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 | 800201723-1 | ROJAS TRASTEOS SERVICIOS S.A. | | CRA 56 94C-49 | 7424242 | gerencia@rojastrasteos.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| CONVENIO | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 31 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2021-07 | 2021-06 | E | | 51842829 | $10.701.700 | |

## 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 | | | | | |
| EPS001 | ALIANSALUD EPS S.A. | 830113831-0 | 289.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 289.800 | 1 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 188.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 188.800 | 3 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 279.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 279.300 | 6 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 570.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 570.100 | 12 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 99.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 99.500 | 2 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 260.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 260.900 | 5 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 77.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 77.400 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 2.241.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.241.300 | 12 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 3.662.800 | 0 | 0 | 36.300 | 36.300 | 0 | 0 | | 3.735.400 | 14 |
| 230901 | Old Mutual | 800253055-2 | 224.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 224.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 325.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 325.700 | 2 |

**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 | 757.300 | | | | 757.300 | 0 | 0 | 757.300 | | | 7.573 | 757.300 | 31 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF04 | Comfama | 890900841-9 | 99.500 | 0 | 0 | 99.500 | 2 |
| CCF22 | Colsubsidio | 860007336-1 | 1.552.700 | 0 | 0 | 1.552.700 | 28 |

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 | 800201723-1 | ROJAS TRASTEOS SERVICIOS S.A. | | CRA 56 94C-49 | 7424242 | gerencia@rojastrasteos.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| CONVENIO | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 31 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2021-07 | 2021-06 | E | | 51842829 | $10.701.700 | |

| 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 | 7 | 1.765.800 | 1.765.800 |
| Pensión | 4 | 6.526.400 | 6.526.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 757.300 | 757.300 |
| CCF | 2 | 1.652.200 | 1.652.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 14 | 10.701.700 | 10.701.700 |

PAGADO 1052920587

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