compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1088275312-0	VANESSA MEJIA VARELA	Conjunto Residencial Guadua Torre 1 Apto 1706	3147274285	vameva89@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-02	2024-02	I	15/04/2024	74903804	$416.400

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	162.500	0		0		0	41	5.700	0	168.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	41	7.300	0	215.300	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	31.700				31.700	41	1.200	32.900			317	32.900	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	1	162.500	168.200
Pensión	1	208.000	215.300
Riesgos Laborales	1	31.700	32.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	416.400

PAGADA

DAGOMEZ-02460426082953-3553163-007682273-A
RASANCHEZR-02460426093543-3553163-007682711-A
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
CC	1088275312-0	VANESSA MEJIA VARELA		Conjunto Residencial Guadua Torre 1 Apto 1706	3147274285	vameva89@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	15/04/2024	74903804	$416.400	

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	1088275312	MEJIA VARELA VANESSA	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-25	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DAGOMEZ-02460426082953-3553163-007682273-A
RASANCHEZR-02460426093543-3553163-007682711-A
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891480030	2	ALCALDIA DE PEREIRA MUNICIPIO DE PEREIRA	A - 200 O MAS COTIZANTES	DIGER	CRA 7 CALLE 18 19 ESQUINA	PEREIRA-RISARALDA	3248110	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	557744096	9465419679	Y	2024/03/08	2024/04/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	28	$855,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	42153031	ACEVEDO MARTINEZ ELIANA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	23	$1,104,000	$76,900	0	$0	$0
2	CC	1088312069	AGUILAR CASALLAS CAMILA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	2	$125,334	$8,800	0	$0	$0
3	CC	10128127	ARIAS CRIOLLO JHON MARIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	18	$1,128,000	$78,600	0	$0	$0
4	CC	1088297715	CASTILLO AGUDELO CATALINA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	2	$86,667	$6,100	0	$0	$0
5	CC	10027428	CASTRO ACEVEDO JOHN JAMES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	16	$1,002,667	$69,800	0	$0	$0
6	CC	1088282682	GARCIA SANCHEZ CHRISTIAN LEONARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	8	$384,000	$26,800	0	$0	$0
7	CC	10253027	GARCIA AGUDELO RUBEN DARIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$3,136,000	$218,300	0	$0	$0
8	CC	16947473	GIRALDO VALENCIA ONEIDER ALEXIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	23	$1,441,334	$100,400	0	$0	$0
9	CC	1088275312	MEJIA VARELA VANESSA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	4	$250,667	$17,500	0	$0	$0
10	CC	10003467	RODRIGUEZ LOPEZ VICTOR HUGO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	16	$768,000	$53,500	0	$0	$0
11	CC	1088302357	SANCHEZ ACOSTA MONICA ALEJANDRA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	20	$1,253,334	$87,300	0	$0	$0
12	CC	1088251841	VALENCIA GOMEZ JHON EDWARD		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	21	$1,316,000	$91,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(12)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,996,003	$835,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$835,600	$20,000	$0	$855,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	12	$835,600	$20,000	$0	$855,600
TOTAL				12	$835,600	$20,000	$0	$855,600

DAGOMEZ-02460426082953-3553163-007682273-A
RASANCHEZR-02460426093543-3553163-007682711-A

2024/04/08 03:06 PM