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	91218886-7	GENARO VARGAS DIAZ	CL 24 2A-32 LA FERIA	3598999	asistenteobravargas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	10/11/2023	72397885	$3.057.900	

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	125.600	0		0		0	0	0	0	125.600	8
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	142.300	0		0		0	0	0	0	142.300	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	80.500	0		0		0	0	0	0	80.500	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	55.800	0		0		0	0	0	0	55.800	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	7.800	0		0		0	0	0	0	7.800	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	204.200	0	0	0	0	0	0		204.200	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.089.300	0	0	0	0	0	0		1.089.300	9
231001	Colfondos	800227940-6	49.600	0	0	0	0	0	0		49.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.400	0	0	0	0	0	0		303.400	4

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	587.400				587.400	0	0	587.400			5.874	587.400	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	412.000	0	0	412.000	18

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	91218886-7	GENARO VARGAS DIAZ		CL 24 2A-32 LA FERIA	3598999	asistenteobravargas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	10/11/2023	72397885	$3.057.900	

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	412.000	412.000
Pensión	4	1.646.500	1.646.500
Riesgos Laborales	1	587.400	587.400
CCF	1	412.000	412.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.057.900	3.057.900

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	91218886-7	GENARO VARGAS DIAZ		CL 24 2A-32 LA FERIA	3598999	asistenteobravargas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	10/11/2023	72397885	$3.057.900	

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	1095789660	BARAJAS GONZALEZ EDISSON	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF40	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1095803699	CACERES INFANTE NESTOR ALBEIRO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF40	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1100890690	GALVIS GONZALEZ CARLOS ALBERTO	1	0			S		X															230201	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS002	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF40	38.667	1.600	0	0	0	0	0
4	CC	1122920862	MEZA VARGAS ANDRES FELIPE	1	0			S		X															25-14	77.334	12.400	0	0	0	0	ESSC24	77.334	3.100	14-11	77.334	5	5.400	CCF40	77.334	3.100	0	0	0	0	0
5	CC	5031890	SEGOVIA MARIN GIOVANY	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF40	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	5778282	DIOYES RODRIGUEZ LUIS ANTONIO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF40	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	91287782	RANGEL MORENO JULIO CESAR	1	0			S	X																230301	850.667	136.200	0	0	0	0	EPS002	850.667	34.100	14-11	850.667	1	4.500	CCF40	850.667	34.100	0	0	0	0	0
8	CC	91132440	MARTINEZ MANCILLA JAIME	1	0			S	X																230301	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS002	232.000	9.300	14-11	232.000	1	1.300	CCF40	232.000	9.300	0	0	0	0	0
9	CC	1095786747	NIÑO PINILLA IVAN ANDRES	1	0			S	X	X															230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS002	77.334	3.100	14-11	77.334	5	5.400	CCF40	77.334	3.100	0	0	0	0	0
10	CC	1095701499	GARZON RIVERA DHON DYHER	1	0			S	X	X															25-14	116.000	18.600	0	0	0	0	ESSC24	116.000	4.700	14-11	116.000	5	8.100	CCF40	116.000	4.700	0	0	0	0	0
11	CC	1102884884	HERNANDEZ GARCIA JULIO CESAR	1	0			S	X																230301	850.667	136.200	0	0	0	0	EPS041	850.667	34.100	14-11	850.667	5	59.300	CCF40	850.667	34.100	0	0	0	0	0
12	CC	85202899	GARCIA DELGADO ALDEMAR	1	0			S	X																25-14	850.667	136.200	0	0	0	0	EPS002	850.667	34.100	14-11	850.667	5	59.300	CCF40	850.667	34.100	0	0	0	0	0
13	CC	91262184	RANGEL MORENO JORGE ELIECER	1	0			S	X																25-14	850.667	136.200	0	0	0	0	EPS037	850.667	34.100	14-11	850.667	1	4.500	CCF40	850.667	34.100	0	0	0	0	0
14	CC	1098665469	LANDAZABAL CACERES JUAN CARLOS	1	0			S	X	X															230201	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS002	77.334	3.100	14-11	77.334	5	5.400	CCF40	77.334	3.100	0	0	0	0	0
15	CC	91231964	CACERES GUERRERO JOSE LUDWING	1	0			S	X	X															231001	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS017	77.334	3.100	14-11	77.334	1	500	CCF40	77.334	3.100	0	0	0	0	0
16	CC	1005323987	RANGEL BUSTAMANTE JULIO CESAR	1	0			S	X																230301	773.334	123.800	0	0	0	0	EPS002	773.334	31.000	14-11	773.334	5	53.900	CCF40	773.334	31.000	0	0	0	0	0
17	CC	1005336461	ORTEGA DOMINGUEZ JONATHAN FERNANDO	1	0			S	X																230301	541.334	86.700	0	0	0	0	EPS041	541.334	21.700	14-11	541.334	5	37.700	CCF40	541.334	21.700	0	0	0	0	0
18	CC	1102385309	SANCHEZ BUENO FERNEY	1	0			S	X																231001	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS002	232.000	9.300	14-11	232.000	5	16.200	CCF40	232.000	9.300	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	91218886-7	GENARO VARGAS DIAZ	CL 24 2A-32 LA FERIA	3598999	asistenteobravargas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
72397885	10/11/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	N		72432989	$14.900	

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					

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

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	1

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	14.900	14.900

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	91218886-7	GENARO VARGAS DIAZ	CL 24 2A-32 LA FERIA	3598999	asistenteobravargas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
72397885	10/11/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	N		72432989	$14.900	

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	Estudiante	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	91132440	MARTINEZ MANCILLA JAIME	1	0			S	X																230301	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS002	232.000	9.300	14-11	232.000	5	16.200	CCF40	232.000	9.300	0	0	0	0	0

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

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	GENARO VARGAS DIAZ	**Nit:**	91218886
Tipo planilla:	N	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Noviembre 2023
Número de radicación:	72432989	**Total a pagar:**	$14,900
Fecha de vencimiento:	22/11/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	14/11/2023	**Número de administradoras:**	1

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número de aprobación:**	275217321
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$14,900
						$14,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Hola soy Pili, ¿en qué te puedo ayudar?

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com

[x] Cerrar

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara. Acerca de los certificados SSL ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet