PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSORCIO INTERCENTENARIO

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901961829	1	CONSORCIO INTERCENTENARIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CCIAL LA QUINTA LOCAL 278	IBAGUE-TOLIMA	3188705577	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	270159782	9501903874	E	2026/04/10	2026/05/04	BANCOLOMBIA	24	$1,102,500

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	65759960	AVILA MEDINA DERLY																		230301	30	EPS002	30	CCF50	30	14-11	30	30	Si
2	CC	1193539032	RODRIGUEZ GOMEZ ROSY VALERY																		230301	30	EPS005	30	CCF50	30	14-11	30	30	Si
Total	**Afiliados(2)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901961829	1	CONSORCIO INTERCENTENARIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CCIAL LA QUINTA LOCAL 278	IBAGUE-TOLIMA	3188705577	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	270159782	9501903874	E	2026/04/10	2026/05/04	BANCOLOMBIA	24	$1,102,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$560,400	$9,200	$0	$569,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$560,400	$9,200	$0	$569,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$243,800	$4,000	$0	$247,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$243,800	$4,000	$0	$247,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$2,300	$0	$142,500
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	2	$140,200	$2,300	$0	$142,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$140,200	$2,400	$0	$142,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$1,200	$0	$71,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$1,200	$0	$71,300
TOTAL				2	$1,084,600	$17,900	$0	$1,102,500

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14137630		SALAZAR OVIEDO JORGE MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 49 # 5-20	IBAGUE-TOLIMA	3112566977	No

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	326603307	9501893192	I	2026/04/10	2026/05/21	BANCOLOMBIA	41	$638,800

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	14137630	SALAZAR OVIEDO JORGE MARIO																		230301	30	EPS002	30		0	14-23	30	0	No
Total	Afiliados(1)																												

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14137630		SALAZAR OVIEDO JORGE MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 49 # 5-20	IBAGUE-TOLIMA	3112566977	No

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	326603307	9501893192	I	2026/04/10	2026/05/21	BANCOLOMBIA	41	$638,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$8,000	$0	$288,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$8,000	$0	$288,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$3,500	$0	$125,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$121,900	$3,500	$0	$125,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$6,300	$0	$225,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$6,300	$0	$225,200
TOTAL				1	$621,000	$17,800	$0	$638,800

2026/05/21 02:43 PM

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900427562	6	INGENIAMOS INGENIERIA & MANTENIMIENTO S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 4H #41-90 EDIF TORRE BILBAO OF 706	IBAGUE-TOLIMA	2780808	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	225992204	9503109114	E	2026/04/16	2026/04/15	BANCOLOMBIA	0	$1,626,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: RIEGO 5(3 Afiliados)																																		
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA(3 Afiliados)																																		
1	CC	1005713366	BARRERA ANGARITA JUAN PABLO	Dependiente	0	No	No																											
2	CC	5827275	CARDENAS DELGADILLO SERGIO FABIAN	Dependiente	0	No	No																											
3	CC	1110486632	PEÑA MENA SHIRLEY JOHANA	Dependiente	0	No	No																											
Total	**Afiliados(3)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900427562	6	INGENIAMOS INGENIERIA & MANTENIMIENTO S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 4H #41-90 EDIF TORRE BILBAO OF 706	IBAGUE-TOLIMA	2780808	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	225992204	9503109114	E	2026/04/16	2026/04/15	BANCOLOMBIA	0	$1,626,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$840,600	$0	$0	$840,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$560,400	$0	$0	$560,400
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	$210,300	$0	$0	$210,300
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	3	$210,300	$0	$0	$210,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$210,300	$0	$0	$210,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$140,200	$0	$0	$140,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				3	$1,626,900	$0	$0	$1,626,900

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$840,600						$210,300	
																				$840,600						$210,300	
																				$840,600						$210,300	
						$1,750,905	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		SALUD TOTAL	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		SANITAS	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		SALUD TOTAL	30	$1,750,905	4%	$70,100	
																				$840,600						$210,300	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$210,300						$210,300						$365,700				$0		$0		$0		$0	
	$210,300						$210,300						$365,700				$0		$0		$0		$0	
	$210,300						$210,300						$365,700				$0		$0		$0		$0	
$0	$70,100		COMFENALCO TOLIMA	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	6.96%	5	$121,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$70,100		COMFENALCO TOLIMA	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	6.96%	5	$121,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$70,100		COMFENALCO TOLIMA	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	6.96%	5	$121,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
	$210,300						$210,300						$365,700				$0		$0		$0		$0	

2026/04/15 02:00 p. m.

