aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91222312		QUINTERO CHAPARRO JOSE AGUSTIN	A - 200 O MAS COTIZANTES	1	calle 44 294 41 of 202	BUCARAMANGA-SANTANDER	3133253455	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	58281473	9453828665	E	2023/08/03	2023/07/21	BANCOLOMBIA	0	$647,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Novedades	PENSION Codigo	PENSION Dias	PENSION IBC	PENSION Aporte	SALUD Codigo	SALUD Dias	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Codigo	CCF Dias	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Codigo	RIESGOS Dias	RIESGOS IBC	RIESGOS Tarifa	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Dias	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte	PARAFISCALES Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 1 (3 Afiliados)						$866,667	$138,700			$5,966,668	$238,800			$5,966,668	$238,800			$5,966,668		$31,400		$0	$0		$647,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)						$866,667	$138,700			$5,966,668	$238,800			$5,966,668	$238,800			$5,966,668		$31,400		$0	$0		$647,700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)						$866,667	$138,700			$5,966,668	$238,800			$5,966,668	$238,800			$5,966,668		$31,400		$0	$0		$647,700
1	CC	1 [illegible]	[illegible]	X		30	[illegible]		30	[illegible]	[illegible]		30	[illegible]	[illegible]		30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	CC	1 [illegible]	SANTAMARIA MEDINA VERNY KATHERINE	X	23/06/23	30	$866,667	[illegible]	30	$5,966,668	$238,800	CCF40	30	$5,966,668	$238,800	14-03	30	$5,966,668	0.5728	$34,000	30	$0	$0	$0	$672,800
3	CC	91222312	QUINTERO CHAPARRO JOSE AGUSTIN	X		30	$866,667	[illegible]	30	$5,966,668	$238,800	CCF40	30	$5,966,668	$238,800	14-03	30	$5,966,668	0.5728	$34,000	30	$0	$0	$0	$672,800
Total	Afiliados(3)					$866,667	$138,700			$5,966,668	$238,800			$5,966,668	$238,800			$5,966,668		$31,400		$0	$0		$647,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91222312		QUINTERO CHAPARRO JOSE AGUSTIN	A - 200 O MAS COTIZANTES	1	calle 44 294 41 of 202	BUCARAMANGA-SANTANDER	3133253455	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	58281473	9453828665	E	2023/08/03	2023/07/21	BANCOLOMBIA	0	$647,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$138,700	$0	$0	$138,700
PROTECCION	230201	800.229.739	0	1	$138,700	$0	$0	$138,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$31,400	$0	$0	$31,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$31,400	$0	$0	$31,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$238,800	$0	$0	$238,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	3	$238,800	$0	$0	$238,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$238,800	$0	$0	$238,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$106,700	$0	$0	$106,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$132,100	$0	$0	$132,100
TOTAL				3	$647,700	$0	$0	$647,700

2023/07/21 11:04 AM

3341 08 23

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91222312		QUINTERO CHAPARRO JOSE AGUSTIN	A - 200 O MAS COTIZANTES	1	calle 44 29A 41 of 202	BUCARAMANGA-SANTANDER	3133253455	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	58215402	94538295S2	E	2023/07/06	2023/07/21	BANCOLOMBIA	15	$947,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA - ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 1 (3 Afiliados)						$1,300,000	$104,000			$8,450,000	$338,000			$8,450,000	$338,000			$8,450,000		$46,800		$0	$0		$970,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)						$1,300,000	$104,000			$8,450,000	$338,000			$8,450,000	$338,000			$8,450,000		$46,800		$0	$0		$970,800
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)						$1,300,000	$104,000			$8,450,000	$338,000			$8,450,000	$338,000			$8,450,000		$46,800		$0	$0		$970,800
1	CC	91477110	QUINTERO MARQUEZ JOS...		0	$0	$0	EPS037	30	$4,450,000	$178,000	CCF40	30	$4,450,000	$178,000	14-23	30	$4,450,000	0.522%	$23,200	30	$0	$0	SI	$379,200
2	CC	1,090,7[illegible]46	SANTAMARIA MEDINA YENNY KATHERINE	230201	30	$1,300,000	$104,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF40	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$114,800
3	CC	91284802	SANDOVAL GALVIS WILDER STELLA		0	$0	$0	EPS005	30	$2,700,000	$108,000	CCF40	30	$2,700,000	$108,000	14-23	30	$2,700,000	0.522%	$14,100	30	$0	$0	SI	$230,100
Total Afiliados(3)						$1,300,000	$104,000			$8,450,000	$338,000			$8,450,000	$338,000			$8,450,000		$44,100		$0	$0		$970,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91222312		QUINTERO CHAPARRO JOSE AGUSTIN	A - 200 O MAS COTIZANTES	1	calle 44 29A 41 of 202	BUCARAMANGA-SANTANDER	3133253455	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	58215402	94538295S2	E	2023/07/06	2023/07/21	BANCOLOMBIA	15	$947,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$3,600	$0	$211,600
PROTECCION	230201	800.229.739	0	1	$208,000	$3,600	$0	$211,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$46,800	$900	$0	$47,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$46,800	$900	$0	$47,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$358,000	$6,200	$0	$364,200
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	3	$358,000	$6,200	$0	$364,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$358,000	$6,300	$0	$364,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$160,000	$2,800	$0	$162,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$198,000	$3,500	$0	$201,500
TOTALES				3	$970,800	$17,000	$0	$987,800

