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	820005389-7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHI		Carrera 13 No. 18 - 60	3183956055	tesoreria@hospitalregionalchiquinquira.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70715786	08/04/2026	22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$147,301,001	$58.994.900	

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	15.069.000	0		0		0	0	0	0	15.069.000	17
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.575.800	0		0		0	0	0	0	2.575.800	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	384.300	0		0		0	0	0	0	384.300	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	384.300	0		0		0	0	0	0	384.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	10.578.700	0	0	48.200	48.200	0	0		10.675.100	12
25-14	Colpensiones	900336004-7	12.990.100	0	0	137.600	137.600	0	0		13.265.300	10

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	3.544.900				3.544.900	0	0	3.544.900			35.449	3.544.900	22

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	5.820.600	0	0	5.820.600	22

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.910.400	0	0	2.910.400	22
ICBF				
4.365.200	0	0	4.365.200	22
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	18.413.400	18.413.400
Pensión	2	23.940.400	23.940.400
Riesgos Laborales	1	3.544.900	3.544.900
CCF	1	5.820.600	5.820.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.365.200	4.365.200
MEN	0	0	0
SENA	1	2.910.400	2.910.400
TOTALES	10	58.994.900	58.994.900

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	820005389-7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHI	Carrera 13 No. 18 - 60	3183956055	tesoreria@hospitalregionalchiquinquira.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70715786	08/04/2026	22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$147,301,001	$58.994.900	

