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	901716870-3	UNION TEMPORAL URRAO ILUMINADO	CRA 15B N 52 53	7817188	contabilidadap1@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		ANTIOQUIA	URRAO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	01/02/2024	74331149	$2.322.800	

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	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	168.900	0		0		0	0	0	0	168.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	207.500	0		0		0	0	0	0	207.500	1
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	689.600	0	0	0	0	0	0		689.600	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	143.800				143.800	0	0	143.800			1.438	143.800	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	172.400	0	0	172.400	3
CCF16	Comfacor	891080005-1	60.000	0	0	60.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
116.200	0	0	116.200	4
ICBF				
174.400	0	0	174.400	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	726.400	726.400
Pensión	2	929.600	929.600
Riesgos Laborales	1	143.800	143.800
CCF	2	232.400	232.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	174.400	174.400
MEN	0	0	0
SENA	1	116.200	116.200
TOTALES	11	2.322.800	2.322.800

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	901716870-3	UNION TEMPORAL URRAO ILUMINADO		CRA 15B N 52 53	7817188	contabilidadap1@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	B – menos de 200 c			ANTIOQUIA	URRAO	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					4	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-02	2024-01	E	01/02/2024	74331149	$2.322.800	

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**	**Estornado**	**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	1007508156	ALVAREZ URAN YUDY TATIANA	1	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS040	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF03	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
2	CC	1033341169	ESTRADA MONCADA JEFERSON	1	0			N																	230201	1.305.000	208.800	0	0	0	0	EPS010	1.305.000	163.200	14-11	1.305.000	4	56.800	CCF03	1.305.000	52.200	1.305.000	26.100	39.200	0	0
3	CC	1033341169	ESTRADA MONCADA JEFERSON	1	0			N													L				230201	45.000	7.200	0	0	0	0	EPS010	45.000	5.700	14-11	45.000	4	0	CCF03	45.000	1.800	45.000	900	1.400	0	0
4	CC	1102868371	PEREZ SEÑA CARLOS MARIO	1	0			N																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	187.500	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF16	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
5	CC	11805016	MARTINEZ LOZANO ARNULFO	1	0			N																	230201	1.660.000	265.600	0	0	0	0	EPS037	1.660.000	207.500	14-11	1.660.000	4	72.300	CCF03	1.660.000	66.400	1.660.000	33.200	49.800	0	0

PAGADA

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