PLANILLAS DE PAGO
SEGURIDAD SOCIAL

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	91275341-8	CARLOS FERNANDO REYES RUIZ		CALLE 29 No 23-46	6834606	carlosf704@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	28/06/2024	78251619	$1.605.000	

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	261.800	261.800
Pensión	4	1.047.000	1.047.000
Riesgos Laborales	1	34.400	34.400
CCF	1	261.800	261.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	1.605.000	1.605.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

3

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	91275341-8	CARLOS FERNANDO REYES RUIZ		CALLE 29 No 23-46	6834606	carlosf704@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	28/06/2024	78251619	$1.605.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Residente	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	1005538912	NARANJO FORERO ALEXANDER	1	0			0	X																230301	666.667	138.700	0	0	0	0	EPS002	666.667	34.700	14-23	666.667	1	4.600	CCF40	666.667	34.700	0	0	0	0	0
2	CC	1096214380	CATAÑO CARDOZO GIORZY	1	0			0	X																230201	666.667	138.700	0	0	0	0	EPS005	666.667	34.700	14-23	666.667	1	4.600	CCF40	666.667	34.700	0	0	0	0	0
3	CC	88215626	GARCIA SEGUNDO	1	0			0																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	88265661	CATAÑO CARDOZO JHON JAIRO	1	0			0																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	91348167	MARTINEZ NARANJO HERNANDO	1	0			0	X																231001	910.000	145.600	0	0	0	0	EPS041	910.000	36.400	14-23	910.000	1	4.900	CCF40	910.000	36.400	0	0	0	0	0
6	CC	91364824	GOMEZ MONTAÑEZ SCHNEIDER	1	0			0																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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	91275341-8	CARLOS FERNANDO REYES RUIZ		CALLE 29 No 23-46	6834806	carlosf704@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
78251619	28/06/2024				6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	N	02/07/2024	78273366	$421.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. 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	1005638812	NARANJO FORERO ALEXANDER	1	0		0		X																230301	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS002	866.667	34.700	14-23	866.667	5	60.400	CCF40	866.667	34.700	0	0	0	0	0
2	CC	1096214390	CATAÑO CARDOZO GIORZY	1	0		0		X																230201	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS005	866.667	34.700	14-23	866.667	5	60.400	CCF40	866.667	34.700	0	0	0	0	0
3	CC	88215626	GARCIA SEGUNDO	1	0		0																		230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	98265551	CATAÑO CARDOZO JHON JAIRO	1	0		0																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	91348167	MARTINEZ NARANJO HERNANDO	1	0		0		X																231001	910.000	145.600	0	0	0	0	EPS041	910.000	36.400	14-23	910.000	5	63.400	CCF40	910.000	36.400	0	0	0	0	0
6	CC	91364924	GOMEZ MONTAÑEZ SCHNEIDER	1	0		0																		25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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	91275341-8	CARLOS FERNANDO REYES RUIZ		CALLE 29 No 23-46	6834806	carlosf704@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
78251619	28/06/2024				6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	N	02/07/2024	78273366	$421.300	

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					

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

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	421.300				421.300	0	0	421.300			4.213	421.300	6

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	421.300	421.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	421.300	421.300

PAGADA

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS FERNANDO REYES RUIZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-91275341
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-07-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-25
FECHA DE PAGO:	2024-06-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	30239989
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30239989
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 162.500	$ 164.100
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 208.000	$ 210.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 300	$ 31.700	$ 32.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 402.200	$ 406.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/07/2024

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91275341-8	CARLOS FERNANDO REYES RUIZ		CALLE 29 No 23-46	6834806	carlosf704@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B -- menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA	

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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	25/06/2024	78176015	$1.858.100	

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	50.400	0		0		0	12	500	0	50.900	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	20.900	0		0		0	12	200	0	21.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	24.300	0		0		0	12	300	0	24.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	98.900	0		0		0	12	1.000	0	99.900	5
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	17.400	0		0		0	12	200	0	17.600	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	26.000	0		0		0	12	300	0	26.300	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	471.600	0	0	0	0	12	4.500	0	476.100	6
230301	Porvenir	800224808-8	194.300	0	0	0	0	12	1.900	0	196.200	4
231001	Colfondos	800227940-6	69.400	0	0	0	0	12	700	0	70.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	215.000	0	0	0	0	12	2.100	0	217.100	3

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	414.000				414.000	12	4.000	418.000			4.140	418.000	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	237.900	12	2.300	240.200	14

