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	900776369-7	Bioproyectar S.A.S.		cll 18 sur No 10-15	8002307	gerencia@bioproyectar.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	D – Ley 1429			BOGOTA, D. C.	BOGOTA, 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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2018-11	2018-10	E	21/11/2018	31227520	$1.027.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	31.300	0		0		0	2	100	0	31.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	63.300	0		0		0	2	100	0	63.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	97.700	0		0		0	2	200	0	97.900	1
EPS023	Cruz Blanca - EPS	830009783-0	31.300	0		0		0	2	100	0	31.400	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	31.300	0		0		0	2	100	0	31.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	125.000	0	0	0	0	2	200	0	125.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	378.000	0	0	0	0	2	600	0	378.600	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	125.000	0	0	0	0	2	200	0	125.200	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										
14-28	ARP Sura	800256161-9	24.700				24.700	2	100	24.800			247	24.800	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	118.000	2	200	118.200	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	5	254.900	255.500
Pensión	3	628.000	629.000
Riesgos Laborales	1	24.700	24.800
CCF	1	118.000	118.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	1.025.600	1.027.500

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900776369-7	Bioproyectar S.A.S.		cll 18 sur No 10-15	8002307	gerencia@bioproyectar.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2018-11	2018-10	E	21/11/2018	31227520	$1.027.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salario	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	1023932226	PULIDO MARTINEZ INGRID KATHERIN	1	0			S																	230301	781.242	125.000	0	0	0	0	EPS073	781.242	31.300	14-28	781.242	1	4.100	CCF24	781.242	23.500	0	0	0	0	0
2	CC	1026561488	PEREZ DIAZ MARJORIE	1	0			S																	25-14	781.242	125.000	0	0	0	0	EPS005	781.242	31.300	14-28	781.242	1	4.100	CCF24	781.242	23.500	0	0	0	0	0
3	CC	1233888437	YAYA PAEZ YORMAN	1	0			S																	230301	781.242	125.000	0	0	0	0	EPS009	781.242	31.300	14-28	781.242	1	4.100	CCF24	781.242	23.500	0	0	0	0	0
4	CC	76303799	BELTRAN CAMPO CARLOS	1	0			S																	230201	781.242	125.000	0	0	0	0	EPSC34	781.242	31.300	14-28	781.242	1	4.100	CCF24	781.242	23.500	0	0	0	0	0
5	CC	80720118	CONTRERAS ORTIZ MARIO FERNANDO	1	0			S																	230301	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS008	800.000	32.000	14-28	800.000	1	4.200	CCF24	800.000	24.000	0	0	0	0	0
6	CC	1013686167	RODRIGUEZ NEIRA CRISTIAN CAMILO	19	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS017	781.242	97.700	14-28	781.242	1	4.100		0	0	0	0	0	0	0

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	900776369-7	Bioproyectar S.A.S.		cll 18 sur No 10-15	8002307	pernicia@bioproyectar.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2018-12	2018-11	E	21/12/2018	32041687	$1.350.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Holanda	Extranjero	Cotiz. exterior Pensiones	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	1000016101	RESTREPO SANCHEZ GERMAN EDUARDO	1	0		S	X																23030	104.166	16.700	0	0	0	0	EPSC22	104.166	4.200	14-28	104.166	5	7.300	CCF24	104.166	3.200	0	0	0	0	0
2	CC	1013686167	RODRIGUEZ NEIRA CRISTIAN CAMILO	18	0		N																		0	0	0	0	0	0	EPS017	781.242	97.700	14-28	781.242	1	4.100		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1023932220	PULIDO MARTINEZ INGRID KATHERIN	1	0		S																	23030	781.242	125.000	0	0	0	0	EPS023	781.242	31.300	14-28	781.242	1	4.100	CCF24	781.242	23.500	0	0	0	0	0
4	CC	1026561488	PEREZ DIAZ MARJORIE	1	0		S																	25-14	781.242	125.000	0	0	0	0	EPS005	781.242	31.300	14-28	781.242	1	4.100	CCF24	781.242	23.500	0	0	0	0	0
5	CC	1059045587	TOVAR CUAMA EPIFANIO	1	0		S	X																23030	781.242	125.000	0	0	0	0	CCFC53	781.242	31.300	14-28	781.242	5	54.460	CCF24	781.242	23.500	0	0	0	0	0
6	CC	1125878663	PEÑUELA LEYTER HYOVANI	1	0		S	X																23030	78.125	12.500	0	0	0	0	EPS017	78.125	3.200	14-28	78.125	5	5.500	CCF24	78.125	2.400	0	0	0	0	0
7	CC	1233888437	YAYA PAEZ YORMAN	1	0		S																	23030	781.242	125.000	0	0	0	0	EPS008	781.242	31.300	14-28	781.242	1	4.100	CCF24	781.242	23.500	0	0	0	0	0
8	CC	76309799	BELTRAN CAMPO CARLOS	1	0		S																	23030	781.242	125.000	0	0	0	0	EPSC34	781.242	31.300	14-28	781.242	1	4.100	CCF24	781.242	23.500	0	0	0	0	0
9	CC	80720118	CONTRERAS ORTIZ MARIO FERNANDO	1	0		S																	23030	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS008	800.000	32.000	14-28	800.000	1	4.200	CCF24	800.000	24.000	0	0	0	0	0
10	CC	88027097	ATENCIO VILLAMIZAR FREDDY	1	0		S	X																23030	104.166	16.700	0	0	0	0	EPS017	104.166	4.200	14-28	104.166	5	7.300	CCF24	104.166	3.200	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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900776369-7	Bioproyectar S.A.S.	cll 18 sur No 10-15	8002307	gerencia@bioproyectar.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D - Ley 1429		BOGOTA D. C.	BOGOTA 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	
			2018/12/21		EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2018-12	2018-11	E	21/12/2018	32041687	$1.350.600	

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					
CCFC53	EPS-S Comfacundi	860045904-7	31.300	0		0		0	4	100	0	31.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	31.300	0		0		0	4	100	0	31.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	63.300	0		0		0	4	200	0	63.500	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	105.100	0		0		0	4	400	0	105.500	3
EPS023	Cruz Blanca - EPS	830009783-0	31.300	0		0		0	4	100	0	31.400	1
EPSC22	EPS-S Convida	899999107-9	4.200	0		0		0	4	100	0	4.300	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	31.300	0		0		0	4	100	0	31.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	250.000	0	0	0	0	4	800	0	250.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	423.900	0	0	0	0	4	1.300	0	425.200	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	125.000	0	0	0	0	4	400	0	125.400	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										
14-28	ARP Sura	800256161-9	99.200				99.200	4	300	99.500			992	99.500	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	150.300	4	500	150.800	9

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