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	900112753-3	CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO	AVENIDA 30 No 1 - 05 APARTAMENTO 201	3132142383	direccion@fundehi.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80949280	12/05/2026	12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$22,640,437	$8.730.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.677.700	0		0		0	0	0	0	1.677.700	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	695.700	0		0		0	0	0	0	695.700	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	238.400	0		0		0	0	0	0	238.400	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	585.300	0	0	0	0	0	0		585.300	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.120.800	0	0	0	0	0	0		1.120.800	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.916.900	0	0	0	0	0	0		1.916.900	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	237.000				237.000	0	0	237.000			2.370	237.000	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	906.200	0	0	906.200	12

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
453.700	0	0	453.700	12
ICBF				
680.200	0	0	680.200	12
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.830.700	2.830.700
Pensión	3	3.623.000	3.623.000
Riesgos Laborales	1	237.000	237.000
CCF	1	906.200	906.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	680.200	680.200
MEN	0	0	0
SENA	1	453.700	453.700
TOTALES	11	8.730.800	8.730.800

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	900112753-3	CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO	AVENIDA 30 No 1 - 05 APARTAMENTO 201	3132142383	direccion@fundehi.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80949280	12/05/2026	12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$22,640,437	$8.730.800	

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	Estudiado	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 1003710427	CASTELLANOS RANGEL SONIA LUCERO	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	2	18.300	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
2	CC 1012373528	LOPEZ BELTRAN SONIA ROCIO	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	2	18.300	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
3	CC 1012426797	ORDUZ LAVAO LEIDY CATERINE	1	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	2	18.300	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
4	CC 1032356694	GALEANO GARCIA ANA MILENA	1	0			N																	230201	1.906.678	30	305.100	0	0	0	0	EPS037	1.906.678	30	238.400	14-4	1.906.678	30	2	20.000	CCF24	1.906.678	30	76.300	1.906.678	38.200	57.300	0	0
5	CC 1073714516	BADILLO RINCON LEIDY LUCIA	1	0			N																	25-14	1.906.678	30	305.100	0	0	0	0	EPS002	1.906.678	30	238.400	14-4	1.906.678	30	2	20.000	CCF24	1.906.678	30	76.300	1.906.678	38.200	57.300	0	0
6	CC 1106769850	CRUZ LOPEZ HEIDY JHOANA	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	2	18.300	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
7	CC 20422853	PINTO ALBA MARINA	1	0			N																	25-14	2.601.617	30	416.300	0	0	0	0	EPS002	2.601.617	30	325.300	14-4	2.601.617	30	2	27.200	CCF24	2.601.617	30	104.100	2.601.617	52.100	78.100	0	0
8	CC 20897015	CASTILLO TACHA SANDRA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.906.678	30	305.100	0	0	0	0	EPS017	1.906.678	30	238.400	14-4	1.906.678	30	2	20.000	CCF24	1.906.678	30	76.300	1.906.678	38.200	57.300	0	0
9	CC 39679312	HERNANDEZ MARTHA LILIANA	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	2	18.300	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
10	CC 51911925	PATIÑO GAVIRIA MAIDE ENITH	1	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	2	18.300	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
11	CC 52204862	URIBE BERMUDEZ ANA GLADYS	1	0			N																	25-14	1.906.678	30	305.100	0	0	0	0	EPS017	1.906.678	30	238.400	14-4	1.906.678	30	2	20.000	CCF24	1.906.678	30	76.300	1.906.678	38.200	57.300	0	0
12	CC 52374711	MONTOYA MACIAS MIREYA	1	0			N																	25-14	1.906.678	30	305.100	0	0	0	0	EPS002	1.906.678	30	238.400	14-4	1.906.678	30	2	20.000	CCF24	1.906.678	30	76.300	1.906.678	38.200	57.300	0	0

PAGADA

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

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL - F	**Nit:**	900112753
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Abril 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Mayo 2026
Número de radicación:	80949280	**Total a pagar:**	$8,730,800
Fecha de vencimiento:	14/05/2026	**Total de empleados:**	12
Fecha de pago:	12/05/2026	**Número de administradoras:**	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	302630042
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	12		$0.00	$237,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		$0.00	$585,300
230301	800224808	Porvenir	4		$0.00	$1,120,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	6		$0.00	$1,916,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	12		$0.00	$906,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	7		$0.00	$1,677,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$218,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	3		$0.00	$695,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0.00	$238,400
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	12		$0.00	$680,200
PASENA	899999034	SENA	12		$0.00	$453,700
						$8,730,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2026 . Compensar - Cenet S.A.

Powered by

Acerca de los certificados SSL

CO-SI006-1 CO-SC5892-16

Detalle del pago

Fecha del pago
12 May 2026 - 14:24:28

Empresa o servicio
Compensar-oi

Descripción
Pago Pse Compensar-oi

Referencia 1
Pago Pse Compensar-oi

Cus
302630042

Tipo de producto origen
Cuenta De Ahorros

Producto origen
031 - 000623 - 21

Banco
Bancolombia

Valor de la factura
--

Valor pagado
COP $ 8.730.800,00

Entidad a quién se pago por PSE
--

Oficina
Sucursal Virtual

Canal
PSE

Resultado del pago
Exitoso

Número de comprobante
302630042

Descargar