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	Desvinculado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	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 1002721653	CUBIDES BARRETO RICARDO JOSUE	1	0			N																	230301	5.458.000	30	873.300	0	0	0	0	EPS005	5.458.000	30	682.300	14-23	5.458.000	30	3	133.000	CCF10	5.458.000	30	218.400	5.458.000	109.200	163.800	0	0
2	CC 1006199424	CAICEDO RIASCOS TANIA MARCELA	1	0			N																	230301	3.074.000	30	491.900	0	0	0	0	EPS005	3.074.000	30	384.300	14-23	3.074.000	30	3	74.900	CCF10	3.074.000	30	123.000	3.074.000	61.500	92.300	0	0
3	CC 1007336831	MENESES CHICAIZA DIANA PAOLA	1	0			N																	230301	3.074.000	30	491.900	0	0	0	0	EPS037	3.074.000	30	384.300	14-23	3.074.000	30	3	74.900	CCF10	3.074.000	30	123.000	3.074.000	61.500	92.300	0	0
4	CC 1007514547	RONCANCIO AMAYA ANGIE TERESA	1	0			N																	230301	3.638.667	20	582.200	0	0	0	0	EPS005	3.638.667	20	454.900	14-23	3.638.667	20	3	88.700	CCF10	3.638.667	20	145.500	3.638.667	72.900	109.200	0	0
5	CC 1007514547	RONCANCIO AMAYA ANGIE TERESA	1	0			N										X							230301	1.819.334	10	291.100	0	0	0	0	EPS005	1.819.334	10	227.500	14-23	1.819.334	10	3	0	CCF10	1.819.334	10	0	0	0	0	0	0
6	CC 1049638214	ROJAS OTALORA LAURA XIMENA	1	0			N																	230301	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
7	CC 1053323771	VALBUENA ROJAS NADIA MARCELA	1	0			N																	230301	9.636.000	30	1.541.800	0	0	48.200	48.200	EPS005	9.636.000	30	1.204.500	14-23	9.636.000	30	3	234.800	CCF10	9.636.000	30	385.500	9.636.000	192.800	289.100	0	0
8	CC 1053333550	CAÑON ROBAYO LISSETH KASSANDRA	1	0			N																	230301	6.754.000	30	1.080.700	0	0	0	0	EPS005	6.754.000	30	844.300	14-23	6.754.000	30	3	164.600	CCF10	6.754.000	30	270.200	6.754.000	135.100	202.700	0	0
9	CC 1053340408	RODRIGUEZ ROZO ERIKA FERNANDA	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
10	CC 1053349910	CABRA CARRILLO MELANNY BRIGITH	1	0			N																	230301	5.458.000	30	873.300	0	0	0	0	EPS005	5.458.000	30	682.300	14-23	5.458.000	30	3	133.000	CCF10	5.458.000	30	218.400	5.458.000	109.200	163.800	0	0
11	CC 1076284271	TOVAR RAMIREZ MAYRA FERNANDA	1	0			N																	230301	3.074.000	30	491.900	0	0	0	0	EPS041	3.074.000	30	384.300	14-23	3.074.000	30	3	74.900	CCF10	3.074.000	30	123.000	3.074.000	61.500	92.300	0	0
12	CC 1085342841	NOGUERA MARTINEZ JULIANA MARCELA	1	0			N	X																230301	3.419.000	30	547.100	0	0	0	0	EPS005	3.419.000	30	427.400	14-23	3.419.000	30	3	83.300	CCF10	3.419.000	30	136.800	3.419.000	68.400	102.600	0	0
13	CC 1085937251	VELA ORTIZ LUIS IGNACIO	1	0			N																	25-14	5.458.000	30	873.300	0	0	0	0	EPS005	5.458.000	30	682.300	14-23	5.458.000	30	3	133.000	CCF10	5.458.000	30	218.400	5.458.000	109.200	163.800	0	0
14	CC 33365402	RODRIGUEZ PAEZ DEYANITH ELIANA	1	0			N																	230301	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
15	CC 33702569	SCARPETTA TORO DIANA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	6.800.000	30	1.088.000	0	0	0	0	EPS017	6.800.000	30	850.000	14-23	6.800.000	30	3	165.700	CCF10	6.800.000	30	272.000	6.800.000	136.000	204.000	0	0
16	CC 40042111	GUZMAN DAZA LAURA MARIA	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS017	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
17	CC 46675574	SIERRA LEON EDNA DEYANIRA	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
18	CC 46679107	PARRA CORONADO LUDY MARCELA	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
19	CC 46680219	CORTAZAR MURILLO JULIANA DEL PILAR	1	0			N																	25-14	17.875.000	30	2.860.000	0	0	89.400	89.400	EPS005	17.875.000	30	2.234.400	14-23	17.875.000	30	3	435.500	CCF10	17.875.000	30	715.000	17.875.000	357.500	536.300	0	0
20	CC 51968010	LOPEZ MARIA FRANCEY	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
21	CC 53037358	MURCIA GONZALEZ DEGNY AZUCENA	1	0			N																	230301	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS017	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
22	CC 7312869	ZAMBRANO ROMAN PABLO MAURICIO	1	0			N																	25-14	9.636.000	30	1.541.800	0	0	48.200	48.200	EPS005	9.636.000	30	1.204.500	14-23	9.636.000	30	3	234.800	CCF10	9.636.000	30	385.500	9.636.000	192.800	289.100	0	0
23	CC 7316745	MURCIA GUALTEROS LUBER HEY ANTONIO	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0

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	820005389-7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHI		Carrera 13 No. 18 - 60	3183956055	tesoreria@hospitalregionalchiquinquira.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78074835	04/05/2026	22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$143,882,000	$57,837,400	

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	14.334.100	0		0		0	0	0	0	14.334.100	16
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.575.800	0		0		0	0	0	0	2.575.800	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	691.700	0		0		0	0	0	0	691.700	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	384.300	0		0		0	0	0	0	384.300	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
230301	Porvenir	800224808-6	10.031.600	0	0	48.200	48.200	0	0		10.128.000	12
25-14	Colpensiones	900336004-7	12.990.100	0	0	137.600	137.600	0	0		13.265.300	10

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	3.506.000				3.506.000	0	0	3.506.000			35.060	3.506.000	22

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	5.756.600	0	0	5.756.600	22

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.878.400	0	0	2.878.400	22
ICBF				
4.317.200	0	0	4.317.200	22
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	17.985.900	17.985.900
Pensión	2	23.393.300	23.393.300
Riesgos Laborales	1	3.506.000	3.506.000
CCF	1	5.756.600	5.756.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.317.200	4.317.200
MEN	0	0	0
SENA	1	2.878.400	2.878.400
TOTALES	10	57.837.400	57.837.400

