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	900165784-9	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS sigla IMANRO SAS	CALLE 4B # 53C - 18	3164695660	imanro@hotmail.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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	01/08/2023	69730670	$2.218.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	164.900	0		0		0	0	0	0	164.900	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.600	0		0		0	0	0	0	178.600	2

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	204.500	0	0	0	0	0	0		204.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	454.400	0	0	0	0	0	0		454.400	2
231001	Colfondos	800227940-6	714.400	0	0	0	0	0	0		714.400	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	165.200				165.200	0	0	165.200			1.652	165.200	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	336.500	0	0	336.500	5

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	2	343.500	343.500
Pensión	3	1.373.300	1.373.300
Riesgos Laborales	1	165.200	165.200
CCF	1	336.500	336.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.218.500	2.218.500

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
NI	900165784-9	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS sigla IMANRO SAS		CALLE 4B # 53C - 18	3164695660	imanro@hotmail.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
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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	01/08/2023	69730670	$2.218.500	

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	Exonerado	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	1023874321	MUNAR BELTRAN YONY ALEXSANDER	1	0			S																	230301	1.562.000	250.000	0	0	0	0	EPS002	1.562.000	62.500	14-23	1.562.000	3	38.100	CCF22	1.562.000	62.500	0	0	0	0	0
2	CC	1033726360	DAZA MEJIA JOHN FREDY	1	0			S																	230201	1.234.434	197.600	0	0	0	0	EPS002	1.234.434	49.400	14-23	1.234.434	4	53.700	CCF22	1.234.434	49.400	0	0	0	0	0
3	CC	1033726360	DAZA MEJIA JOHN FREDY	1	0			S										X							230201	42.567	6.900	0	0	0	0	EPS002	42.567	1.800	14-23	42.567	4	0	CCF22	42.567	0	0	0	0	0	0
4	CC	1033743969	DAZA MEJIA JUAN ESTEBAN	1	0			S																	230301	1.149.300	183.900	0	0	0	0	EPS002	1.149.300	46.000	14-23	1.149.300	4	50.000	CCF22	1.149.300	46.000	0	0	0	0	0
5	CC	1033743969	DAZA MEJIA JUAN ESTEBAN	1	0			S										X							230301	127.700	20.500	0	0	0	0	EPS002	127.700	5.200	14-23	127.700	4	0	CCF22	127.700	0	0	0	0	0	0
6	CC	79672218	ROMERO PIÑEROS VICTOR MANUEL	1	0			S																	231001	1.562.000	250.000	0	0	0	0	EPS008	1.562.000	62.500	14-23	1.562.000	1	8.200	CCF22	1.562.000	62.500	0	0	0	0	0
7	CC	80161979	ROMERO PEREZ ERMIN JESUS	1	0			S																	231001	2.902.000	464.400	0	0	0	0	EPS008	2.902.000	116.100	14-23	2.902.000	1	15.200	CCF22	2.902.000	116.100	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	900165784-9	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS sigla IMANRO SAS	CALLE 4B # 53C - 18	3164695660	imanro@hotmail.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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	29/06/2023	68919178	$2.232.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	164.700	0		0		0	0	0	0	164.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.600	0		0		0	0	0	0	178.600	2

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	204.400	0	0	0	0	0	0		204.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	454.400	0	0	0	0	0	0		454.400	2
231001	Colfondos	800227940-6	714.400	0	0	0	0	0	0		714.400	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	172.700				172.700	0	0	172.700			1.727	172.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	343.300	0	0	343.300	5

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	2	343.300	343.300
Pensión	3	1.373.200	1.373.200
Riesgos Laborales	1	172.700	172.700
CCF	1	343.300	343.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.232.500	2.232.500

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
NI	900165784-9	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS sigla IMANRO SAS		CALLE 4B # 53C - 18	3164695660	imanro@hotmail.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
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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	29/06/2023	68919178	$2.232.500	

