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
					417	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	09/01/2024	73827150	$454.115.900	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	1.083.900	0		0		0	4	4.000	0	1.087.900	9
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	3.215.500	0		0		0	4	11.600	0	3.227.100	29
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55.473.100	0		0		0	4	200.000	0	55.673.100	189
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	10.212.700	0		0		0	4	36.900	0	10.249.600	50
EPS010	EPS Sura	800088702-2	14.816.900	0		0		0	4	53.500	0	14.870.400	66
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	100.000	0		0		0	4	400	0	100.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	7.342.800	0		0		0	4	26.500	0	7.369.300	47
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	54.000	0		0		0	4	200	0	54.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	2.141.900	0		0		0	4	7.800	0	2.149.700	20
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	66.700	0		0		0	4	300	0	67.000	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	154.000	0		0		0	4	600	0	154.600	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	100.000	0		0		0	4	400	0	100.400	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	13.600	0		0		0	4	100	0	13.700	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	44.754.900	0	0	620.600	620.600	4	161.400	4.600	46.162.100	77
230301	Porvenir	800224808-8	105.930.100	0	0	1.332.400	1.332.400	4	381.900	9.800	108.986.600	197
230901	Old Mutual	800253055-2	17.414.800	0	0	490.900	818.800	4	62.800	4.800	18.792.100	10
231001	Colfondos	800227940-6	26.960.700	0	0	501.000	501.000	4	97.200	3.800	28.063.700	38
25-14	Colpensiones	900336004-7	59.379.000	0	0	1.182.100	1.182.100	4	214.100	8.600	61.965.900	77

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	12.446.000		0	0	12.446.000	4	44.900	12.490.900	0	0	124.460	12.490.900	403

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	8.510.700	4	30.700	8.541.400	45
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	1.794.000	4	6.500	1.800.500	11
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	1.641.500	4	6.000	1.647.500	12

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	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					417	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	09/01/2024	73827150	$454.115.900	

CCF21	Cafam	860013570-3	50.463.500	4	181.900	50.645.400	315
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	100.000	4	400	100.400	1
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	179.300	4	700	180.000	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	2.123.300	4	7.700	2.131.000	16

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
6.971.700	4	25.200	6.996.900	25
ICBF				
10.456.400	4	37.700	10.494.100	25
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	94.775.100	95.117.400
Pensión	5	263.021.400	263.970.400
Riesgos Laborales	1	12.446.000	12.490.900
CCF	7	64.812.300	65.046.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	10.456.400	10.494.100
MEN	0	0	0
SENA	1	6.971.700	6.996.900
TOTALES	28	452.482.900	454.115.900

PAGADA

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