compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1007635568	LAURA NATALIA CALDERON MONTERO		cra 3 #16A-71	3167954117	lauracalderonm156@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	COTA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94106741	06/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1007635568	CALDERON MONTERO LAURA NATALIA	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		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	1007635568	LAURA NATALIA CALDERON MONTERO	cra 3 #16A-71	3167954117	lauracalderonm156@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	COTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94106741	06/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$508.300	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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

ACTA DE CORTE No. 07
CONTRATO No. 110-05-05-012-2026

OBJETO	**"CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DIFUISÓN, PROMOCIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN Y DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIDADES DENTRO DEL PROCESO DE APOYO GESTIÓN DE COMUICACIÓN DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE COTA"**
DURACIÓN	**DOCE (12) DÍAS SEIS (06) MESES**
VALOR DEL CONTRATO	**VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($ 22.400.000) M/CTE**
CONTRATISTA	**LAURA NATALIA CALDERÓN MONTERO**
SUPERVISOR	**M. EDUARDO QUINTERO DUARTE**
ACTA No.	**07**
PERIODO	**DEL 01 JULIO AL 30 DE JULIO DE 2026**

En Cota Cundinamarca, al décimo (10) día del mes de agosto del año dos mil veintiséis (2026), se reunieron las siguientes personas: **El Dr M. EDUARDO QUINTERO DUARTE** en calidad de Personero Municipal de Cota y Supervisor y la señora **LAURA NATALIA CALDERÓN MONTERO,** en calidad de contratista con el fin de dejar constancia de las actividades y del cumplimiento del objeto del contrato **110-05-05-012-2026** ,durante el periodo comprendido entre el primero (01) julio y 30 de julio (30) de dos mil veintiséis (2026).

Balance del Contrato:

Valor total Contrato	**$ 22.400.000**
Valor Acta de Corte N° 01	**$ 1.400.000**
Valor Acta de Corte N°. 02	**$ 3.500.000**
Valor Acta de Corte N° 03	**$ 3.500.000**
Valor acta de Corte N° 04	**$ 3.500.000**
Valor acta de Corte N° 05	**$ 3.500.000**
Valor acta de Corte N° 06	**$ 3.500.000**
Valor acta de Corte N° 07	**$ 3.500.000**
Valor Ejecutado	**$ 22.400.000**
Saldo del contrato	**$0**

No siendo otro el objeto de la presente una vez leída y en constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

M. EDUARDO QUINTERO DUARTE
Personero Municipal de Cota

LAURA NATALIA CALDERÓN MONTERO
Contratista