DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**x**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**041 de (2023)**
	Tipo	SUMINISTRO						
Objeto	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS Y ACCESORIOS INDISPENSABLES PARA EL TRATAMMIENTO DE PACIENTES PEDIATRICOS CON FIBROSIS QUISTICA DEL HOSPITAL MILITAR. VIGENCIA 2023.							
Contratista	GERIACARE S.A.							
Identificación (CC – Nit)	900-695.756-6							
Representante Legal	NANCY REBECA URICOECHEA CORTEZ							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	Bethy Lucila Camargo Vargas						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

Nota: TIPO "Prestación de servicios, obra, interventoría, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	9/02/2023
Iniciación	8/03/2023
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	**Hasta**
Inicial	9 meses	8/03/2023	31/10/2023
Prórroga			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO	9 meses	8/03/2023	31/10/2023

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$ 8.400.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR REDUCCIONES	$ 6.880.000
VALOR TOTAL	$ 1.520.000

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
RS2457	ZD000000006117	12/04/2023	$ 630.000
RS2805	ZD000000006642	09/08/2023	$ 630.000
RS2901	ZD000000007197	12/09/2023	$ 260.000

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$ 1.520.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$ 6.880.000

La(el) supervisora(or) / interventora(or) certifica:

- Que los aportes a parafiscales se hicieron dando cumplimiento a la ejecución del contrato.
- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

La Supervisión deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

OBJETO	VERIFICACIÓN
	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS Y ACCESORIOS INDISPENSABLES PARA EL TRATAMMIENTO DE PACIENTES PEDIATRICOS CON FIBROSIS QUISTICA DEL HOSPITAL MILITAR. VIGENCIA 2023

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
	El seguimiento se realiza mediante informes de supervisión mensual y elaboración informes pago facturas.

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	Cargue en SECOP, SIIF y parafiscales.

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

(Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales).

El contratista acreditó durante la ejecución del contrato, los recibos de pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

DATOS REQUERIDOS

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
17/04/2023	$ 8.666.200	$1.398.700	$5.442.300
12/05/2023	$7.585.700	$1.229.900	$4.729.000
13/06/2023	$7.1904.00	$1.168.900	$4.495.300
13/07/2023	$7.2626.00	$1.184.700	$4.560.800
14/08/2023	$7.410.800	$1.190.100	$4.603.500
13/09/2023	$8.375.700	$2.054.900	$4.311.000
	$9.757.600	$2.279.500	$5.186.200
15/11/2023	$10.080.800	$2.267.800	$5.402.900
14/12/2023	$9.138.500	$2.242.900	$4.732.200

Nota: Se deberá adjuntar el pago de Parafiscales y Seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

8. POLIZAS

Para la fecha de la firma del acta final deberán estar vigentes las pólizas

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
33-44-101235773	SEGUROS DEL ESTADO S. A	15/02/2023	5/5/2024

Nota 1: Este ITEM no aplica para los Contratos de Prestación de Servicios con persona natural, si no se requiere.
Nota 2: La vigencia de las pólizas deberá ser posterior a seis (06) meses una vez se firme la presente acta.

9. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL PROVEEDOR

El supervisor en desarrollo de la ejecución del contrato deberá diligenciar las siguientes casillas, para medir el cumplimiento del proveedor

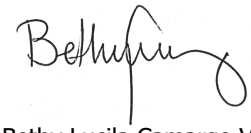
Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes					x
Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or)					X
Oportunidad en la gestión					X
Calidad del bien o servicio					X
Cumplimiento					x

Nota: Califique al contratista de conformidad con la siguiente tabla, siendo el 5 el puntaje más alto y el 1 el puntaje más bajo.

9. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

SE SOLICITO LIBERACIÓN POR UN VALOR DE $ 6.880.000

Para constancia se firma en Bogotá, dejando constancia que el contrato termino a los (31) días del mes de (10) de (2023)

DATOS REQUERIDOS			
El SUPERVISOR		**El CONTRATISTA**	
Nombre	 Bethy Lucila Camargo Vargas	**Nombre Representante Legal**	Nancy Rebeca Uricoechea Cortes
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar – Supervisora	**Identificación**	CC 52.098.628

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S	CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-04	2023-03	E	17/04/2023	66925523	$8.666.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	415.400	0		0		0	0	0	0	415.400	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	64.100	0		0		0	0	0	0	64.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	225.900	0		0		0	0	0	0	225.900	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	329.300	0		0		0	0	0	0	329.300	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	272.000	0		0		0	0	0	0	272.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	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	899.600	0	0	0	0	0	0		899.600	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.969.100	0	0	0	0	0	0		1.969.100	6
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.229.600	0	0	52.000	52.000	0	0		2.333.600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	426.500				426.500	0	0	426.500			4.265	426.500	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.398.700	0	0	1.398.700	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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-04	2023-03	E	17/04/2023	66925523	$8.666.200	

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	1.398.700	1.398.700
Pensión	4	5.442.300	5.442.300
Riesgos Laborales	1	426.500	426.500
CCF	1	1.398.700	1.398.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	8.666.200	8.666.200

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2023-04	2023-03	E	17/04/2023	66925523	$8.666.200	

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	1012356746	RODRIGUEZ ROMERO SERGIO LEONARDO	1	0			S								X									230301	1.941.286	310.700	0	0	0	0	EPS005	1.941.286	77.700	14-11	1.941.286	1	10.200	CCF24	1.941.286	77.700	0	0	0	0	0
2	CC	1013633657	BELTRAN CASTILLO LUIS ALEJANDRO	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	3	56.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	1020798105	LANDINEZ OSMA EDIXON JAVIER	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
4	CC	1026571724	CASAS FLOREZ KATERIN TATIANA	1	0			S								X									230201	3.122.013	499.600	0	0	0	0	EPS008	3.122.013	124.900	14-11	3.122.013	3	76.100	CCF24	3.122.013	124.900	0	0	0	0	0
5	CC	1030663374	BENAVIDES AVILA JENIFER PAOLA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
6	CC	35525861	SANTOS CORTES CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	25-14	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	3	56.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
7	CC	39759533	BARRAGAN GARCIA ALBA YANNETH	1	0			S																	25-14	1.250.000	200.000	0	0	0	0	EPS008	1.250.000	50.000	14-11	1.250.000	1	6.600	CCF24	1.250.000	50.000	0	0	0	0	0
8	CC	41798904	REYES ROJAS LUZ MARINA	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.173.334	47.000	14-11	1.173.334	1	6.200	CCF24	1.173.334	47.000	0	0	0	0	0
9	CC	41798904	REYES ROJAS LUZ MARINA	1	4			S													X					0	0	0	0	0	0	EPS002	426.667	17.100	14-11	426.667	1	0	CCF24	426.667	17.100	0	0	0	0	0
10	PT	4715729	ALVAREZ DE GUTIERREZ MARYECELINE	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
11	PT	4950558	PEROZO LINARES BRIXON ALBERTO	1	0			S									X								230301	1.404.740	224.800	0	0	0	0	EPS005	1.404.740	56.200	14-11	1.404.740	1	7.400	CCF24	1.404.740	56.200	0	0	0	0	0
12	CC	51845392	SANTOS VARGAS CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS010	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
13	CC	52098628	URICOECHEA CORTES NANCY REBECA	1	0			S									X								25-14	10.384.686	1.661.600	0	0	52.000	52.000	EPS001	10.384.686	415.400	14-11	10.384.686	1	54.300	CCF24	10.384.686	415.400	0	0	0	0	0
14	PE	803652007021991	RAMOS FERREIRA ANNIRETH MARIA	1	0			S																	230201	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	1	6.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
15	CC	80746638	DIAZ SIMBAQUEVA OSCAR ALONSO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S	CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-05	2023-04	E	12/05/2023	67812273	$7.585.700	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	264.000	0		0		0	0	0	0	264.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	230.700	0		0		0	0	0	0	230.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	307.200	0		0		0	0	0	0	307.200	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	272.000	0		0		0	0	0	0	272.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	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	893.400	0	0	0	0	0	0		893.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.988.200	0	0	0	0	0	0		1.988.200	6
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.541.400	0	0	33.000	33.000	0	0		1.607.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	404.900				404.900	0	0	404.900			4.049	404.900	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.221.900	0	0	1.221.900	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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-05	2023-04	E	12/05/2023	67812273	$7.585.700	