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	901469936-0	GRUPO AB INGENIERIA ARQUITECTURA AMBIENTE	CENTRO COMERCIAL LA QUINTA OFICINA	3188705577	GRUPOABSAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200	PRINCIPAL II / PPALII	TOLIMA	IBAGUÉ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
77546257	27/04/2026	92934253	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	N	$3,250,000	$490.000	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	59.900	0		0		0	78	3.400	0	63.300	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	239.800	0	0	0	0	78	13.400	0	253.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	104.300				104.300	78	5.900	110.200			1.043	110.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF50	Comfenalco	890700148-4	59.900	78	3.400	63.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	78	0	0	0
ICBF				
0	78	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	59.900	63.300
Pensión	1	239.800	253.200
Riesgos Laborales	1	104.300	110.200
CCF	1	59.900	63.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	463.900	490.000

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	901469936-0	GRUPO AB INGENIERIA ARQUITECTURA AMBIENTE	CENTRO COMERCIAL LA QUINTA OFICINA	3188705577	GRUPOABSAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL II / PPALII	TOLIMA	IBAGUÉ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
77546257	27/04/2026	92934253	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	N	$3,250,000	$490.000	

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	Encontrado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	ICE	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 1110510653	ALVARADO GUZMAN MARIO ALEJANDRO	1	0			S																	230201	3.250.000	30	520.000	0	0	0	0	EPS037	3.250.000	30	130.000	14-11	3.250.000	30	5	226.200	CCF50	3.250.000	30	130.000	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	901469936-0	GRUPO AB INGENIERIA ARQUITECTURA AMBIENTE	CENTRO COMERCIAL LA QUINTA OFICINA	3188705577	GRUPOABSAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200	PRINCIPAL II	PPALII	TOLIMA	IBAGUÉ	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77546257	27/04/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$10,505,430	$2.888.400	

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	350.500	0		0		0	14	3.400	0	353.900	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	70.100	0		0		0	14	700	0	70.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	560.400	0	0	0	0	14	5.400	0	565.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	14	2.700	0	282.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	560.400	0	0	0	0	14	5.400	0	565.800	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	618.700				618.700	14	5.900	624.600			6.187	624.600	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF50	Comfenalco	890700148-4	420.600	14	4.000	424.600	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	14	0	0	0
ICBF				
0	14	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	2	420.600	424.700
Pensión	3	1.401.000	1.414.500
Riesgos Laborales	1	618.700	624.600
CCF	1	420.600	424.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.860.900	2.888.400

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	901469936-0	GRUPO AB INGENIERIA ARQUITECTURA AMBIENTE	CENTRO COMERCIAL LA QUINTA OFICINA	3188705577	GRUPOABSAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL II / PPALII	TOLIMA	IBAGUÉ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77546257	27/04/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$10,505,430	$2.888.400	

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	Estudiante	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 1110510653	ALVARADO GUZMAN MARIO ALEJANDRO	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1110583078	AREVALO CHAVARRO CARLOS ANDRES	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
3	CC 1234645860	AYA ECHEVERRY SCHARON PENELOPE	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
4	CC 14227140	ROLDAN NAVARRO JOSE OMAR	1	4			S																	0	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
5	CC 5820486	PRADO SANABRIA JOSE ANDRES	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
6	CC 93357114	BONILLA MORALES JUAN CARLOS	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF50	1.750.905	30	70.100	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
CC 1110515638		GONZALEZ CLAVIJO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 15 CASA 16	IBAGUE-TOLIMA	2793581	No

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	499130007	9507717184	I	2026/04/13	2026/07/21	NEQUI		$870,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$479,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$448,000	$0	$479,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$0	$15,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,700	$0	$15,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$374,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$350,000	$0	$374,900
TOTAL				1	$812,700	$0	$870,600