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	Estornado	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	1023874321	MUNAR BELTRAN YONY ALEXSANDER	1	0			S																	230301	1.562.000	250.000	0	0	0	0	EPS002	1.562.000	62.500	14-23	1.562.000	3	38.100	CCF22	1.562.000	62.500	0	0	0	0	0
2	CC	1033726360	DAZA MEJIA JOHN FREDY	1	0			S																	230201	1.277.000	204.400	0	0	0	0	EPS002	1.277.000	51.100	14-23	1.277.000	4	55.600	CCF22	1.277.000	51.100	0	0	0	0	0
3	CC	1033743969	DAZA MEJIA JUAN ESTEBAN	1	0			S																	230301	1.277.000	204.400	0	0	0	0	EPS002	1.277.000	51.100	14-23	1.277.000	4	55.600	CCF22	1.277.000	51.100	0	0	0	0	0
4	CC	79672218	ROMERO PIÑEROS VICTOR MANUEL	1	0			S																	231001	1.562.000	250.000	0	0	0	0	EPS008	1.562.000	62.500	14-23	1.562.000	1	8.200	CCF22	1.562.000	62.500	0	0	0	0	0
5	CC	80161979	ROMERO PEREZ ERMIN JESUS	1	0			S																	231001	2.902.000	464.400	0	0	0	0	EPS008	2.902.000	116.100	14-23	2.902.000	1	15.200	CCF22	2.902.000	116.100	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	900165784-9	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS sigla IMANRO SAS	CALLE 4B # 53C - 18	3164695660	imanro@hotmail.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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	01/06/2023	68201035	$2.232.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	164.700	0		0		0	0	0	0	164.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.600	0		0		0	0	0	0	178.600	2

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	204.400	0	0	0	0	0	0		204.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	454.400	0	0	0	0	0	0		454.400	2
231001	Colfondos	800227940-6	714.400	0	0	0	0	0	0		714.400	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	172.700				172.700	0	0	172.700			1.727	172.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	343.300	0	0	343.300	5

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	2	343.300	343.300
Pensión	3	1.373.200	1.373.200
Riesgos Laborales	1	172.700	172.700
CCF	1	343.300	343.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.232.500	2.232.500

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
NI	900165784-9	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS sigla IMANRO SAS		CALLE 4B # 53C - 18	3164695660	imanro@hotmail.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
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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	01/06/2023	68201035	$2.232.500	

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	Exonerado	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	1023874321	MUNAR BELTRAN YONY ALEXSANDER	1	0			S																	230301	1.562.000	250.000	0	0	0	0	EPS002	1.562.000	62.500	14-23	1.562.000	3	38.100	CCF22	1.562.000	62.500	0	0	0	0	0
2	CC	1033726360	DAZA MEJIA JOHN FREDY	1	0			S																	230201	1.277.000	204.400	0	0	0	0	EPS002	1.277.000	51.100	14-23	1.277.000	4	55.600	CCF22	1.277.000	51.100	0	0	0	0	0
3	CC	1033743969	DAZA MEJIA JUAN ESTEBAN	1	0			S																	230301	1.277.000	204.400	0	0	0	0	EPS002	1.277.000	51.100	14-23	1.277.000	4	55.600	CCF22	1.277.000	51.100	0	0	0	0	0
4	CC	79672218	ROMERO PIÑEROS VICTOR MANUEL	1	0			S																	231001	1.562.000	250.000	0	0	0	0	EPS008	1.562.000	62.500	14-23	1.562.000	1	8.200	CCF22	1.562.000	62.500	0	0	0	0	0
5	CC	80161979	ROMERO PEREZ ERMIN JESUS	1	0			S																	231001	2.902.000	464.400	0	0	0	0	EPS008	2.902.000	116.100	14-23	2.902.000	1	15.200	CCF22	2.902.000	116.100	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	900165784-9	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS sigla IMANRO SAS	CALLE 4B # 53C - 18	3164695660	imanro@hotmail.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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	E	28/04/2023	67372496	$2.188.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	164.700	0		0		0	0	0	0	164.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.600	0		0		0	0	0	0	178.600	2

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	204.400	0	0	0	0	0	0		204.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	454.400	0	0	0	0	0	0		454.400	2
231001	Colfondos	800227940-6	714.400	0	0	0	0	0	0		714.400	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	167.600				167.600	0	0	167.600			1.676	167.600	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	304.600	0	0	304.600	5

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	2	343.300	343.300
Pensión	3	1.373.200	1.373.200
Riesgos Laborales	1	167.600	167.600
CCF	1	304.600	304.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.188.700	2.188.700

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
NI	900165784-9	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS sigla IMANRO SAS		CALLE 4B # 53C - 18	3164695660	imanro@hotmail.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
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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	E	28/04/2023	67372496	$2.188.700	