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	820005389-7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHI		Carrera 13 No. 18 - 60	3183956055	tesoreria@hospitalregionalchiquinquira.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78074835	04/05/2026	22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$143,882,000	$57,837,400	

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	Desvinculado	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 1002721653	CUBIDES BARRETO RICARDO JOSUE	1	0			N																	230301	5.458.000	30	873.300	0	0	0	0	EPS005	5.458.000	30	682.300	14-23	5.458.000	30	3	133.000	CCF10	5.458.000	30	218.400	5.458.000	109.200	163.800	0	0
2	CC 1006199424	CAICEDO RIASCOS TANIA MARCELA	1	0			N	X																230301	614.500	6	98.400	0	0	0	0	EPS005	614.800	6	76.900	14-23	614.800	6	3	15.000	CCF10	614.800	6	24.600	614.800	12.300	18.500	0	0
3	CC 1007336831	MENESES CHICAIZA DIANA PAOLA	1	0			N																	230301	3.074.000	30	491.900	0	0	0	0	EPS037	3.074.000	30	384.300	14-23	3.074.000	30	3	74.900	CCF10	3.074.000	30	123.000	3.074.000	61.500	92.300	0	0
4	CC 1007514547	RONCANCIO AMAYA ANGIE TERESA	1	0			N																	230301	5.458.000	30	873.300	0	0	0	0	EPS005	5.458.000	30	682.300	14-23	5.458.000	30	3	133.000	CCF10	5.458.000	30	218.400	5.458.000	109.200	163.800	0	0
5	CC 1049638214	ROJAS OTALORA LAURA XIMENA	1	0			N																	230301	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
6	CC 1053323771	VALBUENA ROJAS NADIA MARCELA	1	0			N																	230301	9.636.000	30	1.541.800	0	0	48.200	48.200	EPS005	9.636.000	30	1.204.500	14-23	9.636.000	30	3	234.800	CCF10	9.636.000	30	385.500	9.636.000	192.800	289.100	0	0
7	CC 1053333550	CAÑON ROBAYO LISSETH KASSANDRA	1	0			N																	230301	5.754.000	30	1.060.700	0	0	0	0	EPS005	6.754.000	30	844.300	14-23	6.754.000	30	3	164.600	CCF10	6.754.000	30	270.200	6.754.000	135.100	202.700	0	0
8	CC 1053340408	RODRIGUEZ ROZO ERIKA FERNANDA	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
9	CC 1053349910	CABRA CARRILLO MELANNY BRIGITH	1	0			N																	230301	5.458.000	30	873.300	0	0	0	0	EPS005	5.458.000	30	682.300	14-23	5.458.000	30	3	133.000	CCF10	5.458.000	30	218.400	5.458.000	109.200	163.800	0	0
10	CC 1076264271	TOVAR RAMIREZ MAYRA FERNANDA	1	0			N																	230301	3.074.000	30	491.900	0	0	0	0	EPS037	3.074.000	30	384.300	14-23	3.074.000	30	3	74.900	CCF10	3.074.000	30	123.000	3.074.000	61.500	92.300	0	0
11	CC 1085937251	VELA ORTIZ LUIS IGNACIO	1	0			N																	25-14	5.458.000	30	873.300	0	0	0	0	EPS005	5.458.000	30	682.300	14-23	5.458.000	30	3	133.000	CCF10	5.458.000	30	218.400	5.458.000	109.200	163.800	0	0
12	CC 1193137357	TORRES HERNANDEZ LAURA	1	0			N	X																230301	2.459.200	24	393.500	0	0	0	0	EPS037	2.459.200	24	307.400	14-23	2.459.200	24	3	60.000	CCF10	2.459.200	24	98.400	2.459.200	49.200	73.800	0	0
13	CC 33365402	RODRIGUEZ PAEZ DEYANITH ELIANA	1	0			N																	230301	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
14	CC 33702569	SCARPETTA TORO DIANA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	6.800.000	30	1.088.000	0	0	0	0	EPS017	6.800.000	30	850.000	14-23	6.800.000	30	3	165.700	CCF10	6.800.000	30	272.000	6.800.000	136.000	204.000	0	0
15	CC 40042111	GUZMAN DAZA LAURA MARIA	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS017	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
16	CC 46675574	SIERRA LEON EDNA DEYANIRA	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
17	CC 46679107	PARRA CORONADO LUDY MARCELA	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
18	CC 46680219	CORTAZAR MURILLO JULIANA DEL PILAR	1	0			N																	25-14	17.675.000	30	2.860.000	0	0	89.400	89.400	EPS005	17.675.000	30	2.234.400	14-23	17.675.000	30	3	435.500	CCF10	17.675.000	30	715.000	17.675.000	357.500	536.300	0	0
19	CC 51958010	LOPEZ MARIA FRANCEY	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
20	CC 53037358	MURCIA GONZALEZ DEGNY AZUCENA	1	0			N																	230301	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS017	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
21	CC 7312869	ZAMBRANO ROMAN PABLO MAURICIO	1	0			N																	25-14	9.636.000	30	1.541.800	0	0	48.200	48.200	EPS005	9.636.000	30	1.204.500	14-23	9.636.000	30	3	234.800	CCF10	9.636.000	30	385.500	9.636.000	192.800	289.100	0	0
22	CC 7316746	MURCIA GUALTEROS LUBER NEY ANTONIO	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0