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
CC 1110515638		GONZALEZ CLAVIJO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 15 CASA 16	IBAGUE-TOLIMA	2793581	No

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	499130007	9507717184	I	2026/04/13	2026/07/21	NEQUI		$870,600

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1110515638	GONZALEZ CLAVIJO CARLOS ANDRES							X											25-14	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,800,000	$14,700	0	$0	$0	No	$812,700
Total	Afiliados(1)																						$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0		$812,700

2026/07/21 02:38 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				14	$4,271,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$2,150,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,840,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,292,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$1,292,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,098,400
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	14	$1,098,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$1,068,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$35,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$140,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	8	$543,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$350,200
TOTAL				14	$7,731,400

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 901813887	3	DISEÑO, ASESORIAS, INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	IBAGUE	CR 5 1124 ED TORRE EMPRESARIAL OF 605	IBAGUE-TOLIMA	3138072421	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	467355394	9507762697	E	2026/05/22	2026/07/09	BANCOLOMBIA		$8,002,400

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: IBAGUE (8 Afiliados)																						$18,065,430	$2,890,800			$18,065,430	$723,000			$18,262,565	$730,900			$18,065,430		$1,257,600		$0	$0		$5,602,300
Centro de Trabajo: IBAGUE (8 Afiliados)																						$18,065,430	$2,890,800			$18,065,430	$723,000			$18,262,565	$730,900			$18,065,430		$1,257,600		$0	$0		$5,602,300
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (8 Afiliados)																						$18,065,430	$2,890,800			$18,065,430	$723,000			$18,262,565	$730,900			$18,065,430		$1,257,600		$0	$0		$5,602,300
1	CC	93375909	CAMPOS GARZON EVER	X																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
2	CC	1106784813	CAMPOS ORTIZ IVONNE DANIELA	X																	23020 1	30	$4,500,000	$720,000	EPS005	30	$4,500,000	$180,000	CCF50	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	6.960%	$313,200	30	$0	$0	Si	$1,393,200
3	CC	1110530728	CARRETERO ROJAS ANDRES MAURICIO																		23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
4	CC	1234643600	CASTAÑEDA ACOSTA JUAN MANUEL	X																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
5	CC	1110520696	CRUZ MENDEZ ORLANDO	X																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
6	CC	1110486632	PEÑA MENA SHIRLEY JOHANA	X																	23030 1	30	$3,060,000	$489,600	EPS002	30	$3,060,000	$122,400	CCF50	30	$3,060,000	$122,400	14-11	30	$3,060,000	6.960%	$213,000	30	$0	$0	Si	$947,400
7	CC	1110548185	RINCON CARDOSO ANDERSON GABRIEL	X																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
8	CC	11735191	TIQUE REYES ULISES DE JESUS		X															X	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF50	30	$1,948,040	$78,000	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$550,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: RIESGO 1 (6 Afiliados)																						$8,628,171	$1,380,800			$8,628,171	$345,600			$9,175,767	$367,500			$8,628,171		$35,200		$0	$0		$2,129,100
Centro de Trabajo: IBAGUE (6 Afiliados)																						$8,628,171	$1,380,800			$8,628,171	$345,600			$9,175,767	$367,500			$8,628,171		$35,200		$0	$0		$2,129,100
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (6 Afiliados)																						$8,628,171	$1,380,800			$8,628,171	$345,600			$9,175,767	$367,500			$8,628,171		$35,200		$0	$0		$2,129,100
9	CC	64704306	BLANCO GARAY ELIA TERESA																		23100 1	28	$1,634,178	$261,500	EPS002	28	$1,634,178	$65,400	CCF50	28	$1,634,178	$65,400	14-11	28	$1,634,178	0.522%	$8,600	28	$0	$0	Si	$400,900
10	CC	64704306	BLANCO GARAY ELIA TERESA												X						23100 1	2	$116,727	$18,700	EPS002	2	$116,727	$4,700	CCF50	2	$116,727	$4,700	14-11	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$28,100
11	CC	1234641040	GOMEZ MARIN JUAN DIEGO		X															X	23020 1	15	$875,453	$140,100	EPS017	15	$875,453	$35,100	CCF50	15	$1,057,985	$42,400	14-11	15	$875,453	0.522%	$4,600	15	$0	$0	Si	$222,200
12	CC	1110574057	MORENO SIERRA PAULA ANGELICA		X															X	23030 1	15	$875,453	$140,100	EPS002	15	$875,453	$35,100	CCF50	15	$1,057,985	$42,400	14-11	15	$875,453	0.522%	$4,600	15	$0	$0	Si	$222,200
13	CC	1110538318	RIAÑO HENAO JOSE RICARDO		X															X	23020 1	15	$875,453	$140,100	EPS002	15	$875,453	$35,100	CCF50	15	$1,057,985	$42,400	14-11	15	$875,453	0.522%	$4,600	15	$0	$0	Si	$222,200
14	CC	1110580490	TIQUE TAPIA JESUS ADRIAN																		23030 1	23	$1,342,361	$214,800	EPS002	23	$1,342,361	$53,700	CCF50	23	$1,342,361	$53,700	14-11	23	$1,342,361	0.522%	$7,100	23	$0	$0	Si	$329,300
15	CC	1110580490	TIQUE TAPIA JESUS ADRIAN																	X	23030 1	7	$408,545	$65,400	EPS002	7	$408,545	$16,400	CCF50	7	$408,545	$16,400	14-11	7	$408,545	0.000%	$0	7	$0	$0	Si	$98,200
16	CC	1110552807	VERA ANDRADE MARIA ALEJANDRA																		23030 1	13	$1,083,334	$173,400	EPS005	13	$1,083,334	$43,400	CCF50	13	$1,083,334	$43,400	14-11	13	$1,083,334	0.522%	$5,700	13	$0	$0	Si	$265,900
17	CC	1110552807	VERA ANDRADE MARIA ALEJANDRA												X						23030 1	17	$1,416,667	$226,700	EPS005	17	$1,416,667	$56,700	CCF50	17	$1,416,667	$56,700	14-11	17	$1,416,667	0.000%	$0	17	$0	$0	Si	$340,100
Total Afiliados(14)																						$26,693,601	$4,271,600			$26,693,601	$1,068,600			$27,438,332	$1,098,400			$26,693,601		$1,292,800		$0	$0		$7,731,400