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	Exonerado	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	1023874321	MUNAR BELTRAN YONY ALEXSANDER	1	0			S																	230301	1.562.000	250.000	0	0	0	0	EPS002	1.562.000	62.500	14-23	1.562.000	3	38.100	CCF22	1.562.000	62.500	0	0	0	0	0
2	CC	1033726360	DAZA MEJIA JOHN FREDY	1	0			S																	230201	1.277.000	204.400	0	0	0	0	EPS002	1.277.000	51.100	14-23	1.277.000	4	55.600	CCF22	1.277.000	51.100	0	0	0	0	0
3	CC	1033743969	DAZA MEJIA JUAN ESTEBAN	1	0			S																	230301	1.277.000	204.400	0	0	0	0	EPS002	1.277.000	51.100	14-23	1.277.000	4	55.600	CCF22	1.277.000	51.100	0	0	0	0	0
4	CC	79672218	ROMERO PIÑEROS VICTOR MANUEL	1	0			S																	231001	1.562.000	250.000	0	0	0	0	EPS008	1.562.000	62.500	14-23	1.562.000	1	8.200	CCF22	1.562.000	62.500	0	0	0	0	0
5	CC	80161979	ROMERO PEREZ ERMIN JESUS	1	0			S																	231001	1.934.667	309.600	0	0	0	0	EPS008	1.934.667	77.400	14-23	1.934.667	1	10.100	CCF22	1.934.667	77.400	0	0	0	0	0
6	CC	80161979	ROMERO PEREZ ERMIN JESUS	1	0			S										X							231001	967.334	154.800	0	0	0	0	EPS008	967.334	38.700	14-23	967.334	1	0	CCF22	967.334	0	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	900165784-9	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS sigla IMANRO SAS	CALLE 4B # 53C - 18	3164695660	imanro@hotmail.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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	05/04/2023	66831525	$2.232.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	164.700	0		0		0	0	0	0	164.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.600	0		0		0	0	0	0	178.600	2

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	204.400	0	0	0	0	0	0		204.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	454.400	0	0	0	0	0	0		454.400	2
231001	Colfondos	800227940-6	714.400	0	0	0	0	0	0		714.400	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	172.700				172.700	0	0	172.700			1.727	172.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	343.300	0	0	343.300	5

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	2	343.300	343.300
Pensión	3	1.373.200	1.373.200
Riesgos Laborales	1	172.700	172.700
CCF	1	343.300	343.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.232.500	2.232.500

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
NI	900165784-9	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS sigla IMANRO SAS		CALLE 4B # 53C - 18	3164695660	imanro@hotmail.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
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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	05/04/2023	66831525	$2.232.500	

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	Exonerado	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	1023874321	MUNAR BELTRAN YONY ALEXSANDER	1	0			S																	230301	1.562.000	250.000	0	0	0	0	EPS002	1.562.000	62.500	14-23	1.562.000	3	38.100	CCF22	1.562.000	62.500	0	0	0	0	0
2	CC	1033726360	DAZA MEJIA JOHN FREDY	1	0			S																	230201	1.277.000	204.400	0	0	0	0	EPS002	1.277.000	51.100	14-23	1.277.000	4	55.600	CCF22	1.277.000	51.100	0	0	0	0	0
3	CC	1033743969	DAZA MEJIA JUAN ESTEBAN	1	0			S																	230301	1.277.000	204.400	0	0	0	0	EPS002	1.277.000	51.100	14-23	1.277.000	4	55.600	CCF22	1.277.000	51.100	0	0	0	0	0
4	CC	79672218	ROMERO PIÑEROS VICTOR MANUEL	1	0			S																	231001	1.562.000	250.000	0	0	0	0	EPS008	1.562.000	62.500	14-23	1.562.000	1	8.200	CCF22	1.562.000	62.500	0	0	0	0	0
5	CC	80161979	ROMERO PEREZ ERMIN JESUS	1	0			S																	231001	2.902.000	464.400	0	0	0	0	EPS008	2.902.000	116.100	14-23	2.902.000	1	15.200	CCF22	2.902.000	116.100	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	900165784-9	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS sigla IMANRO SAS	CALLE 4B # 53C - 18	3164695660	imanro@hotmail.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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	01/03/2023	65909477	$2.156.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	165.100	0		0		0	0	0	0	165.100	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.600	0		0		0	0	0	0	178.600	2

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	204.400	0	0	0	0	0	0		204.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	454.400	0	0	0	0	0	0		454.400	2
231001	Colfondos	800227940-6	714.400	0	0	0	0	0	0		714.400	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	136.700				136.700	0	0	136.700			1.367	136.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	302.900	0	0	302.900	5

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	2	343.700	343.700
Pensión	3	1.373.200	1.373.200
Riesgos Laborales	1	136.700	136.700
CCF	1	302.900	302.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.156.500	2.156.500

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
NI	900165784-9	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS sigla IMANRO SAS		CALLE 4B # 53C - 18	3164695660	imanro@hotmail.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
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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	01/03/2023	65909477	$2.156.500	