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	820005389-7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHI	Carrera 13 No. 18 - 60	3183956055	tesoreria@hospitalregionalchiquinquira.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85980753	02/06/2026	22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$143,677,067	$57,755,600	

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	14.257.200	0		0		0	0	0	0	14.257.200	15
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.575.800	0		0		0	0	0	0	2.575.800	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	730.200	0		0		0	0	0	0	730.200	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	397.200	0		0		0	0	0	0	397.200	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	8.894.300	0	0	48.200	48.200	0	0		8.990.700	11
25-14	Colpensiones	900336004-7	14.094.600	0	0	137.600	137.600	0	0		14.369.800	11

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	3.500.900				3.500.900	0	0	3.500.900			35.009	3.500.900	22

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	5.748.400	0	0	5.748.400	22

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.874.400	0	0	2.874.400	22
ICBF				
4.311.000	0	0	4.311.000	22
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	17.960.400	17.960.400
Pensión	2	23.360.500	23.360.500
Riesgos Laborales	1	3.500.900	3.500.900
CCF	1	5.748.400	5.748.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.311.000	4.311.000
MEN	0	0	0
SENA	1	2.874.400	2.874.400
TOTALES	10	57.755.600	57.755.600

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	820005389-7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHI		Carrera 13 No. 18 - 60	3183956055	tesoreria@hospitalregionalchiquinquira.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85980753	02/06/2026	22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$143,677,067	$57,756,600	

