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	900558893-0	LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CYPAT S.A.S	CL 46 # 35 A 06 EDIF CENTRAL PARK OFC 501	6827258	cypat.lab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E		77947335	$6.081.100	

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	128.000	0		0		0	0	0	0	128.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	53.800	0		0		0	0	0	0	53.800	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	335.900	0		0		0	0	0	0	335.900	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	72.600	0		0		0	0	0	0	72.600	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	267.600	0		0		0	0	0	0	267.600	2

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	802.300	0	0	0	0	0	0		802.300	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.884.900	0	0	0	0	0	0		2.884.900	6

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	557.400				557.400	0	0	557.400			5.574	557.400	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	914.600	0	0	914.600	9

PAGADO

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	900558893-0	LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CYPAT S.A.S	CL 46 # 35 A 06 EDIF CENTRAL PARK OFC 501	6827258	cypat.lab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Lev 1429			SANTANDER	BUCARAMANGA	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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E		77947335	$6.081.100	

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	6	921.900	921.900
Pensión	2	3.687.200	3.687.200
Riesgos Laborales	1	557.400	557.400
CCF	1	914.600	914.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	6.081.100	6.081.100

PAGADO 71070569

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	900558893-0	LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CYPAT S.A.S		CL 46 # 35 A 06 EDIF CENTRAL PARK OFC 501	6827258	cypat.lab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			SANTANDER	BUCARAMANGA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E		77947335	$6.081.100	

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	1005333143	BERNAL RIAÑO ESTEFANNY	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-25	1.600.000	3	39.000	CCF40	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
2	CC	1005371139	MONTAÑEZ SANTANA YORHS STIVEN	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-25	1.600.000	3	39.000	CCF40	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
3	CC	1005542248	BUITRAGO MANRIQUE BLEIDY DANITZA	1	0			S																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS041	1.600.000	64.000	14-25	1.600.000	3	39.000	CCF40	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
4	CC	1098666612	SUAREZ GUTIERREZ INGRID DAYANA	1	0			S																	25-14	2.340.000	374.400	0	0	0	0	EPS046	2.340.000	93.600	14-25	2.340.000	3	57.100	CCF40	2.340.000	93.600	0	0	0	0	0
5	CC	1098753349	JAIMES PEDRAZA LUZ DARY	1	0			S																	230301	1.631.898	261.200	0	0	0	0	EPS042	1.631.898	65.300	14-25	1.631.898	3	39.800	CCF40	1.631.898	65.300	0	0	0	0	0
6	CC	1098753349	JAIMES PEDRAZA LUZ DARY	1	0			S										X							230301	181.322	29.100	0	0	0	0	EPS042	181.322	7.300	14-25	181.322	3	0	CCF40	181.322	0	0	0	0	0	0
7	CC	59827662	CASTRO BELTRAN SONIA AMPARO	1	0			S																	25-14	4.520.000	723.200	0	0	0	0	EPS010	4.520.000	180.800	14-25	4.520.000	3	110.200	CCF40	4.520.000	180.800	0	0	0	0	0
8	CC	63315848	HERRERA CORDERO MARIA DOLORES	1	0			S																	25-14	1.344.840	215.200	0	0	0	0	EPS005	1.344.840	53.800	14-25	1.344.840	3	32.800	CCF40	1.344.840	53.800	0	0	0	0	0
9	CC	63506889	ORTIZ ORDOÑEZ LUZ MARINA	1	0			S																	25-14	4.350.000	696.000	0	0	0	0	EPS046	4.350.000	174.000	14-25	4.350.000	3	106.000	CCF40	4.350.000	174.000	0	0	0	0	0
10	CC	91235149	PRADA RODRIGUEZ ANGEL	1	0			S																	25-14	3.875.568	620.100	0	0	0	0	EPS010	3.875.568	155.100	14-25	3.875.568	3	94.500	CCF40	3.875.568	155.100	0	0	0	0	0

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