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	Exonerado	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	1023874321	MUNAR BELTRAN YONY ALEXSANDER	1	0			S																	230301	1.145.467	183.300	0	0	0	0	EPS002	1.145.467	45.900	14-23	1.145.467	3	28.000	CCF22	1.145.467	45.900	0	0	0	0	0
2	CC	1023874321	MUNAR BELTRAN YONY ALEXSANDER	1	0			S										X							230301	416.534	66.700	0	0	0	0	EPS002	416.534	16.700	14-23	416.534	3	0	CCF22	416.534	0	0	0	0	0	0
3	CC	1033726360	DAZA MEJIA JOHN FREDY	1	0			S																	230201	766.200	122.600	0	0	0	0	EPS002	766.200	30.700	14-23	766.200	4	33.400	CCF22	766.200	30.700	0	0	0	0	0
4	CC	1033726360	DAZA MEJIA JOHN FREDY	1	0			S															7		230201	297.967	47.700	0	0	0	0	EPS002	297.967	12.000	14-23	297.967	4	0	CCF22	297.967	0	0	0	0	0	0
5	CC	1033726360	DAZA MEJIA JOHN FREDY	1	0			S										X							230201	212.834	34.100	0	0	0	0	EPS002	212.834	8.600	14-23	212.834	4	0	CCF22	212.834	0	0	0	0	0	0
6	CC	1033743969	DAZA MEJIA JUAN ESTEBAN	1	0			S																	230301	1.191.867	190.700	0	0	0	0	EPS002	1.191.867	47.700	14-23	1.191.867	4	51.900	CCF22	1.191.867	47.700	0	0	0	0	0
7	CC	1033743969	DAZA MEJIA JUAN ESTEBAN	1	0			S										X							230301	85.134	13.700	0	0	0	0	EPS002	85.134	3.500	14-23	85.134	4	0	CCF22	85.134	0	0	0	0	0	0
8	CC	79672218	ROMERO PIÑEROS VICTOR MANUEL	1	0			S																	231001	1.562.000	250.000	0	0	0	0	EPS008	1.562.000	62.500	14-23	1.562.000	1	8.200	CCF22	1.562.000	62.500	0	0	0	0	0
9	CC	80161979	ROMERO PEREZ ERMIN JESUS	1	0			S																	231001	2.902.000	464.400	0	0	0	0	EPS008	2.902.000	116.100	14-23	2.902.000	1	15.200	CCF22	2.902.000	116.100	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	900165784-9	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS sigla IMANRO SAS	CALLE 4B # 53C - 18	3164695660	imanro@hotmail.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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	31/01/2023	65116711	$2.232.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	164.700	0		0		0	0	0	0	164.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.600	0		0		0	0	0	0	178.600	2

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	204.400	0	0	0	0	0	0		204.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	454.400	0	0	0	0	0	0		454.400	2
231001	Colfondos	800227940-6	714.400	0	0	0	0	0	0		714.400	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	172.700				172.700	0	0	172.700			1.727	172.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	343.300	0	0	343.300	5

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	2	343.300	343.300
Pensión	3	1.373.200	1.373.200
Riesgos Laborales	1	172.700	172.700
CCF	1	343.300	343.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.232.500	2.232.500

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
NI	900165784-9	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS sigla IMANRO SAS		CALLE 4B # 53C - 18	3164695660	imanro@hotmail.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
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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	31/01/2023	65116711	$2.232.500	

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	Estornado	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	1023874321	MUNAR BELTRAN YONY ALEXSANDER	1	0			S							X										230301	1.562.000	250.000	0	0	0	0	EPS002	1.562.000	62.500	14-23	1.562.000	3	38.100	CCF22	1.562.000	62.500	0	0	0	0	0
2	CC	1033726360	DAZA MEJIA JOHN FREDY	1	0			S							X										230201	1.277.000	204.400	0	0	0	0	EPS002	1.277.000	51.100	14-23	1.277.000	4	55.600	CCF22	1.277.000	51.100	0	0	0	0	0
3	CC	1033743969	DAZA MEJIA JUAN ESTEBAN	1	0			S							X										230301	1.277.000	204.400	0	0	0	0	EPS002	1.277.000	51.100	14-23	1.277.000	4	55.600	CCF22	1.277.000	51.100	0	0	0	0	0
4	CC	79672218	ROMERO PIÑEROS VICTOR MANUEL	1	0			S							X							X			231001	1.562.000	250.000	0	0	0	0	EPS008	1.562.000	62.500	14-23	1.562.000	1	8.200	CCF22	1.562.000	62.500	0	0	0	0	0
5	CC	80161979	ROMERO PEREZ ERMIN JESUS	1	0			S							X										231001	2.902.000	464.400	0	0	0	0	EPS008	2.902.000	116.100	14-23	2.902.000	1	15.200	CCF22	2.902.000	116.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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