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	91275341-8	CARLOS FERNANDO REYES RUIZ		CALLE 29 No 23-46	6834806	carlosf704@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	25/06/2024	78176015	$1.858.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sueldo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonerado	IGE	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	1006638812	NARANJO FORERO ALEXANDER	1	0			S	X															230301	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS002	433.334	17.400	14-23	433.334	5	30.200	CCF40	433.334	17.400	0	0	0	0	0
2	CC	1006214380	CATAÑO CARDOZO GIORZY	1	0			S	X															230201	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS005	433.334	17.400	14-23	433.334	5	30.200	CCF40	433.334	17.400	0	0	0	0	0
3	CC	1098638709	OSPINA RIVERA PAOLA ANDREA	1	0			S	X	X														25-14	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS005	86.667	3.500	14-23	86.667	5	6.100	CCF40	86.667	3.500	0	0	0	0	0
4	CC	1100899012	ROJAS LUNA ARTURO	1	0			S	X	X														230201	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS037	650.000	26.000	14-23	650.000	5	45.300	CCF40	650.000	26.000	0	0	0	0	0
5	CC	1102346627	GOMEZ LUIS ROBERTO	1	0			S	X	X														230201	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS037	650.000	26.000	14-23	650.000	5	45.300	CCF40	650.000	26.000	0	0	0	0	0
6	CC	1102349091	LIZARAZO BUENO JHON JAIRO	1	0			S	X	X														230201	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS002	86.667	3.500	14-23	86.667	5	6.100	CCF40	86.667	3.500	0	0	0	0	0
7	CC	88215626	GARCIA SEGUNDO	1	0			S	X															230201	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS037	476.667	19.100	14-23	476.667	5	33.200	CCF40	476.667	19.100	0	0	0	0	0
8	CC	88265551	CATAÑO CARDOZO JHON JAIRO	1	0			S	X															230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS037	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF40	43.334	1.800	0	0	0	0	0
9	CC	91341026	ALBORNOZ ORLANDO	1	0			S	X	X														230201	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS046	650.000	26.000	14-23	650.000	5	45.300	CCF40	650.000	26.000	0	0	0	0	0
10	CC	91348187	MARTINEZ NARANJO HERNANDO	1	0			S	X															231001	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS041	433.334	17.400	14-23	433.334	5	30.200	CCF40	433.334	17.400	0	0	0	0	0
11	CC	91348481	RUEDA ARDILA ALEXANDER	1	0			S	X	X														230301	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS002	650.000	26.000	14-23	650.000	5	45.300	CCF40	650.000	26.000	0	0	0	0	0
12	CC	91349502	RUEDA ARDILA YORGAN DARIO	1	0			S	X	X														25-14	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS037	650.000	26.000	14-23	650.000	5	45.300	CCF40	650.000	26.000	0	0	0	0	0
13	CC	91350609	PELAYO NARANJO JORGE ELIECER	1	0			S	X	X														230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS002	86.667	3.500	14-23	86.667	5	6.100	CCF40	86.667	3.500	0	0	0	0	0
14	CC	91354924	GOMEZ MONTAÑEZ SCHNEIDER	1	0			S	X															25-14	606.667	97.100	0	0	0	0	EPS017	606.667	24.300	14-23	606.667	5	42.300	CCF40	606.667	24.300	0	0	0	0	0

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	91275341-8	CARLOS FERNANDO REYES RUIZ		CALLE 29 No 23-46	6834806	carlosf704@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	25/06/2024	78176015	$1.858.100	

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	237.900	240.400
Pensión	4	950.300	959.500
Riesgos Laborales	1	414.000	418.000
CCF	1	237.900	240.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	1.840.100	1.858.100

PAGADA

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS FERNANDO REYES RUIZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-91275341
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-07-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-10
FECHA DE PAGO:	2024-06-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	30253018
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30253018
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.700	$ 31.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 402.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/08/2024

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	91275341-8	CARLOS FERNANDO REYES RUIZ		CALLE 29 No 23-46	6834806	carlosf704@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	28/06/2024	78251619	$1.605.000	

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	34.700	0		0		0	0	0	0	34.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	34.700	0		0		0	0	0	0	34.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	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	346.700	0	0	0	0	0	0		346.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	346.700	0	0	0	0	0	0		346.700	2
231001	Colfondos	800227940-6	145.600	0	0	0	0	0	0		145.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.400				34.400	0	0	34.400			344	34.400	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	261.800	0	0	261.800	6

PAGADA

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