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	1.229.900	1.229.900
Pensión	4	4.729.000	4.729.000
Riesgos Laborales	1	404.900	404.900
CCF	1	1.221.900	1.221.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	7.585.700	7.585.700

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2023-05	2023-04	E	12/05/2023	67812273	$7.585.700	

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	1012356746	RODRIGUEZ ROMERO SERGIO LEONARDO	1	0			S								X									230301	2.054.053	328.700	0	0	0	0	EPS005	2.054.053	82.200	14-11	2.054.053	1	10.800	CCF24	2.054.053	82.200	0	0	0	0	0
2	CC	1013633657	BELTRAN CASTILLO LUIS ALEJANDRO	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	3	56.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	1020798105	LANDINEZ OSMA EDIXON JAVIER	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
4	CC	1026571724	CASAS FLOREZ KATERIN TATIANA	1	0			S								X									230201	3.083.172	493.400	0	0	0	0	EPS008	3.083.172	123.400	14-11	3.083.172	3	75.200	CCF24	3.083.172	123.400	0	0	0	0	0
5	CC	1030663374	BENAVIDES AVILA JENIFER PAOLA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
6	CC	35525861	SANTOS CORTES CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	25-14	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	3	56.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
7	CC	39759533	BARRAGAN GARCIA ALBA YANNETH	1	0			S	X							X									25-14	734.988	117.600	0	0	0	0	EPS008	734.988	29.400	14-11	734.988	1	3.900	CCF24	734.988	29.400	0	0	0	0	0
8	CC	41798904	REYES ROJAS LUZ MARINA	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
9	PT	4715729	ALVAREZ DE GUTIERREZ MARYECELINE DEL CARMEN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
10	PT	4950558	PEROZO LINARES BRIXON ALBERTO	1	0			S								X									230301	1.411.810	225.900	0	0	0	0	EPS005	1.411.810	56.500	14-11	1.411.810	1	7.400	CCF24	1.411.810	56.500	0	0	0	0	0
11	CC	51845392	SANTOS VARGAS CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS010	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
12	CC	51845392	SANTOS VARGAS CLAUDIA PATRICIA	1	0			S										X							230301	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS010	200.000	8.000	14-11	200.000	1	0	CCF24	200.000	0	0	0	0	0	0
13	CC	52098628	URICOECHEA CORTES NANCY REBECA	1	0			S								X									25-14	6.598.665	1.055.800	0	0	33.000	33.000	EPS001	6.598.665	264.000	14-11	6.598.665	1	34.500	CCF24	6.598.665	264.000	0	0	0	0	0
14	PE	803652007021991	RAMOS FERREIRA ANNIRETH MARIA	1	0			S																	230201	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	1	6.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
15	CC	80746638	DIAZ SIMBAQUEVA OSCAR ALONSO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S	CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	13/06/2023	68529020	$7.190.400	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	308.500	0		0		0	0	0	0	308.500	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	149.500	0		0		0	0	0	0	149.500	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	282.900	0		0		0	0	0	0	282.900	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	272.000	0		0		0	0	0	0	272.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	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	913.300	0	0	0	0	0	0		913.300	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.663.000	0	0	0	0	0	0		1.663.000	6
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.601.800	0	0	38.600	38.600	0	0		1.679.000	2

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	356.100				356.100	0	0	356.100			3.561	356.100	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.170.100	0	0	1.170.100	13

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	13/06/2023	68529020	$7.190.400	

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	1.168.900	1.168.900
Pensión	4	4.495.300	4.495.300
Riesgos Laborales	1	356.100	356.100
CCF	1	1.170.100	1.170.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	7.190.400	7.190.400

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	13/06/2023	68529020	$7.190.400	

