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	
2021-11	2021-10	E	03/11/2021	54434538	$9.370.400	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	338.000	0		0		0	0	0	0	338.000	2
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	1.837.600	0		0		0	0	0	0	1.837.600	6
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	534.200	0		0		0	0	0	0	534.200	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	226.900	0		0		0	0	0	0	226.900	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	604.100	0	0	0	0	0	0		604.100	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.270.400	0	0	0	0	0	0		1.270.400	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.029.600	0	0	45.300	45.300	0	0		2.120.200	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	127.900				127.900	0	0	127.900			1.279	127.900	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	976.400	0	0	976.400	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	
2021-11	2021-10	E	03/11/2021	54434538	$9.370.400	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
488.500	0	0	488.500	13
ICBF				
732.600	0	0	732.600	13
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	3.050.300	3.050.300
Pensión	3	3.994.700	3.994.700
Riesgos Laborales	1	127.900	127.900
CCF	1	976.400	976.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	732.600	732.600
MEN	0	0	0
SENA	1	488.500	488.500
TOTALES	12	9.370.400	9.370.400

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	
2021-11	2021-10	E	03/11/2021	54434538	$9.370.400	

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																	230201	1.406.028	225.000	0	0	0	0	EPS016	1.406.028	175.800	14-29	1.406.028	1	7.400	CCF57	1.406.028	56.300	1.406.028	28.200	42.200	0	0
2	CC	1143943900	MORENO MENA KEIDIS YULIER	1	0			N																	230301	1.297.333	207.600	0	0	0	0	EPS012	1.297.333	162.200	14-29	1.297.333	1	6.800	CCF57	1.297.333	51.900	1.297.333	26.000	39.000	0	0
3	CC	1144040221	PEDROZA REYES KAREN VICTORIA	1	0			N																	230301	1.297.333	207.600	0	0	0	0	EPS010	1.297.333	162.200	14-29	1.297.333	1	6.800	CCF57	1.297.333	51.900	1.297.333	26.000	39.000	0	0
4	CC	1144175380	OCAMPO PABON ANGELI KATERINE	1	0			N																	230301	1.623.420	259.800	0	0	0	0	EPS012	1.623.420	203.000	14-29	1.623.420	1	8.500	CCF57	1.623.420	65.000	1.623.420	32.500	48.800	0	0
5	CC	1144188277	BENAVIDES ORDOÑEZ JOSE MANUEL	1	0			N																	230301	1.406.028	225.000	0	0	0	0	EPS010	1.406.028	175.800	14-29	1.406.028	1	7.400	CCF57	1.406.028	56.300	1.406.028	28.200	42.200	0	0
6	CC	1144205788	GOMEZ VALENCIA JIMMY ALEXANDER	1	0			N																	25-14	1.815.000	290.400	0	0	0	0	EPS012	1.815.000	226.900	14-29	1.815.000	1	9.500	CCF57	1.815.000	72.600	1.815.000	36.300	54.500	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																	25-14	4.535.000	725.600	0	0	22.700	22.700	EPS012	4.535.000	566.900	14-29	4.535.000	1	23.700	CCF57	4.535.000	181.400	4.535.000	90.700	136.100	0	0
9	CC	94500073	REYES URQUIJO HAYDER	1	0			N																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS012	908.526	113.600	14-29	908.526	1	4.800	CCF57	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
10	CC	1152456780	OSSA SOTO LAURA MARCELA	1	0			N																	230301	1.406.028	225.000	0	0	0	0	EPS016	1.406.028	175.800	14-29	1.406.028	1	7.400	CCF57	1.406.028	56.300	1.406.028	28.200	42.200	0	0
11	CC	16643679	MOLINEROS PAYAN HENRY	1	0			N																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	113.600	14-29	908.526	1	4.800	CCF57	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
12	CC	16764861	GOMEZ SOLARTE MAURICIO	1	0			N																	25-14	1.815.000	290.400	0	0	0	0	EPS042	1.815.000	226.900	14-29	1.815.000	1	9.500	CCF57	1.815.000	72.600	1.815.000	36.300	54.500	0	0
13	CC	29123701	GOMEZ SOLARTE BELVI	1	0			N																	25-14	4.520.000	723.200	0	0	22.600	22.600	EPS012	4.520.000	565.000	14-29	4.520.000	1	23.600	CCF57	4.520.000	180.800	4.520.000	90.400	135.600	0	0

PAGADA

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