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	900950719-7	COMERCIALIZADORA ROMO S.A.S	Calle 35 Norte #3N - 70	3104288666	recursoshumanosromo06@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	CALI		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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	06/03/2024	75339752	$7.712.000	

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	139.100	0		0		0	0	0	0	139.100	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	315.500	0		0		0	0	0	0	315.500	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	243.800	0		0		0	0	0	0	243.800	3
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	427.900	0		0		0	0	0	0	427.900	3
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	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	400.100	0	0	0	0	0	0		400.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.319.200	0	0	26.600	26.600	0	0		2.372.400	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.991.400	0	0	0	0	0	0		1.991.400	5

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	596.900				596.900	0	0	596.900			5.969	596.900	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	215.700	0	0	215.700	3
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	957.200	0	0	957.200	9

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	900950719-7	COMERCIALIZADORA ROMO S.A.S		Calle 35 Norte #3N - 70	3104288666	recursoshumanosromo06@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI		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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	06/03/2024	75339752	$7.712.000	

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	1.178.300	1.178.300
Pensión	3	4.763.900	4.763.900
Riesgos Laborales	1	596.900	596.900
CCF	2	1.172.900	1.172.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	7.712.000	7.712.000

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	900950719-7	COMERCIALIZADORA ROMO S.A.S		Calle 35 Norte #3N - 70	3104288666	recursoshumanosromo06@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	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**
					12	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-03	2024-02	E	06/03/2024	75339752	$7.712.000	

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	1007454387	ANGARITA CELY SOFIA DELMIRA	1	0			S																	230301	1.812.600	290.100	0	0	0	0	EPS002	1.812.600	72.600	14-11	1.812.600	1	9.500	CCF56	1.812.600	72.600	0	0	0	0	0
2	CC	1030575225	ROJAS VILLALOBOS STEFANY	1	0			S																	230301	5.305.385	848.900	0	0	26.600	26.600	EPS012	5.305.385	212.300	14-11	5.305.385	1	27.700	CCF56	5.305.385	212.300	0	0	0	0	0
3	CC	1075251224	VALENCIA AVILA DAINSON HERNAN	1	0			S																	25-14	2.427.880	388.500	0	0	0	0	EPS005	2.427.880	97.200	14-11	2.427.880	3	59.200	CCF07	2.427.880	97.200	0	0	0	0	0
4	CC	1075272558	VALENCIA AVILA JORDY ESTEBAN	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1085324838	MARTINEZ TORRES LUIS GABRIEL	1	0			S								X									25-14	2.860.586	457.700	0	0	0	0	EPS005	2.860.586	114.500	14-11	2.860.586	4	124.500	CCF56	2.860.586	114.500	0	0	0	0	0
6	CC	1085324838	MARTINEZ TORRES LUIS GABRIEL	1	0			S												L					25-14	92.092	14.800	0	0	0	0	EPS005	92.092	3.700	14-11	92.092	4	0	CCF56	92.092	3.700	0	0	0	0	0
7	CC	1089800104	GARCES TENORIO DARWIN ALEXYS	1	0			S																	230301	2.681.999	429.200	0	0	0	0	EPS010	2.681.999	107.300	14-11	2.681.999	1	14.100	CCF56	2.681.999	107.300	0	0	0	0	0
8	CC	1100545628	NAVARRO CELINS LICETH CAROLINA	1	0			S								X									25-14	1.975.415	316.100	0	0	0	0	EPS010	1.975.415	79.100	14-11	1.975.415	1	10.400	CCF56	1.975.415	79.100	0	0	0	0	0
9	CC	1100545628	NAVARRO CELINS LICETH CAROLINA	1	0			S										X							25-14	133.148	21.400	0	0	0	0	EPS010	133.148	5.400	14-11	133.148	1	0	CCF56	133.148	0	0	0	0	0	0
10	CC	1118288191	SAÑUDO GIRON DIEGO FERNANDO	1	0			S																	230301	1.731.912	277.200	0	0	0	0	EPS012	1.731.912	69.300	14-11	1.731.912	4	75.400	CCF56	1.731.912	69.300	0	0	0	0	0
11	CC	1129515963	NAVARRO GAVIRIA YULIED PAOLA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC07	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF07	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1151946304	HURTADO TAMAYO JESSICA LORENA	1	0			S																	230201	2.500.221	400.100	0	0	0	0	EPS005	2.500.221	100.100	14-11	2.500.221	1	13.100	CCF56	2.500.221	100.100	0	0	0	0	0
13	CC	13107806	GONGORA CASTRO ALEXANDER	1	0			S								X									25-14	3.655.249	584.900	0	0	0	0	EPS012	3.655.249	146.300	14-11	3.655.249	4	159.100	CCF56	3.655.249	146.300	0	0	0	0	0
14	CC	73180795	GARCIA VILLALOBOS JOSE FERNANDO	1	0			S																	230301	1.660.986	265.800	0	0	0	0	EPS002	1.660.986	66.500	14-11	1.660.986	3	40.500	CCF07	1.660.986	66.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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