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	901953947-7	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA CYB	AV Dorado 69-76 TORRE A OF 1401	6019142166	consorciointerventorcyb@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	INTERVENTOR CYB	MONT	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
		49873002	11/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$1,167,270	$361.500	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	46.700	0		0		0	0	0	0	46.700	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	186.800	0	0	0	0	0	0		186.800	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	81.300				81.300	0	0	81.300			813	81.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	46.700	0	0	46.700	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	46.700	46.700
Pensión	1	186.800	186.800
Riesgos Laborales	1	81.300	81.300
CCF	1	46.700	46.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	361.500	361.500

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	901953947-7	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA CYB	AV Dorado 69-76 TORRE A OF 1401	6019142166	consorciointerventorcyb@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	INTERVENTOR CYB / MONT	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
		49873002	11/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$1,167,270	$361.500	

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	Excepción	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 80160890	CAMACHO MOSCOSO LUIS GABRIEL	1	0			5	X																25-14	1.167.270	20	186.800	0	0	0	0	EPS017	1.167.270	20	46.700	14-4	1.167.270	20	5	81.300	CCF24	1.167.270	20	46.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901953947-7	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA CYB	AV Dorado 69-76 TORRE A OF 1401	6019142166	consorciointerventorcyb@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	INTERVENTOR CYB 1	MON	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
		49873060	11/02/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$27,496,212	$6.786.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	233.800	0		0		0	0	0	0	233.800	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	200.100	0		0		0	0	0	0	200.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.100	0		0		0	0	0	0	114.100	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	79.400	0		0		0	0	0	0	79.400	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	120.100	0		0		0	0	0	0	120.100	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	720.300	0	0	0	0	0	0		720.300	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.747.200	0	0	0	0	0	0		2.747.200	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	368.200	0	0	0	0	0	0		368.200	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	1.300.400				1.300.400	0	0	1.300.400			13.004	1.300.400	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	902.500	0	0	902.500	7

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	747.500	747.500
Pensión	3	3.835.700	3.835.700
Riesgos Laborales	1	1.300.400	1.300.400
CCF	1	902.500	902.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	6.786.100	6.786.100

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	901953947-7	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA CYB	AV Dorado 69-76 TORRE A OF 1401	6019142166	consorciointerventorcyb@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	INTERVENTOR CYB 1	MON	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
		49873060	11/02/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$27,496,212	$6.786.100	

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	Cotiz. 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 1003432890	OYOLA LOPEZ SEBASTIAN	1	0			S																	25-14	1.456.905	19	233.200	0	0	0	0	EPS002	1.456.905	19	58.300	14-4	1.456.905	19	5	101.500	CCF16	1.456.905	19	58.300	0	0	0	0	0
2	CC 1003432890	OYOLA LOPEZ SEBASTIAN	1	0			S									X								25-14	843.472	11	135.000	0	0	0	0	EPS002	843.472	11	0	14-4	843.472	11	5	0	CCF16	843.472	11	0	0	0	0	0	0
3	CC 1047388511	FANEYTE SILVA LAUREN	1	0			S																	230201	2.850.702	19	456.200	0	0	0	0	EPS002	2.850.702	19	114.100	14-4	2.850.702	19	5	198.500	CCF16	2.850.702	19	114.100	0	0	0	0	0
4	CC 1047388511	FANEYTE SILVA LAUREN	1	0			S									X								230201	1.650.406	11	264.100	0	0	0	0	EPS002	1.650.406	11	0	14-4	1.650.406	11	5	0	CCF16	1.650.406	11	0	0	0	0	0	0
5	CC 1053822796	TRUJILLO ARRIETA WENDY JHOANA	1	0			S																	230301	2.850.702	19	456.200	0	0	0	0	EPS037	2.850.702	19	114.100	14-4	2.850.702	19	5	198.500	CCF16	2.850.702	19	114.100	0	0	0	0	0
6	CC 1053822796	TRUJILLO ARRIETA WENDY JHOANA	1	0			S									X								230301	1.650.406	11	264.100	0	0	0	0	EPS037	1.650.406	11	0	14-4	1.650.406	11	5	0	CCF16	1.650.406	11	0	0	0	0	0	0
7	CC 1067928276	SANCHEZ ROJAS DIEGO ANDRES	1	0			S	X																230301	3.000.738	20	480.200	0	0	0	0	ESSC07	3.000.738	20	120.100	14-4	3.000.738	20	5	208.900	CCF16	4.250.545	20	170.100	0	0	0	0	0
8	CC 1067942199	MARTINEZ OTERO DANIEL ANTONIO	1	0			S	X																230301	1.533.584	20	245.400	0	0	0	0	EPS002	1.533.584	20	61.400	14-4	1.533.584	20	5	106.800	CCF16	2.076.473	20	83.100	0	0	0	0	0
9	CC 78698453	SALAS AVILES CARLOS RONALDO	1	0			S																	230301	1.983.410	19	317.400	0	0	0	0	EPS048	1.983.410	19	79.400	14-4	1.983.410	19	5	138.100	CCF16	1.983.410	19	79.400	0	0	0	0	0
10	CC 78698453	SALAS AVILES CARLOS RONALDO	1	0			S									X								230301	1.148.290	11	183.800	0	0	0	0	EPS048	1.148.290	11	0	14-4	1.148.290	11	5	0	CCF16	1.148.290	11	0	0	0	0	0	0
11	CC 92530705	GUTIERREZ PEÑA GUILLERMO JOSE	1	0			S	X																230301	5.000.282	20	800.100	0	0	0	0	EPS005	5.000.282	20	200.100	14-4	5.000.282	20	5	348.100	CCF16	7.082.899	20	283.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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