271,200			$5,581,926	$223,500			$6,770,168		$165,200		$0	$0		$1,743,500
8	CC	36382862	CADENA BLANCA	X																25-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS002	29	$1,692,542	$67,800	CCF32	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$430,300
9	CC	55132283	CADENA SANDRA	X																25-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS041	29	$1,692,542	$67,800	CCF32	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$430,300
10	CC	1081405250	PRECIADO ASTRID	X																23030 1	29	$1,692,542	$270,900	EPS005	29	$1,692,542	$67,800	CCF32	29	$1,692,542	$67,800	14-11	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$447,800
11	CC	1113669970	QUINTERO YULIETH	X																25-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS041	29	$1,692,542	$67,800	CCF32	29	$1,376,050	$55,100	14-11	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$435,100

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: USCO PITALITO (5 Afiliados)																						$8,462,710	$1,354,500			$8,462,710	$339,000			$7,710,343	$308,800			$8,462,710		$206,500		$0	$0		$2,208,800

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: USCO PITALITO (5 Afiliados)																							**$8,462,710**	**$1,354,500**			**$8,462,710**	**$339,000**			**$7,710,343**	**$308,800**			**$8,462,710**		**$206,500**		**$0**	**$0**		**$2,208,800**
Ciudad: PITALITO Depto: HUILA (5 Afiliados)																							**$8,462,710**	**$1,354,500**			**$8,462,710**	**$339,000**			**$7,710,343**	**$308,800**			**$8,462,710**		**$206,500**		**$0**	**$0**		**$2,208,800**
12	CC	53154560	CORTES DEISY	X																	25-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS041	29	$1,692,542	$67,800	CCF32	29	$1,692,542	$67,800	14-11	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$447,800
13	CC	1083880809	HOYOS JENNY	X																	230301	29	$1,692,542	$270,900	EPS037	29	$1,692,542	$67,800	CCF32	29	$1,692,542	$67,800	14-11	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$447,800
14	CC	35264923	LOPEZ NELSY	X																	230301	29	$1,692,542	$270,900	EPS037	29	$1,692,542	$67,800	CCF32	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$430,300
15	CC	1083914944	OLAYA JHAN	X																	25-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS005	29	$1,692,542	$67,800	CCF32	29	$1,692,542	$67,800	14-11	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$447,800
16	CC	1121959850	RATIVA CARLOS	X																	230201	29	$1,692,542	$270,900	EPS017	29	$1,692,542	$67,800	CCF32	29	$1,376,050	$55,100	14-11	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$435,100
Total	**Afiliados(16)**																						$27,504,856	$4,402,100			$27,504,856	$1,101,600			$23,685,414	$948,300			$27,504,856		$565,800		$0	$0		$7,017,800

PLANILLA PAGADA

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: 3)				16	$4,402,100	$0	$0	$4,402,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$2,225,600	$0	$0	$2,225,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,634,700	$0	$0	$1,634,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$541,800	$0	$0	$541,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$565,800	$0	$0	$565,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	16	$565,800	$0	$0	$565,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				16	$948,300	$0	$0	$948,300
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	13	$728,100	$0	$0	$728,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	$220,200	$0	$0	$220,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				16	$1,101,600	$0	$0	$1,101,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$137,900	$0	$0	$137,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$556,900	$0	$0	$556,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$203,400	$0	$0	$203,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$67,800	$0	$0	$67,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$135,600	$0	$0	$135,600
TOTAL				**16**	**$7,017,800**	**$0**	**$0**	**$7,017,800**