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	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	1012356746	RODRIGUEZ ROMERO SERGIO LEONARDO	1	0			S								X									230301	2.047.520	327.700	0	0	0	0	EPS005	2.047.520	82.000	14-11	2.047.520	1	10.700	CCF24	2.047.520	82.000	0	0	0	0	0
2	CC	1013633657	BELTRAN CASTILLO LUIS ALEJANDRO	1	0			S	X																230301	306.667	49.100	0	0	0	0	EPS005	306.667	12.300	14-11	306.667	3	7.500	CCF24	819.445	32.800	0	0	0	0	0
3	CC	1020798105	LANDINEZ OSMA EDIXON JAVIER	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
4	CC	1026571724	CASAS FLOREZ KATERIN TATIANA	1	0			S								X									230201	3.036.589	485.900	0	0	0	0	EPS008	3.036.589	121.500	14-11	3.036.589	3	74.000	CCF24	3.036.589	121.500	0	0	0	0	0
5	CC	1030663374	BENAVIDES AVILA JENIFER PAOLA	1	0			S																	231001	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS008	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	1	7.600	CCF24	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0
6	CC	1030663374	BENAVIDES AVILA JENIFER PAOLA	1	0			S											X						231001	50.000	8.000	0	0	0	0	EPS008	50.000	2.000	14-11	50.000	1	0	CCF24	50.000	0	0	0	0	0	0
7	CC	35525861	SANTOS CORTES CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	25-14	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	3	56.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
8	CC	41798904	REYES ROJAS LUZ MARINA	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
9	PT	4715729	ALVAREZ DE GUTIERREZ MARYECELINE DEL CARMEN	1	0			S																	230301	928.000	148.500	0	0	0	0	EPS008	928.000	37.200	14-11	928.000	1	4.900	CCF24	928.000	37.200	0	0	0	0	0
10	PT	4715729	ALVAREZ DE GUTIERREZ MARYECELINE DEL CARMEN	1	0			S											X						230301	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS008	232.000	9.300	14-11	232.000	1	0	CCF24	232.000	0	0	0	0	0	0
11	PT	4950558	PEROZO LINARES BRIXON ALBERTO	1	0			S								X									230301	1.377.767	220.500	0	0	0	0	EPS005	1.377.767	55.200	14-11	1.377.767	1	7.200	CCF24	1.377.767	55.200	0	0	0	0	0
12	CC	51845392	SANTOS VARGAS CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS010	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
13	CC	51845392	SANTOS VARGAS CLAUDIA PATRICIA	1	0			S											X						230301	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS010	200.000	8.000	14-11	200.000	1	0	CCF24	200.000	0	0	0	0	0	0
14	CC	52098628	URICOECHEA CORTES NANCY REBECA	1	0			S								X									25-14	7.711.068	1.233.800	0	0	38.600	38.600	EPS001	7.711.068	308.500	14-11	7.711.068	1	40.300	CCF24	7.711.068	308.500	0	0	0	0	0
15	CC	80746638	DIAZ SIMBAQUEVA OSCAR ALONSO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	PT	844243	RAMOS FERREIRA ANNIRETH MARIA	1	0			S								X									230201	1.371.134	219.400	0	0	0	0	EPS008	1.371.134	54.900	14-11	1.371.134	1	7.200	CCF24	1.371.134	54.900	0	0	0	0	0

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S	CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-07	2023-06	E	13/07/2023	69341449	$7.262.600	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	316.500	0		0		0	0	0	0	316.500	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	296.700	0		0		0	0	0	0	296.700	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	275.500	0		0		0	0	0	0	275.500	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	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	982.300	0	0	0	0	0	0		982.300	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.625.700	0	0	0	0	0	0		1.625.700	5
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.633.600	0	0	39.600	39.600	0	0		1.712.800	2

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	352.700				352.700	0	0	352.700			3.527	352.700	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.164.400	0	0	1.164.400	12

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-07	2023-06	E	13/07/2023	69341449	$7.262.600	

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	1.184.700	1.184.700
Pensión	4	4.560.800	4.560.800
Riesgos Laborales	1	352.700	352.700
CCF	1	1.164.400	1.164.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	7.262.600	7.262.600

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2023-07	2023-06	E	13/07/2023	69341449	$7.262.600	

