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	900858075-1	INGCONOR SAS	CALLE 14 108 48	3112170067	ingconorsas@hotmail.com	
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	CANTIDAD UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	03/08/2023	69621491	$3.252.500	

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	46.400	0		0		0	15	800	0	47.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	273.800	0		0		0	15	4.700	0	278.500	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	3.100	0		0		0	15	100	0	3.200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	43.400	0		0		0	15	800	0	44.200	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	46.400	0		0		0	15	800	0	47.200	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	1.268.300	0	0	0	0	15	21.800	0	1.290.100	7
230301	Porvenir	800224808-8	371.300	0	0	0	0	15	6.400	0	377.700	3
231001	Colfondos	800227940-6	12.400	0	0	0	0	15	300	0	12.700	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	719.100				719.100	15	12.400	731.500			7.191	731.500	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	413.100	15	7.100	420.200	11

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	900858075-1	INGCONOR SAS		CALLE 14 108 48	3112170067	ingconorsas@hotmail.com	
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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	03/08/2023	69621491	$3.252.500	

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	5	413.100	420.300
Pensión	3	1.652.000	1.680.500
Riesgos Laborales	1	719.100	731.500
CCF	1	413.100	420.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.197.300	3.252.500

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	900858075-1	INGCONOR SAS		CALLE 14 108 48	3112170067	ingconorsas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	03/08/2023	69621491	$3.252.500	

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	1051357399	PADILLA PEREZ HERNANDO	1	0			S	X																230201	966.667	154.700	0	0	0	0	EPS017	966.667	38.700	14-4	966.667	5	67.300	CCF24	966.667	38.700	0	0	0	0	0
2	CC	1056928495	QUINTERO REYES EULICE	1	0			S	X	X															230301	1.082.667	173.300	0	0	0	0	EPS041	1.082.667	43.400	14-4	1.082.667	5	75.400	CCF24	1.082.667	43.400	0	0	0	0	0
3	CC	1118579454	PEÑA AMAYA JOHELVIS ENRIQUE	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	14203185	SANCHEZ PRECIADO LUCIANO	1	0			S	X	X															231001	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS017	77.334	3.100	14-4	77.334	5	5.400	CCF24	77.334	3.100	0	0	0	0	0
5	CC	18128583	DELGADO MORENO MIGUEL ANGEL	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	19769205	AREVALO ARIAS JONATHAN	1	0			S		X															230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	72197551	PALOMINO CARRANZA JAVIER IVAN	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC24	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	73164480	FUENTES ATENCIA EIDER MANUEL	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
9	CC	79345489	NOVA NOVA LUIS ALEJANDRO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
10	CC	8981152	RADA ORTIZ JORGE ARMANDO	1	0			S	X	X															230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS037	77.334	3.100	14-4	77.334	5	5.400	CCF24	77.334	3.100	0	0	0	0	0
11	PE	949482204081 958	FERNANDEZ LUCIDIO ANTONIO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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