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	900692954-4	LINGUA VIVA TRADUCTORES SAS	CARRERA 14 N 76-26 OF.309 CENTRO EMPRESARIAL 14 76	6013222357	info@linguaviva.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E		69186717	$7.379.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	119.700	0		0		0	0	0	0	119.700	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	99.800	0		0		0	0	0	0	99.800	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	159.800	0		0		0	0	0	0	159.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	592.600	0		0		0	0	0	0	592.600	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	208.800	0		0		0	0	0	0	208.800	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	700.800	0	0	0	0	0	0		700.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.712.100	0	0	28.100	28.100	0	0		1.768.300	3
231001	Colfondos	800227940-6	835.200	0	0	26.100	26.100	0	0		887.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.474.100	0	0	26.100	26.100	0	0		1.526.300	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	135.000				135.000	0	0	135.000			1.350	135.000	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.180.700	0	0	1.180.700	8

PAGADO 2953183

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