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	1012356746	RODRIGUEZ ROMERO SERGIO LEONARDO	1	0			S								X									230301	2.107.201	337.200	0	0	0	0	EPS005	2.107.201	84.300	14-11	2.107.201	1	11.000	CCF24	2.107.201	84.300	0	0	0	0	0
2	CC	1020798105	LANDINEZ OSMA EDIXON JAVIER	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
3	CC	1026571724	CASAS FLOREZ KATERIN TATIANA	1	0			S								X									230201	3.361.643	537.900	0	0	0	0	EPS008	3.361.643	134.500	14-11	3.361.643	3	81.900	CCF24	3.361.643	134.500	0	0	0	0	0
4	CC	1030663374	BENAVIDES AVILA JENIFER PAOLA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	35525861	SANTOS CORTES CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	25-14	2.070.000	331.200	0	0	0	0	EPS017	2.070.000	82.800	14-11	2.070.000	3	50.500	CCF24	2.070.000	82.800	0	0	0	0	0
6	CC	35525861	SANTOS CORTES CLAUDIA PATRICIA	1	0			S										X							25-14	230.000	36.800	0	0	0	0	EPS017	230.000	9.200	14-11	230.000	3	0	CCF24	230.000	0	0	0	0	0	0
7	CC	41798904	REYES ROJAS LUZ MARINA	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
8	PT	4715729	ALVAREZ DE GUTIERREZ MARYECELINE DEL CARMEN	1	0			S	X																230301	1.082.667	173.300	0	0	0	0	EPS008	1.082.667	43.400	14-11	1.082.667	1	5.700	CCF24	1.082.667	43.400	0	0	0	0	0
9	PT	4715729	ALVAREZ DE GUTIERREZ MARYECELINE DEL CARMEN	1	0			S										X							230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS008	77.334	3.100	14-11	77.334	1	0	CCF24	77.334	0	0	0	0	0	0
10	PT	4950558	PEROZO LINARES BRIXON ALBERTO	1	0			S								X									230301	1.391.889	222.800	0	0	0	0	EPS005	1.391.889	55.700	14-11	1.391.889	1	7.300	CCF24	1.391.889	55.700	0	0	0	0	0
11	CC	51845392	SANTOS VARGAS CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS010	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
12	CC	51845392	SANTOS VARGAS CLAUDIA PATRICIA	1	0			S										X							230301	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS010	200.000	8.000	14-11	200.000	1	0	CCF24	200.000	0	0	0	0	0	0
13	CC	52098628	URICOECHEA CORTES NANCY REBECA	1	0			S								X									25-14	7.033.165	1.125.400	0	0	35.200	35.200	EPS001	7.033.165	281.400	14-11	7.033.165	1	36.800	CCF24	7.033.165	281.400	0	0	0	0	0
14	CC	52098628	URICOECHEA CORTES NANCY REBECA	1	0			S													X				25-14	876.168	140.200	0	0	4.400	4.400	EPS001	876.168	35.100	14-11	876.168	1	0	CCF24	876.168	35.100	0	0	0	0	0
15	CC	80746638	DIAZ SIMBAQUEVA OSCAR ALONSO	1	0			S																	230201	1.385.260	221.700	0	0	0	0	EPS010	1.385.260	55.500	14-11	1.385.260	4	60.300	CCF24	1.385.260	55.500	0	0	0	0	0
16	PT	844243	RAMOS FERREIRA ANNIRETH MARIA	1	0			S								X									230201	1.391.667	222.700	0	0	0	0	EPS008	1.391.667	55.700	14-11	1.391.667	1	7.300	CCF24	1.391.667	55.700	0	0	0	0	0

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S	CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	14/08/2023	70061499	$7.410.800	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	400.100	0		0		0	0	0	0	400.100	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	149.900	0		0		0	0	0	0	149.900	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	222.900	0		0		0	0	0	0	222.900	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	275.500	0		0		0	0	0	0	275.500	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	77.700	0		0		0	0	0	0	77.700	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	873.200	0	0	0	0	0	0		873.200	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.479.000	0	0	0	0	0	0		1.479.000	4
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.911.100	0	0	50.100	50.100	0	0		2.011.300	2

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	345.700				345.700	0	0	345.700			3.457	345.700	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.271.500	0	0	1.271.500	11

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	14/08/2023	70061499	$7.410.800	

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	1.190.100	1.190.100
Pensión	4	4.603.500	4.603.500
Riesgos Laborales	1	345.700	345.700
CCF	1	1.271.500	1.271.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	7.410.800	7.410.800

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	14/08/2023	70061499	$7.410.800	