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 809010448	3	COOPERATIVA ALIANZA SOLIDARIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROYECTOS	CRA 7BIS ESQUINA N 16 80 INTERLAKEN	IBAGUE-TOLIMA	2618630	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	03695971	9503695971	E	2026/05/13	2026/05/11	BANCO AV VILLAS	0	$748,000

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: PROYECTOS (1 Afiliados)																						$3,050,000	$488,000			$3,050,000	$122,000			$3,050,000	$122,000			$3,050,000		$16,000		$0	$0		$748,000
Centro de Trabajo: 0.522 (1 Afiliados)																						$3,050,000	$488,000			$3,050,000	$122,000			$3,050,000	$122,000			$3,050,000		$16,000		$0	$0		$748,000
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$3,050,000	$488,000			$3,050,000	$122,000			$3,050,000	$122,000			$3,050,000		$16,000		$0	$0		$748,000
1	CC	93375909	CAMPOS EVER																	230201	30	$3,050,000	$488,000	EPS002	30	$3,050,000	$122,000	CCF50	30	$3,050,000	$122,000	14-25	30	$3,050,000	0.522%	$16,000	30	$0	$0	Si	$748,000
Total		**Afiliados(1)**																				$3,050,000	$488,000			$3,050,000	$122,000			$3,050,000	$122,000			$3,050,000		$16,000		$0	$0		$748,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$488,000	$0	$0	$488,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$488,000	$0	$0	$488,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,000	$0	$0	$16,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$16,000	$0	$0	$16,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$122,000	$0	$0	$122,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$122,000	$0	$0	$122,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$122,000	$0	$0	$122,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$122,000	$0	$0	$122,000
TOTAL				1	$748,000	$0	$0	$748,000