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	Dias	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1002721653	CUBIDES BARRETO RICARDO JOSUE	1	0			N																	230301	5.458.000	30	873.300	0	0	0	0	EPS005	5.458.000	30	682.300	14-23	5.458.000	30	3	133.000	CCF10	5.458.000	30	218.400	5.458.000	109.200	163.800	0	0
2	CC 1007336831	MENESES CHICAIZA DIANA PAOLA	1	0			N																	230301	3.074.000	30	491.900	0	0	0	0	EPS037	3.074.000	30	384.300	14-23	3.074.000	30	3	74.900	CCF10	3.074.000	30	123.000	3.074.000	61.500	92.300	0	0
3	CC 1007514547	RONCANCIO AMAYA ANGIE TERESA	1	0			N																	230301	5.458.000	30	873.300	0	0	0	0	EPS005	5.458.000	30	682.300	14-23	5.458.000	30	3	133.000	CCF10	5.458.000	30	218.400	5.458.000	109.200	163.800	0	0
4	CC 1049638214	ROJAS OTALORA LAURA XIMENA	1	0			N																	230301	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
5	CC 1053323771	VALBUENA ROJAS NADIA MARCELA	1	0			N																	230301	9.636.000	30	1.541.800	0	0	48.200	48.200	EPS005	9.636.000	30	1.204.500	14-23	9.636.000	30	3	234.800	CCF10	9.636.000	30	385.500	9.636.000	192.800	289.100	0	0
6	CC 1053333550	CAÑON ROBAYO LISSETH KASSANDRA	1	0			N																	230301	6.754.000	30	1.080.700	0	0	0	0	EPS005	6.754.000	30	844.300	14-23	6.754.000	30	3	164.600	CCF10	6.754.000	30	270.200	6.754.000	135.100	202.700	0	0
7	CC 1053340408	RODRIGUEZ ROZO ERIKA FERNANDA	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
8	CC 1053349910	CABRA CARRILLO MELANNY BRIGITH	1	0			N																	230301	5.458.000	30	873.300	0	0	0	0	EPS005	5.458.000	30	682.300	14-23	5.458.000	30	3	133.000	CCF10	5.458.000	30	218.400	5.458.000	109.200	163.800	0	0
9	CC 1075284271	TOVAR RAMIREZ MAYRA FERNANDA	1	0			N	X																230301	102.467	1	16.400	0	0	0	0	EPS041	102.467	1	12.900	14-23	102.467	1	3	2.500	CCF10	102.467	1	4.100	102.467	2.100	3.100	0	0
10	CC 1085937251	VELA ORTIZ LUIS IGNACIO	1	0			N																	25-14	5.458.000	30	873.300	0	0	0	0	EPS005	5.458.000	30	682.300	14-23	5.458.000	30	3	133.000	CCF10	5.458.000	30	218.400	5.458.000	109.200	163.800	0	0
11	CC 1098816020	HERNANDEZ SUAREZ MAYRA ALEJANDRA	1	0			N	X																230301	2.766.600	27	442.700	0	0	0	0	EPS037	2.766.600	27	345.900	14-23	2.766.600	27	3	67.400	CCF10	2.766.600	27	110.700	2.766.600	55.400	83.000	0	0
12	CC 1193137357	TORRES HERNANDEZ LAURA	1	0			N																	230301	3.074.000	30	491.900	0	0	0	0	EPS041	3.074.000	30	384.300	14-23	3.074.000	30	3	74.900	CCF10	3.074.000	30	123.000	3.074.000	61.500	92.300	0	0
13	CC 33365402	RODRIGUEZ PAEZ DEYANITH ELIANA	1	0			N																	230301	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
14	CC 33702569	SCARPETTA TORO DIANA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	6.800.000	30	1.088.000	0	0	0	0	EPS017	6.800.000	30	850.000	14-23	6.800.000	30	3	165.700	CCF10	6.800.000	30	272.000	6.800.000	136.000	204.000	0	0
15	CC 40042111	GUZMAN DAZA LAURA MARIA	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS017	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
16	CC 46675574	SIERRA LEON EDNA DEYANIRA	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
17	CC 46679107	PARRA CORONADO LUDY MARCELA	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
18	CC 46680219	CORTAZAR MURILLO JULIANA DEL PILAR	1	0			N																	25-14	17.875.000	30	2.860.000	0	0	89.400	89.400	EPS005	17.875.000	30	2.234.400	14-23	17.875.000	30	3	435.500	CCF10	17.875.000	30	715.000	17.875.000	357.500	536.300	0	0
19	CC 51968010	LOPEZ MARIA FRANCEY	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
20	CC 53037358	MURCIA GONZALEZ DEGNY AZUCENA	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS017	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0
21	CC 7312859	ZAMBRANO ROMAN PABLO MAURICIO	1	0			N																	25-14	9.636.000	30	1.541.800	0	0	48.200	48.200	EPS005	9.636.000	30	1.204.500	14-23	9.636.000	30	3	234.800	CCF10	9.636.000	30	385.500	9.636.000	192.800	289.100	0	0
22	CC 7316746	MURCIA GUALTEROS LUBER NEY ANTONIO	1	0			N																	25-14	6.903.000	30	1.104.500	0	0	0	0	EPS005	6.903.000	30	862.900	14-23	6.903.000	30	3	168.200	CCF10	6.903.000	30	276.200	6.903.000	138.100	207.100	0	0

