ECOFLORA

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

ITEM	DESCRIPCION	PROFESIONAL	% DEDICACION	VALOR MENSUAL	VALOR SEGÚN DEDICACION	IBC	No PLANILLA	VALOR PLANILLA	RIESGO ARL	TIPO DE VINCULACION
ABRIL 2026.										
1.1	Director de interventoria	Carolina Rivera	50%	$ 7.697.783	$ 3.848.892	$ 5.873.914	9502297905 9504296560	$ 1.529.200 $ 1.529.200	III	Dependiente
1.2	Veterinario	Carolina Gomez	35%	$ 6.553.517	$ 2.293.731	$ 2.123.400	9502573870 9504296562	$ 3.426.900 $ 3.230.700	III	Dependiente
1.3	Biologo	Tatiana Alvarez	35%	$ 6.553.517	$ 2.293.731	$ 2.059.945	6014893229 9504296580	$ 631.600 $ 89.700	IV	Independiente
1.4	Zootecnista o medico veterinario	Rafael Burgos	25%	$ 6.553.517	$ 1.638.379	$ 1.750.905	82855925	$ 508.900	I	Independiente
1.5	Administrativo y financiero	Cesar Gomez	30%	$ 6.553.517	$ 1.966.055	$ 11.500.000	9502573891 9504296576	$ 3.375.300 $ 3.375.300	IV	Dependiente
1.6	Ingeniero civil o arquitecto	Adriana Gonzalez	20%	$ 6.553.517	$ 1.310.703	$ 1.750.905	84875640	$ 238.300	II	Independiente
1.7	Ingeniero ambiental o sanitario	Johanna Arroyave	20%	$ 6.553.517	$ 1.310.703	$ 3.114.203	78683985	$ 966.200	I	Independiente

NOTA: Los periodos de cotizacion para un dependiente reportados en la planilla integrada de liquidacion de aportes PILA se reportan mes vencido con los ingresos percibidos en dicho mes para los subsistemas Pension, Riesgos laborales y Parafiscales. En el sistema de seguridad social, la salud por tratarse de un riesgo que se cubre mediante el pago anticipado de los aportes, se tomara como base para el calculo de estos el valor de la nomina pagada o de los ingresos percibidos en el mes calendario anterior a aquel que se busca cubrir.
El Decreto 2236 de 1999 en el articulo 1°.

PLANILLAS DEPENDIENTES

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 830032102	1	ECOFLORA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	ECOFLORA	CRA 3#120-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6297878	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	186289302	9502297905	E	2026/04/06	2026/04/01	BANCOLOMBIA	0	$1,529,200

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: TECPETROL (1 Afiliados)																					$5,873,914	$939,900			$5,873,914	$235,000			$5,873,914	$235,000			$5,873,914		$119,300		$0	$0		$1,529,200
Centro de Trabajo: TECPETROL (1 Afiliados)																					$5,873,914	$939,900			$5,873,914	$235,000			$5,873,914	$235,000			$5,873,914		$119,300		$0	$0		$1,529,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$5,873,914	$939,900			$5,873,914	$235,000			$5,873,914	$235,000			$5,873,914		$119,300		$0	$0		$1,529,200
1	CC	52147720	RIVERA CAROLINA																	25-14	25	$4,894,928	$783,200	EPS017	25	$4,894,928	$195,800	CCF22	25	$4,894,928	$195,800	14-4	25	$4,894,928	2.436%	$119,300	25	$0	$0	Si	$1,294,100
2	CC	52147720	RIVERA CAROLINA													X				25-14	5	$978,986	$156,700	EPS017	5	$978,986	$39,200	CCF22	5	$978,986	$39,200	14-4	5	$978,986	0.000%	$0	5	$0	$0	Si	$235,100
Total		**Afiliados(1)**																			$5,873,914	$939,900			$5,873,914	$235,000			$5,873,914	$235,000			$5,873,914		$119,300		$0	$0		$1,529,200

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	$939,900	$0	$0	$939,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$939,900	$0	$0	$939,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,300	$0	$0	$119,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$119,300	$0	$0	$119,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,000	$0	$0	$235,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$235,000	$0	$0	$235,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,000	$0	$0	$235,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$235,000	$0	$0	$235,000
TOTAL				**1**	**$1,529,200**	**$0**	**$0**	**$1,529,200**

