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 | 20546554-5 | LILIA FANNY GUEVARA PARRADO | CALLE 13 13-64 | 2849011 | OFICCETONER@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | 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 |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2019-04 | 2019-03 | E | 08/04/2019 | 34072429 | $1.219.900 | |

## 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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 222.600 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 222.600 | 2 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 178.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 178.400 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 136.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 136.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 377.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 377.200 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 16.900 | | | | 16.900 | 0 | 0 | 16.900 | | | 169 | 16.900 | 3 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 128.300 | 0 | 0 | 128.300 | 3 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 64.200 | 0 | 0 | 64.200 | 3 |
| ICBF | | | | |
| 96.300 | 0 | 0 | 96.300 | 3 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 401.000 | 401.000 |
| Pensión | 2 | 513.200 | 513.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 16.900 | 16.900 |
| CCF | 1 | 128.300 | 128.300 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 96.300 | 96.300 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 64.200 | 64.200 |
| **TOTALES** | 8 | 1.219.900 | 1.219.900 |

PAGADA
34072429

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 | 20546554-5 | LILIA FANNY GUEVARA PARRADO | | CALLE 13 13-64 | 2849011 | OFICCETONER@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| 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 |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2019-04 | 2019-03 | E | 08/04/2019 | 34072429 | $1.219.900 | |

## 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 | Estudiante | 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 | 40450440 | CRUZ FAJARDO CLAUDIA MILENA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 930.000 | 148.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 930.000 | 116.300 | 14-23 | 930.000 | 1 | 4.900 | CCF24 | 930.000 | 37.200 | 930.000 | 18.600 | 27.900 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 51871145 | PEDRAZA MOYANO ELIZABETH | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 850.000 | 136.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 850.000 | 106.300 | 14-23 | 850.000 | 1 | 4.500 | CCF24 | 850.000 | 34.000 | 850.000 | 17.000 | 25.500 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 53103837 | MARTINEZ RAMIREZ KELLY JOHANA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.427.000 | 228.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.427.000 | 178.400 | 14-23 | 1.427.000 | 1 | 7.500 | CCF24 | 1.427.000 | 57.100 | 1.427.000 | 28.600 | 42.900 | 0 | 0 |

PAGADA

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