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053350313		AVILA VILLAMIL KINBERLITH DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 1 10	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	9507961336	9507961336	I	2026/07/03	2026/07/17	BANCO DE BOGOTA	14	$547,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1053350313 AVILA KINBERLITH	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053350313		AVILA VILLAMIL XINBERLITH DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 1 10	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	9507961336	9507961336	1	2026/07/03	2026/07/17	BANCO DE BOGOTA	14	$547,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,900	$0	$283,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$2,900	$0	$283,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$500	$0	$43,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$500	$0	$43,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,300	$0	$221,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$2,300	$0	$221,200
TOTAL				1	$541,800	$5,700	$0	$547,500

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
CC 1022351273		AVILA TORRES OLIVIA EDIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 # 3 - 50	TINJACA-BOYACA	7834972	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1030001090	9506765741	I	2026/07/17	2026/06/23	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Hombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tep	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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: TINJACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	1022351273	AVILA OLIVIA																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total Afiliados(1)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

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	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

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	1053338573	ANA MILENA RODRIGUEZ ROCHA	Diag 182 # 20-72	3142906813	namileis-91@hotmail.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
		93280062	07/07/2026	1	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$408,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sustituto	Estudiante	Cotiza exterior	Conversión	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	DIAS INCAPACIDAD	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	Clase	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1053338573	RODRIGUEZ ROCHA ANA MILENA	59	0			N	X																230301	1,320,000	22	211,200	0	0	0	0	EPS005	1,320,000	22	165,000	14-23	1,320,000	22	3	32,200		0	0	0	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
CC	1102860823	EDGAR DAVID CASTELLON MARTINEZ	CALLE 17 N°7-34 AP 301	3007860545	edgar.castellon@cun.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93471706	14/07/2026	1	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$1,800,000	$570,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Sueldo	Extranjero	Cotiz. exterior	Colombiano	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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 1102860823	CASTELLON MARTINEZ EDGAR DAVID	68	0			4																	230301	1,800,000	30	288,000	0	0	0	0	EPS005	1,800,000	30	225,000	14-23	1,800,000	30	3	43,900	CCF16	1,800,000	30	10,800	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
CC	1102860823	EDGAR DAVID CASTELLON MARTINEZ	CALLE 17 N°7-34 AP 301	3007860645	edgar.castellon@cun.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93471706	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$1,800,000	$570.800	

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	225.000	0		0		0	7	1.200	0	226.200	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	288.000	0	0	0	0	7	1.500	0	289.500	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	43.900				43.900	7	300	44.200			439	44.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	10.800	7	100	10.900	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	225.000	226.200
Pensión	1	288.000	289.500
Riesgos Laborales	1	43.900	44.200
CCF	1	10.800	10.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	567.700	570.800

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 33367594		GALVIS CASALLAS JOHANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 9 10a 03 sur	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3115212763	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1000000925	9507520528	I	2026/07/24	2026/07/03	BANCO DE BOGOTA	0	$383,100

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																														
1	CC	33367594	GALVIS JOHANA	X																25-14	22	EPS005	22		0	14-23	22	0.522%	0	No
Total Afiliados(1)																														

aportes en línea

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 33367594		GALVIS CASALLAS JOHANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	johanagalvis1382@gmail.com	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3115212763

Clave: 9507520528

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/07/24	0	$0	$383,100
2026/07/27	3	$1,000	$384,100
2026/07/28	4	$1,300	$384,400
2026/07/29	5	$1,600	$384,700
2026/07/30	6	$1,900	$385,000
2026/07/31	7	$2,100	$385,200