PLANILLA PAGADA

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 830032102	1	ECOFLORA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	ECOFLORA	CRA 3#120-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6297878	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	278485414	9504296560	E	2026/05/05	2026/05/04	BANCO DE BOGOTA	0	$1,529,200

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: TECPETROL (1 Afiliados)																					$5,873,914	$939,900			$5,873,914	$235,000			$5,873,914	$235,000			$5,873,914		$119,300		$0	$0		$1,529,200
Centro de Trabajo: TECPETROL (1 Afiliados)																					$5,873,914	$939,900			$5,873,914	$235,000			$5,873,914	$235,000			$5,873,914		$119,300		$0	$0		$1,529,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$5,873,914	$939,900			$5,873,914	$235,000			$5,873,914	$235,000			$5,873,914		$119,300		$0	$0		$1,529,200
1	CC	52147720	RIVERA CAROLINA												X					25-14	5	$978,986	$156,700	EPS017	5	$978,986	$39,200	CCF22	5	$978,986	$39,200	14-4	5	$978,986	0.000%	$0	5	$0	$0	Si	$235,100
2	CC	52147720	RIVERA CAROLINA																	25-14	25	$4,894,928	$783,200	EPS017	25	$4,894,928	$195,800	CCF22	25	$4,894,928	$195,800	14-4	25	$4,894,928	2.436%	$119,300	25	$0	$0	Si	$1,294,100
Total		**Afiliados(1)**																			$5,873,914	$939,900			$5,873,914	$235,000			$5,873,914	$235,000			$5,873,914		$119,300		$0	$0		$1,529,200

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	$939,900	$0	$0	$939,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$939,900	$0	$0	$939,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,300	$0	$0	$119,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$119,300	$0	$0	$119,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,000	$0	$0	$235,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$235,000	$0	$0	$235,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,000	$0	$0	$235,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$235,000	$0	$0	$235,000
TOTAL				**1**	**$1,529,200**	**$0**	**$0**	**$1,529,200**

PLANILLA PAGADA

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 830032102	1	ECOFLORA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	ECOFLORA	CRA 3#120-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6297878	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	186289302	9502573870	E	2026/04/06	2026/04/01	BANCOLOMBIA	0	$4,016,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: VENTAS (2 Afiliados)																					**$12,489,468**	**$2,123,400**			**$18,141,131**	**$725,700**			**$18,141,131**	**$725,700**			**$18,141,131**		**$442,000**		**$0**	**$0**		**$4,016,800**
Centro de Trabajo: VENTAS RIESGO 3 (2 Afiliados)																					**$12,489,468**	**$2,123,400**			**$18,141,131**	**$725,700**			**$18,141,131**	**$725,700**			**$18,141,131**		**$442,000**		**$0**	**$0**		**$4,016,800**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																					**$12,489,468**	**$2,123,400**			**$18,141,131**	**$725,700**			**$18,141,131**	**$725,700**			**$18,141,131**		**$442,000**		**$0**	**$0**		**$4,016,800**
1	CC	39776200	AGUILAR DORA								X										0	$0	$0	EPS017	30	$5,651,663	$226,100	CCF22	30	$5,651,663	$226,100	14-4	30	$5,651,663	2.436%	$137,700	30	$0	$0	Si	$589,900
2	CC	1020804590	GOMEZ CAROLINA								X									25-14	30	$12,489,468	$2,123,400	EPS005	30	$12,489,468	$499,600	CCF22	30	$12,489,468	$499,600	14-4	30	$12,489,468	2.436%	$304,300	30	$0	$0	Si	$3,426,900
Total			**Afiliados(2)**																		$12,489,468	$2,123,400			$18,141,131	$725,700			$18,141,131	$725,700			$18,141,131		$442,000		$0	$0		$4,016,800

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	$2,123,400	$0	$0	$2,123,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$2,123,400	$0	$0	$2,123,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$442,000	$0	$0	$442,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	$442,000	$0	$0	$442,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$725,700	$0	$0	$725,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	$725,700	$0	$0	$725,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$725,700	$0	$0	$725,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$226,100	$0	$0	$226,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$499,600	$0	$0	$499,600
TOTAL				**2**	**$4,016,800**	**$0**	**$0**	**$4,016,800**

