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	900011171-3	FUNDACION JOHANNES GUTENBERG	CALLE 79 # 26 C1 - 28	4028268	coljohannesgutenberg@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-01	2021-12	E	03/01/2022	55763920	$1.431.200	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	33.900	0		0		0	0	0	0	33.900	2
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	183.900	0		0		0	0	0	0	183.900	6
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	217.800	0		0		0	0	0	0	217.800	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	11.400	0		0		0	0	0	0	11.400	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	22.700	0		0		0	0	0	0	22.700	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	270.800	0	0	0	0	0	0		270.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	127.200	0	0	0	0	0	0		127.200	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	203.200	0	0	0	0	0	0		203.200	4

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										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	20.200				20.200	0	0	20.200			202	20.200	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	150.800	0	0	150.800	13

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	900011171-3	FUNDACION JOHANNES GUTENBERG		CALLE 79 # 26 C1 - 28	4028268	coljohannesgutenberg@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-01	2021-12	E	03/01/2022	55763920	$1.431.200	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
75.900	0	0	75.900	13
ICBF				
113.400	0	0	113.400	13
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	469.700	469.700
Pensión	3	601.200	601.200
Riesgos Laborales	1	20.200	20.200
CCF	1	150.800	150.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	113.400	113.400
MEN	0	0	0
SENA	1	75.900	75.900
TOTALES	12	1.431.200	1.431.200

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
NI	900011171-3	FUNDACION JOHANNES GUTENBERG		CALLE 79 # 26 C1 - 28	4028268	coljohannesgutenberg@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-01	2021-12	E	03/01/2022	55763920	$1.431.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. 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	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1115068960	SANCHEZ MARTINEZ ANA MARIA	1	0			N		X															230201	140.603	22.500	0	0	0	0	EPS016	140.603	17.600	14-29	140.603	1	800	CCF57	140.603	5.700	140.603	2.900	4.300	0	0
2	CC	1143943900	MORENO MENA KEIDIS YULIER	1	0			N		X															230301	129.734	20.800	0	0	0	0	EPS012	129.734	16.300	14-29	129.734	1	700	CCF57	129.734	5.200	129.734	2.600	3.900	0	0
3	CC	1144040221	PEDROZA REYES KAREN VICTORIA	1	0			N		X															230301	129.734	20.800	0	0	0	0	EPS010	129.734	16.300	14-29	129.734	1	700	CCF57	129.734	5.200	129.734	2.600	3.900	0	0
4	CC	1144175380	OCAMPO PABON ANGELI KATERINE	1	0			N		X															230301	162.342	26.000	0	0	0	0	EPS012	162.342	20.300	14-29	162.342	1	900	CCF57	162.342	6.500	162.342	3.300	4.900	0	0
5	CC	1144188277	BENAVIDES ORDOÑEZ JOSE MANUEL	1	0			N		X															230301	140.603	22.500	0	0	0	0	EPS010	140.603	17.600	14-29	140.603	1	800	CCF57	140.603	5.700	140.603	2.900	4.300	0	0
6	CC	1144205788	GOMEZ VALENCIA JIMMY ALEXANDER	1	0			N		X															25-14	181.500	29.100	0	0	0	0	EPS012	181.500	22.700	14-29	181.500	1	1.000	CCF57	181.500	7.300	181.500	3.700	5.500	0	0
7	CC	38681792	RIASCOS VIAFARA YUIS ADRIANA	1	0			N																	230201	1.460.376	233.700	0	0	0	0	EPS016	1.460.376	182.600	14-29	1.460.376	1	7.700	CCF57	1.460.376	58.500	1.460.376	29.300	43.900	0	0
8	CC	94385449	GOMEZ SOLARTE JIMMY	1	0			N		X															25-14	453.500	72.600	0	0	0	0	EPS012	453.500	56.700	14-29	453.500	1	2.400	CCF57	453.500	18.200	453.500	9.100	13.700	0	0
9	CC	94500073	REYES URQUIJO HAYDER	1	0			N		X															230201	90.853	14.600	0	0	0	0	EPS012	90.853	11.400	14-29	90.853	1	500	CCF57	90.853	3.700	90.853	1.900	2.800	0	0
10	CC	1152456780	OSSA SOTO LAURA MARCELA	1	0			N		X															230301	140.603	22.500	0	0	0	0	EPS016	140.603	17.600	14-29	140.603	1	800	CCF57	140.603	5.700	140.603	2.900	4.300	0	0
11	CC	16643679	MOLINEROS PAYAN HENRY	1	0			N		X															230301	90.853	14.600	0	0	0	0	EPS037	90.853	11.400	14-29	90.853	1	500	CCF57	90.853	3.700	90.853	1.900	2.800	0	0
12	CC	16764861	GOMEZ SOLARTE MAURICIO	1	0			N		X															25-14	181.500	29.100	0	0	0	0	EPS042	181.500	22.700	14-29	181.500	1	1.000	CCF57	181.500	7.300	181.500	3.700	5.500	0	0
13	CC	29123701	GOMEZ SOLARTE BELVI	1	0			N		X															25-14	452.000	72.400	0	0	0	0	EPS012	452.000	56.500	14-29	452.000	1	2.400	CCF57	452.000	18.100	452.000	9.100	13.600	0	0

PAGADA

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