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	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	1012356746	RODRIGUEZ ROMERO SERGIO LEONARDO	1	0			S								X									230301	2.290.495	366.500	0	0	0	0	EPS005	2.290.495	91.700	14-11	2.290.495	1	12.000	CCF24	2.290.495	91.700	0	0	0	0	0
2	CC	1020798105	LANDINEZ OSMA EDIXON JAVIER	1	0			S		X															230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF24	3.750.000	150.000	0	0	0	0	0
3	CC	1026571724	CASAS FLOREZ KATERIN TATIANA	1	0			S								X									230201	2.714.097	434.300	0	0	0	0	EPS008	2.714.097	108.600	14-11	2.714.097	3	66.200	CCF24	2.714.097	108.600	0	0	0	0	0
4	CC	1030663374	BENAVIDES AVILA JENIFER PAOLA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	35525861	SANTOS CORTES CLAUDIA PATRICIA	1	0			S		X						X									25-14	1.941.618	310.700	0	0	0	0	EPS017	1.941.618	77.700	14-11	1.941.618	3	47.300	CCF24	2.725.753	109.100	0	0	0	0	0
6	CC	41798904	REYES ROJAS LUZ MARINA	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
7	PT	4950558	PEROZO LINARES BRIXON ALBERTO	1	0			S								X									230301	1.452.769	232.500	0	0	0	0	EPS005	1.452.769	58.200	14-11	1.452.769	1	7.600	CCF24	1.452.769	58.200	0	0	0	0	0
8	CC	51845392	SANTOS VARGAS CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS010	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
9	CC	52098628	URICOECHEA CORTES NANCY REBECA	1	0			S								X									25-14	10.002.200	1.600.400	0	0	50.100	50.100	EPS001	10.002.200	400.100	14-11	10.002.200	1	52.300	CCF24	10.002.200	400.100	0	0	0	0	0
10	CC	80746638	DIAZ SIMBAQUEVA OSCAR ALONSO	1	0			S																	230201	1.385.260	221.700	0	0	0	0	EPS010	1.385.260	55.500	14-11	1.385.260	4	60.300	CCF24	1.385.260	55.500	0	0	0	0	0
11	PT	844243	RAMOS FERREIRA ANNIRETH MARIA	1	0			S																	230201	1.357.440	217.200	0	0	0	0	EPS008	1.357.440	54.300	14-11	1.357.440	1	7.100	CCF24	1.357.440	54.300	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	900695756-6	GERIACARE S.A.S	CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	13/09/2023	70847667	$8.375.700	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	1.383.100	0		0		0	0	0	0	1.383.100	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	64.100	0		0		0	0	0	0	64.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	234.700	0		0		0	0	0	0	234.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	197.500	0		0		0	0	0	0	197.500	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	175.500	0		0		0	0	0	0	175.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	985.000	0	0	0	0	0	0		985.000	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.204.800	0	0	0	0	0	0		1.204.800	3
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.770.400	0	0	55.400	55.400	0	0		1.881.200	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	262.000				262.000	0	0	262.000			2.620	262.000	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.194.500	0	0	1.194.500	10

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	13/09/2023	70847667	$8.375.700	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
221.300	0	0	221.300	1
ICBF				
332.000	0	0	332.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2.054.900	2.054.900
Pensión	4	4.311.000	4.311.000
Riesgos Laborales	1	262.000	262.000
CCF	1	1.194.500	1.194.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	332.000	332.000
MEN	0	0	0
SENA	1	221.300	221.300
TOTALES	13	8.375.700	8.375.700

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	13/09/2023	70847667	$8.375.700	