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 830032102	1	ECOFLORA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	ECOFLORA	CRA 3#120-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6297878	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	278485414	9504296562	E	2026/05/05	2026/05/04	BANCO DE BOGOTA	0	$3,787,500

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: VENTAS (2 Afiliados)																					**$11,774,619**	**$2,001,800**			**$17,108,713**	**$684,400**			**$17,108,713**	**$684,400**			**$17,108,713**		**$416,900**		**$0**	**$0**		**$3,787,500**
Centro de Trabajo: VENTAS RIESGO 3 (2 Afiliados)																					**$11,774,619**	**$2,001,800**			**$17,108,713**	**$684,400**			**$17,108,713**	**$684,400**			**$17,108,713**		**$416,900**		**$0**	**$0**		**$3,787,500**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																					**$11,774,619**	**$2,001,800**			**$17,108,713**	**$684,400**			**$17,108,713**	**$684,400**			**$17,108,713**		**$416,900**		**$0**	**$0**		**$3,787,500**
1	CC	39776200	AGUILAR DORA								X										0	$0	$0	EPS017	30	$5,334,094	$213,400	CCF22	30	$5,334,094	$213,400	14-4	30	$5,334,094	2.436%	$130,000	30	$0	$0	Si	$556,800
2	CC	1020804590	GOMEZ CAROLINA								X									25-14	30	$11,774,619	$2,001,800	EPS005	30	$11,774,619	$471,000	CCF22	30	$11,774,619	$471,000	14-4	30	$11,774,619	2.436%	$286,900	30	$0	$0	Si	$3,230,700
Total		**Afiliados(2)**																			$11,774,619	$2,001,800			$17,108,713	$684,400			$17,108,713	$684,400			$17,108,713		$416,900		$0	$0		$3,787,500

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	$2,001,800	$0	$0	$2,001,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$2,001,800	$0	$0	$2,001,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$416,900	$0	$0	$416,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	$416,900	$0	$0	$416,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$684,400	$0	$0	$684,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	$684,400	$0	$0	$684,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$684,400	$0	$0	$684,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$213,400	$0	$0	$213,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$471,000	$0	$0	$471,000
TOTAL				**2**	**$3,787,500**	**$0**	**$0**	**$3,787,500**

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 830032102	1	ECOFLORA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	ECOFLORA	CRA 3#120-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6297878	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	186289302	9502573891	E	2026/04/06	2026/04/01	BANCOLOMBIA	0	$7,683,600

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PROFESIONALES 2 (3 Afiliados)																					$19,864,000	$3,293,300			$19,864,000	$794,600			$19,864,000	$794,600			$19,864,000		$864,200		$0	$0		$5,746,700
Centro de Trabajo: PROFESIONALES 2 (3 Afiliados)																					$19,864,000	$3,293,300			$19,864,000	$794,600			$19,864,000	$794,600			$19,864,000		$864,200		$0	$0		$5,746,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																					$19,864,000	$3,293,300			$19,864,000	$794,600			$19,864,000	$794,600			$19,864,000		$864,200		$0	$0		$5,746,700
1	CC	80240829	BARON JOSE																	230301	30	$4,204,000	$672,700	EPS010	30	$4,204,000	$168,200	CCF22	30	$4,204,000	$168,200	14-4	30	$4,204,000	4.350%	$182,900	30	$0	$0	Si	$1,192,000
2	CC	1020758805	GOMEZ CESAR																	25-14	30	$11,500,000	$1,955,000	EPS005	30	$11,500,000	$460,000	CCF22	30	$11,500,000	$460,000	14-4	30	$11,500,000	4.350%	$500,300	30	$0	$0	Si	$3,375,300
3	CC	80035331	SANABRIA OSCAR	X																230301	26	$4,160,000	$665,600	EPS008	26	$4,160,000	$166,400	CCF22	26	$4,160,000	$166,400	14-4	26	$4,160,000	4.350%	$181,000	26	$0	$0	Si	$1,179,400