3341 08 23

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91222312		QUINTERO CHAPARRO JOSE AGUSTIN	A - 200 O MAS COTIZANTES	1	calle 44 29A 41 of 202	BUCARAMANGA-SANTANDER	3133253455	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	9403835	9452752431	E	2023/06/05	2023/06/26	BANCOLOMBIA	21	$531,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	Ret	TDer	TDer	Vac	VacLR	SLN	IGE	LMA	VSP	Cor	SLP	IRP	Trasl	TDes	TAp	VST	SLI	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 1 (3 Afiliados)																							$643,334	$111,000			$4,773,335	$191,100			$4,773,335	$191,100			$4,773,335		$25,100		$0	$0		$518,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																							$643,334	$111,000			$4,773,335	$191,100			$4,773,335	$191,100			$4,773,335		$25,100		$0	$0		$518,100
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)																							$643,334	$111,000			$4,773,335	$191,100			$4,773,335	$191,100			$4,773,335		$25,100		$0	$0		$518,100
1	CC	1 [illegible]	QUINTERO [illegible] MANUEL JOS...	X																		0	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]		[illegible]
2	CC	1 [illegible]	SANTAMARIA MEDINA YENNY KATHERINE	X																		30	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]		[illegible]
3	CC	91284802	CARDENETH OLIVARES ALDRIN STELLA	X																		0	$0	$0			$1,589,667	$77,700			$1,944,667	$77,700			$1,944,667		$310,200		$0	$0		$465,600
Total	Afiliados(3)																						$643,334	$111,000			$4,773,335	$191,100			$4,773,335	$191,100			$4,773,335		$25,100		$0	$0		$518,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91222312		QUINTERO CHAPARRO JOSE AGUSTIN	A - 200 O MAS COTIZANTES	1	calle 44 29A 41 of 202	BUCARAMANGA-SANTANDER	3133253455	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	9403835	9452752431	E	2023/06/05	2023/06/26	BANCOLOMBIA	21	$531,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,000	$2,800	$0	$113,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$111,000	$2,800	$0	$113,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$25,100	$700	$0	$25,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$25,100	$700	$0	$25,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$191,100	$4,700	$0	$195,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	3	$191,100	$4,700	$0	$195,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$191,100	$4,700	$0	$195,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$85,400	$2,100	$0	$87,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$105,700	$2,600	$0	$108,300
TOTAL				3	$518,300	$12,900	$0	$531,200

2023/07/21 11:01 AM

3341 08 23

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91222312	JOSE AGUSTIN QUINTERO CHAPARRO	CALLE 36 20 28 OF 202	6420211	megatecno@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-05	2023-05	1	05/06/2023	68251092	$3.835.000

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	1.625.000	0		0		0	0	0	0	1.625.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.080.000	0	0	65.000	65.000	0	0		2.210.000	1

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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	1.625.000	1.625.000
Pensión	1	2.210.000	2.210.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	3.835.000	3.835.000

3341 08 23

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
CC	91222312	JOSE AGUSTIN QUINTERO CHAPARRO		CALLE 36 20 28 OF 202	6420211	mogatacho@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	05/06/2023	68351092	$3.835.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Dependencia	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	91222312	QUINTERO CHAPARRO JOSE AGUSTIN	3	0				N															25-14	13.000.000	2.080.000	0	0	65.000	65.000	EPS005	13.000.000	1.625.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

3341 08 23

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
CC	91222312	JOSE AGUSTIN QUINTERO CHAPARRO	CALLE 36 20 28 OF 202	6420211	megatecno@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		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				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	05/08/2023	68347303	$3.835.000	

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	1.625.000	0		0		0	0	0	0	1.625.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.080.000	0	0	65.000	65.000	0	0		2.210.000	1

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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	1.625.000	1.625.000
Pensión	1	2.210.000	2.210.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	3.835.000	3.835.000

3341 08 23

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
CC	91222312	JOSE AGUSTIN QUINTERO CHAPARRO		CALLE 36 20 28 OF 202	6420211	megatecno@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		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
						0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	05/06/2023	88347303	$3.835.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolívia	Ecuador	Otros, cuales	Extranjero	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	91222312	QUINTERO CHAPARRO JOSE AGUSTIN	3	0			N																	25-14	13,000,000	2,083,000	0	0	65,000	65,000	EPS005	13,000,000	1,625,000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

3341 08 23

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
CC	91222312	JOSE AGUSTIN QUINTERO CHAPARRO	CALLE 36 20 28 OF 202	8420211	megatecno@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I -- Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	14/07/2023	69376720	$4.130.000	

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	1.750.000	0		0		0	0	0	0	1.750.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.240.000	0	0	70.000	70.000	0	0		2.380.000	1

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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	1.750.000	1.750.000
Pensión	1	2.380.000	2.380.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	4.130.000	4.130.000

3341 08 23

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