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	1012356746	RODRIGUEZ ROMERO SERGIO LEONARDO	1	0			S								X									230301	3.150.064	504.100	0	0	0	0	EPS005	3.150.064	126.100	14-11	3.150.064	1	16.500	CCF24	3.150.064	126.100	0	0	0	0	0
2	CC	1022391791	OROZCO LEON KAREN IBETH	1	0			S	X																230201	1.334.000	213.500	0	0	0	0	EPS005	1.334.000	53.400	14-11	1.334.000	3	32.500	CCF24	1.334.000	53.400	0	0	0	0	0
3	CC	1026571724	CASAS FLOREZ KATERIN TATIANA	1	0			S		X						X									230201	1.986.142	317.800	0	0	0	0	EPS008	1.986.142	79.500	14-11	1.986.142	3	48.400	CCF24	3.988.513	159.600	0	0	0	0	0
4	CC	1030663374	BENAVIDES AVILA JENIFER PAOLA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	41798904	REYES ROJAS LUZ MARINA	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.546.667	61.900	14-11	1.546.667	1	8.100	CCF24	1.546.667	61.900	0	0	0	0	0
6	CC	41798904	REYES ROJAS LUZ MARINA	1	4			S													X					0	0	0	0	0	0	EPS002	53.334	2.200	14-11	53.334	1	0	CCF24	53.334	2.200	0	0	0	0	0
7	PT	4950558	PEROZO LINARES BRIXON ALBERTO	1	0			S								X									230301	1.378.985	220.700	0	0	0	0	EPS005	1.378.985	55.200	14-11	1.378.985	1	7.200	CCF24	1.378.985	55.200	0	0	0	0	0
8	CC	51845392	SANTOS VARGAS CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS010	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
9	CC	52098628	URICOECHEA CORTES NANCY REBECA	1	0			N								X									25-14	11.064.563	1.770.400	0	0	55.400	55.400	EPS001	11.064.563	1.383.100	14-11	11.064.563	1	57.800	CCF24	11.064.563	442.600	11.064.563	221.300	332.000	0	0
10	CC	80746638	DIAZ SIMBAQUEVA OSCAR ALONSO	1	0			S																	230201	1.385.260	221.700	0	0	0	0	EPS010	1.385.260	55.500	14-11	1.385.260	4	60.300	CCF24	1.385.260	55.500	0	0	0	0	0
11	PT	844243	RAMOS FERREIRA ANNIRETH MARIA	1	0			S																	230201	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS008	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	1	7.600	CCF24	1.450.000	58.000	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	900695756-6	GERIACARE S.A.S	CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2023-10	2023-09	E		71614866	$9.757.600	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	1.379.400	0		0		0	0	0	0	1.379.400	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	72.400	0		0		0	0	0	0	72.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	436.600	0		0		0	0	0	0	436.600	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	215.600	0		0		0	0	0	0	215.600	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	175.500	0		0		0	0	0	0	175.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	983.800	0	0	0	0	0	0		983.800	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.120.000	0	0	0	0	0	0		1.120.000	3
230901	Old Mutual	800253055-2	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	630.400	0	0	0	0	0	0		630.400	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.765.600	0	0	55.200	55.200	0	0		1.876.000	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	401.700				401.700	0	0	401.700			4.017	401.700	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.338.400	0	0	1.338.400	12

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-10	2023-09	E		71614866	$9.757.600	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
220.700	0	0	220.700	1
ICBF				
331.100	0	0	331.100	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2.279.500	2.279.500
Pensión	5	5.186.200	5.186.200
Riesgos Laborales	1	401.700	401.700
CCF	1	1.338.400	1.338.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	331.100	331.100
MEN	0	0	0
SENA	1	220.700	220.700
TOTALES	14	9.757.600	9.757.600

PAGADO 215460049

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2023-10	2023-09	E		71614866	$9.757.600	