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: 201 (1 Afiliados)																					$6,831,500	$1,093,100			$6,831,500	$273,300			$6,831,500	$273,300			$6,831,500		$297,200		$0	$0		$1,936,900
Centro de Trabajo: PROFESIONAL YOPAL (1 Afiliados)																					$6,831,500	$1,093,100			$6,831,500	$273,300			$6,831,500	$273,300			$6,831,500		$297,200		$0	$0		$1,936,900
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																					$6,831,500	$1,093,100			$6,831,500	$273,300			$6,831,500	$273,300			$6,831,500		$297,200		$0	$0		$1,936,900
4	CC	18469969	BEDOYA JUAN																	230301	30	$6,831,500	$1,093,100	EPS005	30	$6,831,500	$273,300	CCF69	30	$6,831,500	$273,300	14-4	30	$6,831,500	4.350%	$297,200	30	$0	$0	Si	$1,936,900
Total		**Afiliados(4)**																			$26,695,500	$4,386,400			$26,695,500	$1,067,900			$26,695,500	$1,067,900			$26,695,500		$1,161,400		$0	$0		$7,683,600

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: 2)				4	$4,386,400	$0	$0	$4,386,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,955,000	$0	$0	$1,955,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$2,431,400	$0	$0	$2,431,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$1,161,400	$0	$0	$1,161,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$1,161,400	$0	$0	$1,161,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,067,900	$0	$0	$1,067,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$794,600	$0	$0	$794,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$273,300	$0	$0	$273,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$1,067,900	$0	$0	$1,067,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$166,400	$0	$0	$166,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$168,200	$0	$0	$168,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$733,300	$0	$0	$733,300
TOTAL				**4**	**$7,683,600**	**$0**	**$0**	**$7,683,600**

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 830032102	1	ECOFLORA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	ECOFLORA	CRA 3#120-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6297878	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	278485414	9504296576	E	2026/05/05	2026/05/04	BANCO DE BOGOTA	0	$8,918,000

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: PROFESIONALES 2 (4 Afiliados)																						$24,708,000	$4,068,400			$24,708,000	$988,400			$24,708,000	$988,400			$24,708,000		$935,900		$0	$0		$6,981,100
Centro de Trabajo: PROFESIONALES 2 (3 Afiliados)																						$20,504,000	$3,395,700			$20,504,000	$820,200			$20,504,000	$820,200			$20,504,000		$892,000		$0	$0		$5,928,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																						$20,504,000	$3,395,700			$20,504,000	$820,200			$20,504,000	$820,200			$20,504,000		$892,000		$0	$0		$5,928,100
1	CC	80240829	BARON JOSE																	230301	30	$4,204,000	$672,700	EPS010	30	$4,204,000	$168,200	CCF22	30	$4,204,000	$168,200	14-4	30	$4,204,000	4.350%	$182,900	30	$0	$0	Si	$1,192,000
2	CC	1020758805	GOMEZ CESAR																	25-14	30	$11,500,000	$1,955,000	EPS005	30	$11,500,000	$460,000	CCF22	30	$11,500,000	$460,000	14-4	30	$11,500,000	4.350%	$500,300	30	$0	$0	Si	$3,375,300
3	CC	80035331	SANABRIA OSCAR																	230301	30	$4,800,000	$768,000	EPS008	30	$4,800,000	$192,000	CCF22	30	$4,800,000	$192,000	14-4	30	$4,800,000	4.350%	$208,800	30	$0	$0	Si	$1,360,800
Centro de Trabajo: PROFESIONALES2 (1 Afiliados)																						$4,204,000	$672,700			$4,204,000	$168,200			$4,204,000	$168,200			$4,204,000		$43,900		$0	$0		$1,053,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$4,204,000	$672,700			$4,204,000	$168,200			$4,204,000	$168,200			$4,204,000		$43,900		$0	$0		$1,053,000
4	CC	1070983270	ESPINEL DAIRON																	230201	30	$4,204,000	$672,700	EPS008	30	$4,204,000	$168,200	CCF22	30	$4,204,000	$168,200	14-4	30	$4,204,000	1.044%	$43,900	30	$0	$0	Si	$1,053,000

