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	900706508-0	GEO ANDES SAS		CR 15 N 106 - 32	3104877736	geoandes@geoandes.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-03	2019-02	E	04/03/2019	33418092	$3.860.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																					PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Booleano	Extranjero	Cotiza en el exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Volunta rio 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	1018488902	ROBERTO CAICEDO KAREN DANIELA	1	0			0	X																	230301	610.000	129.600	0	0	0	0	EPS010	610.000	32.400	14-11	610.000	1	4.300	CCF24	610.000	32.400	0	0	0	0	0
2	CC	1030736264	BENITEZ ORTIZ HEIDY YARGELY	1	0			0																		230301	828.116	132.600	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-11	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
3	CC	1057411177	CASTAÑEDA VARGAS MARIO ALEXANDER	1	0			0																		230301	600.000	144.000	0	0	0	0	EPS044	600.000	36.000	14-11	600.000	5	62.700	CCF24	600.000	36.000	0	0	0	0	0
4	CC	1072338731	CUERVO CASTAÑEDA EDISON ARLEY	1	0			0																		230301	600.000	144.000	0	0	0	0	EPS044	600.000	36.000	14-11	600.000	5	62.700	CCF24	600.000	36.000	0	0	0	0	0
5	CC	1073521549	RODRIGUEZ ROA JEFFERSON	1	0			0																		230301	600.000	144.000	0	0	0	0	EPS017	600.000	36.000	14-11	600.000	5	62.700	CCF24	600.000	36.000	0	0	0	0	0
6	CC	1090438232	GARAY FLOREZ JAYSON ALBERTO	1	0			0																		230301	828.116	132.600	0	0	0	0	EPS045	828.116	33.200	14-11	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
7	CC	1090214572	AMAYA AROLA SINDY MAYERLI	1	0			0																		230301	828.116	132.600	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-11	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
8	CC	1120672084	CUBIDES GUTIERREZ DANIEL ANTONIO	1	0			0	X	X																230301	185.024	36.500	0	0	0	0	EPS035	185.024	6.700	14-11	185.024	5	11.600	CCF24	185.024	6.700	0	0	0	0	0
9	CC	7910067	HERNANDEZ FUENTES CUBES ELIAS	1	0			0																		230301	5.000.000	600.000	0	0	35.000	25.000	EPS010	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF24	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
10	CC	80101386	ARIAS JOYA NELSON FERNANDO	1	0			0																		230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	5	69.000	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
11	CC	80760415	OFUENTES RAMOS GINO ALBERTO	1	0			0																		230301	828.116	132.600	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	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
NI	900706506-0	GEO ANDES SAS	CR 15 N 106 - 32	3104677736	geoandes@geoandes.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-03	2019-02	E	04/03/2019	33416392	3.660.400	

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	519.900	519.900
Pensión	3	2.128.100	2.128.100
Riesgos Laborales	1	692.500	692.500
CCF	2	519.900	519.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	3.860.400	3.860.400

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900706508-0	GEO ANDES SAS		CR 15 N 106 - 32	3104677736	geoandes@geoandes.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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	UPO
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-03	2019-02	E	04/03/2019	33416392	$3.860.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	106.400	0		0		0	0	0	0	106.400	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.400	0		0		0	0	0	0	32.400	1
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	69.200	0		0		0	0	0	0	69.200	2
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	72.000	0		0		0	0	0	0	72.000	2
EPS045	MEDIMAS EPS S	901097473-5	33.200	0		0		0	0	0	0	33.200	1
ESS033	EPS S Comparta	804002105-0	6.700	0		0		0	0	0	0	6.700	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
230301	Porvenir	800224808-8	1.641.600	0	0	25.000	25.000	0	0		1.691.600	8
230901	Old Mutual	800253055-2	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1
231001	Colfondos	800227940-4	278.500	0	0	0	0	0	0		278.500	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	860070780-5	692.500				692.500	0	0	692.500			6.925	692.500	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	613.200	0	0	613.200	10
CCF34	Cofem	892000146-3	6.700	0	0	6.700	1

PAGADA
33416392

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