Periodo Pensión: 2026-06 **Periodo Salud: 2026-06**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$211,200
COLPENSIONES		1	$211,200
ARL	1	1	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,900
EPS	1	1	$165,000
SANITAS		1	$165,000
SUBTOTAL			$383,100
TOTAL			$383,100

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20933073		POVEDA HILDA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 24 12-34	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3213352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1009000782	9507627109	I	2026/07/17	2026/07/09	BANCO DE BOGOTA	0	$408,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$0	$0			$1,320,000	$32,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$0	$0			$1,320,000	$32,200		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$0	$0			$1,320,000	$32,200		$0	$0
1	CC	20933073	POVEDA HILDA	25-14	22	$1,320,000	$211,200	EPS041	22	$1,320,000	$165,000	0		$0	$0	14-23	22	$1,320,000	$32,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$0	$0			$1,320,000	$32,200		$0	$0

2026/07/09 11:16 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20933073		POVEDA HILDA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 24 12-34	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3213352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1000080782	9507627109	I	2026/07/17	2026/07/09	BANCO DE BOGOTA	0	$408,400

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,200	$0	$0	$211,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$211,200	$0	$0	$211,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,200	$0	$0	$32,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$32,200	$0	$0	$32,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,000	$0	$0	$165,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$165,000	$0	$0	$165,000
TOTAL				1	$408,400	$0	$0	$408,400

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ERIKA NATHALIA PEDREROS GOMEZ identificado(a) con CC 1019094084 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

IOLAVORANDO S.A.S. NI 900807696

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-07	2026-08	563703295	9509445217	E	2026-08-13											X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	18	16%	$2,100,000	$336,000
AFP	PORVENIR	12	16%	$1,400,000	$224,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	18	0%	$2,100,000	$0
ARL	SEGUROS BOLIVAR	12	2.436%	$1,400,000	$34,200
CCF	COMFABOY	18	0%	$2,100,000	$0
CCF	COMFABOY	12	4%	$1,400,000	$56,000
EPS	SANITAS	18	4%	$2,100,000	$84,000
EPS	SANITAS	12	4%	$1,400,000	$56,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-06	2026-07	481638998	9507757619	E	2026-07-15											X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	11	16%	$1,283,334	$205,400
AFP	PORVENIR	19	16%	$2,216,667	$354,700
ARL	SEGUROS BOLIVAR	11	0%	$1,283,334	$0
ARL	SEGUROS BOLIVAR	19	0%	$2,216,667	$0
CCF	COMFABOY	11	0%	$1,283,334	$0
CCF	COMFABOY	19	0%	$2,216,667	$0
EPS	SANITAS	11	4%	$1,283,334	$51,400
EPS	SANITAS	19	4%	$2,216,667	$88,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-05	2026-06	379156160	9506182147	E	2026-06-10											X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	10	16%	$1,166,667	$186,700
AFP	PORVENIR	20	16%	$2,333,334	$373,400
ARL	SEGUROS BOLIVAR	10	0%	$1,166,667	$0
ARL	SEGUROS BOLIVAR	20	2.436%	$2,333,334	$56,900
CCF	COMFABOY	10	0%	$1,166,667	$0
CCF	COMFABOY	20	4%	$2,333,334	$93,400
EPS	SANITAS	10	4%	$1,166,667	$46,700

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 1053325419		AGUILAR ALARCON LADY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA RESGUARDO	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3107966235	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-07	2026-07	08468455	9508468455	I	2026/08/06	2026/07/27	BANCO AV VILLAS	0	$90,400

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818		$7,200		$0	$0		$90,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818		$7,200		$0	$0		$90,400
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818		$7,200		$0	$0		$90,400
1	CC	1053325419	AGUILAR LADY	X															23030 1	5	$291,818	$46,700	EPS017	5	$291,818	$36,500		0	$0	$0	14-23	5	$291,818	2.436%	$7,200	0	$0	$0	No	$90,400
Total Afiliados(1)																						$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818		$7,200		$0	$0		$90,400