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: 201 (1 Afiliados)																						$6,831,500	$1,093,100			$6,831,500	$273,300			$6,831,500	$273,300			$6,831,500		$297,200		$0	$0		$1,936,900
Centro de Trabajo: PROFESIONAL YOPAL (1 Afiliados)																						$6,831,500	$1,093,100			$6,831,500	$273,300			$6,831,500	$273,300			$6,831,500		$297,200		$0	$0		$1,936,900
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																						$6,831,500	$1,093,100			$6,831,500	$273,300			$6,831,500	$273,300			$6,831,500		$297,200		$0	$0		$1,936,900
5	CC	18469969	BEDOYA JUAN																	230301	30	$6,831,500	$1,093,100	EPS005	30	$6,831,500	$273,300	CCF69	30	$6,831,500	$273,300	14-4	30	$6,831,500	4.350%	$297,200	30	$0	$0	Si	$1,936,900
Total			**Afiliados(5)**																			$31,539,500	$5,161,500			$31,539,500	$1,261,700			$31,539,500	$1,261,700			$31,539,500		$1,233,100		$0	$0		$8,918,000

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)				5	$5,161,500	$0	$0	$5,161,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,955,000	$0	$0	$1,955,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$2,533,800	$0	$0	$2,533,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$672,700	$0	$0	$672,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$1,233,100	$0	$0	$1,233,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	5	$1,233,100	$0	$0	$1,233,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,261,700	$0	$0	$1,261,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	4	$988,400	$0	$0	$988,400
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$273,300	$0	$0	$273,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,261,700	$0	$0	$1,261,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$360,200	$0	$0	$360,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$168,200	$0	$0	$168,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$733,300	$0	$0	$733,300
TOTAL				**5**	**$8,918,000**	**$0**	**$0**	**$8,918,000**

PLANILLAS INDEPENDIENTES

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053606905
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LADY TATIANA ALVAREZ OCHOA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 11 NO 17-42	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6014893229**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		302688956

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 331.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 331.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 258.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 258.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 41.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 41.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 628.300**
VALOR MORA:	**$ 3.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 631.600**

Planilla Pagada

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 830032102	1	ECOFLORA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	ECOFLORA	CRA 3#120-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6297878	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	279069009	9504296580	Y	2026/05/05	2026/05/05	BANCOLOMBIA	0	$2,152,000

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: ECOFLORA (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$76,200		$0	$0		$76,200
Centro de Trabajo: PROFESIONALES SDA RIESGO 4 (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$76,200		$0	$0		$76,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$76,200		$0	$0		$76,200
1	CC	1022382455	REYES KELLY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200

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: CAR 1653 (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,810,849		$165,900		$0	$0		$165,900
Centro de Trabajo: CAR 1653 RIESGO 4 (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,810,849		$165,900		$0	$0		$165,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,810,849		$165,900		$0	$0		$165,900
2	CC	1053606905	ALVAREZ LADY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,059,944	4.350%	$89,700	0	$0	$0	No	$89,700
3	CC	1075257769	LOSADA DIANA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200

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: PROFESIONALES 1 (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,880,000		$81,800		$0	$0		$81,800
Centro de Trabajo: PROFESIONALES 1 (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,880,000		$81,800		$0	$0		$81,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,880,000		$81,800		$0	$0		$81,800
4	CC	52965148	RODRIGUEZ PAOLA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,880,000	4.350%	$81,800	0	$0	$0	No	$81,800

