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	830000818-9	CROWE CO SAS		CARRERA 16 No. 93-92	6059000	karen.ariza@crowe.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
					404	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E		73023110	$395.731.600	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	1.184.800	0		0		0	0	0	0	1.184.800	10
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	2.915.900	0		0		0	0	0	0	2.915.900	25
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	40.542.800	0		0		0	0	0	0	40.542.800	184
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	8.976.000	0		0		0	0	0	0	8.976.000	51
EPS010	EPS Sura	800088702-2	12.828.100	0		0		0	0	0	0	12.828.100	62
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	7.096.200	0		0		0	0	0	0	7.096.200	48
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	54.000	0		0		0	0	0	0	54.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	2.050.900	0		0		0	0	0	0	2.050.900	18
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	154.000	0		0		0	0	0	0	154.000	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	68.000	0		0		0	0	0	0	68.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	44.148.900	0	0	654.700	654.700	0	0		45.458.300	74
230301	Porvenir	800224808-8	97.276.200	0	0	1.169.800	1.169.800	0	0		99.615.800	186
230901	Old Mutual	800253055-2	12.354.000	0	0	319.100	319.100	0	0		12.992.200	11
231001	Colfondos	800227940-6	26.362.700	0	0	455.100	455.100	0	0		27.272.900	39
25-14	Colpensiones	900336004-7	52.988.200	0	0	981.100	981.100	0	0		54.950.400	76

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	11.185.800		0	0	11.185.800	0	0	11.185.800	0	0	111.858	11.185.800	390

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	7.836.500	0	0	7.836.500	44
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	1.897.500	0	0	1.897.500	11
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	1.588.300	0	0	1.588.300	11
CCF21	Cafam	860013570-3	45.632.200	0	0	45.632.200	304

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	830000818-9	CROWE CO SAS		CARRERA 16 No. 93-92	6059000	karen.ariza@crowe.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
					404	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E		73023110	$395.731.600	

CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	13.400	0	0	13.400	1
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	179.200	0	0	179.200	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	2.143.100	0	0	2.143.100	16

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
3.558.500	0	0	3.558.500	17
ICBF				
5.336.800	0	0	5.336.800	17
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	76.070.700	76.070.700
Pensión	5	240.289.600	240.289.600
Riesgos Laborales	1	11.185.800	11.185.800
CCF	7	59.290.200	59.290.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	5.336.800	5.336.800
MEN	0	0	0
SENA	1	3.558.500	3.558.500
TOTALES	27	395.731.600	395.731.600

PAGADO 3217592

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