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	$46,700	$0	$0	$46,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$46,700	$0	$0	$46,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,200	$0	$0	$7,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,200	$0	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$0	$0	$36,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$36,500	$0	$0	$36,500
TOTAL				1	$90,400	$0	$0	$90,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053325419		AGUILAR ALARCON LADY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 C NRO 4 03	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3107966235	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	365202648	9506032509	I	2026/07/05	2026/06/04	BANCOLOMBIA	0	$449,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,200	$0	$0	$252,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$252,200	$0	$0	$252,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,000	$0	$0	$197,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$197,000	$0	$0	$197,000
TOTAL				1	$449,200	$0	$0	$449,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053325419		AGUILAR ALARCON LADY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 C NRO 4 03	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3107965235	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	365202648	9506032509	I	2026/07/06	2026/06/04	BANCOLOMBIA	0	$449,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,575,815	$252,200			$1,575,815	$197,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,575,815	$252,200			$1,575,815	$197,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,575,815	$252,200			$1,575,815	$197,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 1053325419	AGUILAR LADY	230301	27	$1,575,815	$252,200	EPS017	27	$1,575,815	$197,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,575,815	$252,200			$1,575,815	$197,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52497701		BELLO MONROY LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 n 3 76	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7260000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	9507519599	9507519599	I	2026/07/02	2026/07/03	BANCO DE BOGOTA	1	$397,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,283,997	$205,500			$1,283,997	$160,500			$0	$0			$1,283,997	$31,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,283,997	$205,500			$1,283,997	$160,500			$0	$0			$1,283,997	$31,300		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,283,997	$205,500			$1,283,997	$160,500			$0	$0			$1,283,997	$31,300		$0	$0
1	CC 52497701	BELLO LUZ	231001	22	$1,283,997	$205,500	EPS005	22	$1,283,997	$160,500		0	$0	$0	14-23	22	$1,283,997	$31,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,283,997	$205,500			$1,283,997	$160,500			$0	$0			$1,283,997	$31,300		$0	$0

2026/07/03 11:37 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52497701		BELLO MONROY LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 n 3 76	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7260000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	9507519599	9507519599	I	2026/07/02	2026/07/03	BANCO DE BOGOTA	1	$397,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,500	$200	$0	$205,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$205,500	$200	$0	$205,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,300	$100	$0	$31,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,300	$100	$0	$31,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,500	$200	$0	$160,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$160,500	$200	$0	$160,700
TOTAL				1	$397,300	$500	$0	$397,800

2026/07/03 11:37 AM

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 46677927		PERALTA RODRIGUEZ SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	centro urbano	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	9507899537	9507899537	I	2026/07/07	2026/07/15	BANCO DE BOGOTA	8	$511,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,700					$0	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$1,700	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,300					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,300	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$508,300	$3,100	$0	$0	$0	$0	$0	

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 46677927		PERALTA RODRIGUEZ SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	centro urbano	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	9507899537	9507899537	I	2026/07/07	2026/07/15	BANCO DE BOGOTA	8	$511,400

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	46677927	PERALTA SANDRA																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

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 1053341843		ARANGO MORALES ERIKA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 #7 57	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3203800370	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1000001378	9507615450	I	2026/07/10	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	0	$416,400

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	iri	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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$1,320,000	$8,000			$1,320,000		$32,200		$0	$0		$416,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$1,320,000	$8,000			$1,320,000		$32,200		$0	$0		$416,400
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$1,320,000	$8,000			$1,320,000		$32,200		$0	$0		$416,400
1	CC	1053341843	ARANGO ERIKA	X																23030 1	22	$1,320,000	$211,200	EPS017	22	$1,320,000	$165,000	CCF10	22	$1,320,000	$8,000	14-23	22	$1,320,000	2.4363	$32,200	22	$0	$0	No	$416,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$1,320,000	$8,000			$1,320,000		$32,200		$0	$0		$416,400

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	$211,200	$0	$0	$211,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$211,200	$0	$0	$211,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,200	$0	$0	$32,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$32,200	$0	$0	$32,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,000	$0	$0	$165,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$165,000	$0	$0	$165,000
TOTAL				1	$416,400	$0	$0	$416,400