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: JARDIN BOTANICO (13 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$23,903,620		$1,527,000		$0	$0		$1,527,000
Centro de Trabajo: JARDIN BOTANICO (5 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$9,530,905		$617,900		$0	$0		$617,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$9,530,905		$617,900		$0	$0		$617,900
5	CC	1023006393	JARAMILLO JEFERSON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,900,000	6.960%	$132,300	0	$0	$0	No	$132,300
6	CC	1014275220	MONTEALEGRE MANUEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,080,000	6.960%	$144,800	0	$0	$0	No	$144,800
7	CC	52346515	OTALORA ROSMARY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,900,000	6.960%	$132,300	0	$0	$0	No	$132,300
8	CC	1024493753	PARRADO JHON	X	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
9	CC	1026282363	PEREZ JOHAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,900,000	6.960%	$132,300	0	$0	$0	No	$132,300
Centro de Trabajo: PROFESIONALES JARDIN BOTANICO (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,501,810		$152,400		$0	$0		$152,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,501,810		$152,400		$0	$0		$152,400
10	CC	1012459206	GOMEZ MANUELA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
11	CC	1016003122	RODRIGUEZ HENRY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: RIESGO 5 (6 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,870,905		$756,700		$0	$0		$756,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,870,905		$756,700		$0	$0		$756,700
12	CC	1010215633	BETANCOURT JESSICA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
13	CC	14274915	CASTILLO DEIVITH																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,760,000	6.960%	$122,500	0	$0	$0	No	$122,500
14	CC	63394646	GARCIA LILIA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,760,000	6.960%	$122,500	0	$0	$0	No	$122,500
15	CC	1110586642	MEJIA BRIAN																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,080,000	6.960%	$144,800	0	$0	$0	No	$144,800
16	CC	79369082	PAEZ FRANCISCO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,760,000	6.960%	$122,500	0	$0	$0	No	$122,500
17	CC	53006218	RODRIGUEZ KAREN																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,760,000	6.960%	$122,500	0	$0	$0	No	$122,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: GOBERNACION GANADERIA (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,920,000		$301,100		$0	$0		$301,100
Centro de Trabajo: GOBERNACION CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,920,000		$301,100		$0	$0		$301,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,920,000		$301,100		$0	$0		$301,100
18	CC	19367149	GOMEZ MARIO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$6,920,000	4.350%	$301,100	0	$0	$0	No	$301,100
Total		**Afiliados(18)**																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$38,265,374		$2,152,000		$0	$0		$2,152,000

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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$2,152,000	$0	$0	$2,152,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	18	$2,152,000	$0	$0	$2,152,000
TOTAL				18	$2,152,000	$0	$0	$2,152,000

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	75107632	RAFAEL FERNANDO BURGOS VELASCO	Calle 11A Numero 40-40	7231251	ferchoburgosmvz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NARIÑO	PASTO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82855925	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.900	

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	218.900	0		0		0	1	200	0	219.100	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	280.200	0	0	0	0	1	300	0	280.500	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	9.200				9.200	1	100	9.300			92	9.300	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	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	1	218.900	219.100
Pensión	1	280.200	280.500
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.900

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
CC	75107632	RAFAEL FERNANDO BURGOS VELASCO	Calle 11A Numero 40-40	7231251	ferchoburgosmvz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NARIÑO	PASTO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82855925	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.900	

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	Excenvado	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 75107632	BURGOS VELASCO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																	230901	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-12, 02:54:38 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 84875640

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8900585110

PAGADO 12/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDITH ADRIANA GONZALEZ MEDINA		
Documento	CC51619510	**Dirección**	CL 144 No 13-84 INT 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5109359
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

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 51619510	EDITH ADRIANA GONZALEZ MEDINA	57	02																	0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.200

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	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.200	$ 1.100	$ 238.300

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
CC	1033693554	JOHANA ARROYAVE ALVARADO	Carrera 54 #18 - 30 sur apto 101 torre 9	3007673985	jarroyavealvarado@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78683985	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$3,114,203	$966.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	389.300	0		0		0	0	0	0	389.300	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
231001	Colfondos	800227940-6	498.300	0	0	0	0	0	0		498.300	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	16.300				16.300	0	0	16.300			163	16.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	62.300	0	0	62.300	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	1	389.300	389.300
Pensión	1	498.300	498.300
Riesgos Laborales	1	16.300	16.300
CCF	1	62.300	62.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	966.200	966.200

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
CC	1033693554	JOHANA ARROYAVE ALVARADO	Carrera 54 #18 - 30 sur apto 101 torre 9	3007673985	jarroyavealvarado@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78683985	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$3,114,203	$966.200	

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	Excenvado	IND	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 1033693554	ARROYAVE ALVARADO JOHANA	57	0			N																	231001	3.114.203	30	498.300	0	0	0	0	EPS008	3.114.203	30	389.300	14-4	3.114.203	30	1	16.300	CCF24	3.114.203	30	62.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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