compensar | miplanilla.com

# REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO** | **NÚMERO** | **NOMBRE RAZÓN SOCIAL** | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** | **FAX** |
| CC | 66959683 | ADRIANA DEL PILAR MORAN SILVA | CLL 14BIS 50 38 | 3962769 | |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** |
| U | I | PRINCIPAL | PPAL | VALLE DEL CAUCA | CALI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO LIQUIDACIÓN** | | | | **TIPO PLANILLA** | **FECHA PAGO (DIA MES AÑO)** | **NÚMERO RADICACIÓN** | **EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD** | **SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR** |
| **SALUD** | | **PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF** | | | | | | |
| **MES** | **AÑO** | **MES** | **AÑO** | | | | | |
| 2 | 2023 | 2 | 2023 | I | 14 03 2023 | 66298767 | Si | No |

| CENTRO DE TRABAJO | Todos | NÚMERO DE EMPLEADOS | 1 | NIT EMPRESA CONVENIO | Todos |
|---|---|---|---|---|---|

| No | DOCUMENTO | APELLIDOS Y NOMBRES | TIPO COT | SUB COT | EXT | COL EXT | Exon | COD MUN | COD DEP | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | EPS | AFP | ARL | CÓDIGO EPS | IBC EPS | TARIFA EPS | APORTE EPS | CÓDIGO AFP | IBC AFP | TARIFA AFP | APORTE AFP | FSP Solidaridad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 66959683 | MORAN SILVA ADRIANA DEL PILAR | 59 | 0 | | | No | 001 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | EPS005 | $1,715,200 | 12.50% | $214,400 | 25-14 | $1,715,200 | 16.00% | $274,500 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $214,400 | | | | $274,500 | $0 |

PAGADO

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

# REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| No | DOCUMENTO | APELLIDOS Y NOMBRES | FSP Subsistencia | CÓDIGO ARL | IBC ARL | TARIFA ARL | CLASE RIE | APORTE ARL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 66959683 | MORAN SILVA ADRIANA DEL PILAR | $0 | 14-23 | $1,715,200 | 2.44% | 3 | $41,800 |
| | | | $0 | | | | | $41,800 |

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | ADRIANA DEL PILAR MORAN SILVA | **NIT:** | 66959683 |
| **Tipo Planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones:** | febrero 2023 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | febrero 2023 |
| **Número de Radicación:** | 66298767 | **Total a pagar:** | $530,700 |
| **Fecha de vencimiento:** | 13/03/2023 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de Pago:** | 14/03/2023 | **Número de Administradoras:** | 3 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de Pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCO CAJA SOCIAL | **Número Autorización:** | 1968205176 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | | $0 | $41,800 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - | 1 | | $0 | $274,500 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 1 | | $0 | $214,400 |
| | | | | | | $530,700 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 66298767, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

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