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	1012356746	RODRIGUEZ ROMERO SERGIO LEONARDO	1	0			S								X								230301	2.296.908	367.600	0	0	0	0	EPS005	2.296.908	91.900	14-11	2.296.908	1	12.000	CCF24	2.296.908	91.900	0	0	0	0	0
2	CC	1012356746	RODRIGUEZ ROMERO SERGIO LEONARDO	1	0			S												X				230301	154.667	24.800	0	0	0	0	EPS005	154.667	6.200	14-11	154.667	1	0	CCF24	154.667	6.200	0	0	0	0	0
3	CC	1012356746	RODRIGUEZ ROMERO SERGIO LEONARDO	1	0			S										X						230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS005	77.334	3.100	14-11	77.334	1	0	CCF24	77.334	0	0	0	0	0	0
4	CC	1022391791	OROZCO LEON KAREN IBETH	1	0			S								X								230201	1.746.600	279.500	0	0	0	0	EPS005	1.746.600	69.900	14-11	1.746.600	3	42.600	CCF24	1.746.600	69.900	0	0	0	0	0
5	CC	1026255991	RINCON GONZALEZ LADY PAULINE	1	0			S	X							X								231001	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	3	53.600	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
6	CC	1030663374	BENAVIDES AVILA JENIFER PAOLA	1	0			S																231001	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS008	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	1	9.100	CCF24	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
7	CC	1107058423	ALDANA NAMEN ANGELA MARIA	1	0			S	X							X								230901	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS005	3.600.000	144.000	14-11	3.600.000	3	87.700	CCF24	3.600.000	144.000	0	0	0	0	0
8	CC	1121344	NOLASCO SANCHEZ OMAR JESUS	1	0			S	X															230201	1.566.000	250.600	0	0	0	0	EPS005	1.566.000	62.700	14-11	1.566.000	3	38.200	CCF24	1.566.000	62.700	0	0	0	0	0
9	CC	41798904	REYES ROJAS LUZ MARINA	1	4			S																	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.809.920	72.400	14-11	1.809.920	1	9.500	CCF24	1.809.920	72.400	0	0	0	0	0
10	CC	51845392	SANTOS VARGAS CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS010	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
11	CC	52098628	URICOECHEA CORTES NANCY REBECA	1	0			N								X								25-14	11.034.631	1.765.600	0	0	55.200	55.200	EPS001	11.034.631	1.379.400	14-11	11.034.631	1	57.700	CCF24	11.034.631	441.400	11.034.631	220.700	331.100	0	0
12	CC	80746638	DIAZ SIMBAQUEVA OSCAR ALONSO	1	0			S																230201	1.385.280	221.700	0	0	0	0	EPS010	1.385.280	55.500	14-11	1.385.280	4	60.300	CCF24	1.385.280	55.500	0	0	0	0	0
13	PT	4950558	PEROZO LINARES BRIXON ALBERTO	1	0			S								X								230301	1.469.900	235.200	0	0	0	0	EPS005	1.469.900	58.800	14-11	1.469.900	1	7.700	CCF24	1.469.900	58.800	0	0	0	0	0
14	PT	844243	RAMOS FERREIRA ANNIRETH MARIA	1	0			S																230201	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS008	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	1	7.600	CCF24	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S	CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-11	2023-10	E	15/11/2023	72472337	$10.080.800	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	1.279.600	0		0		0	0	0	0	1.279.600	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	72.400	0		0		0	0	0	0	72.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	484.100	0		0		0	0	0	0	484.100	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	256.200	0		0		0	0	0	0	256.200	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	175.500	0		0		0	0	0	0	175.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.083.200	0	0	0	0	0	0		1.083.200	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.132.800	0	0	0	0	0	0		1.132.800	3
230901	Old Mutual	800253055-2	720.000	0	0	0	0	0	0		720.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	726.400	0	0	0	0	0	0		726.400	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.637.900	0	0	51.300	51.300	0	0		1.740.500	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	429.200				429.200	0	0	429.200			4.292	429.200	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.468.900	0	0	1.468.900	12

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2023-11	2023-10	E	15/11/2023	72472337	$10.080.800	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
204.800	0	0	204.800	1
ICBF				
307.200	0	0	307.200	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2.267.800	2.267.800
Pensión	5	5.402.900	5.402.900
Riesgos Laborales	1	429.200	429.200
CCF	1	1.468.900	1.468.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	307.200	307.200
MEN	0	0	0
SENA	1	204.800	204.800
TOTALES	14	10.080.800	10.080.800

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2023-11	2023-10	E	15/11/2023	72472337	$10.080.800	

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	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	1012356746	RODRIGUEZ ROMERO SERGIO LEONARDO	1	0			S								X								230301	2.598.544	415.800	0	0	0	0	EPS005	2.598.544	104.000	14-11	2.598.544	1	13.600	CCF24	2.598.544	104.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022391791	OROZCO LEON KAREN IBETH	1	0			S								X								230201	1.779.589	284.800	0	0	0	0	EPS005	1.779.589	71.200	14-11	1.779.589	3	43.400	CCF24	1.779.589	71.200	0	0	0	0	0
3	CC	1026255991	RINCON GONZALEZ LADY PAULINE	1	0			S								X								231001	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	3	68.300	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
4	CC	1030663374	BENAVIDES AVILA JENIFER PAOLA	1	0			S																231001	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS008	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	1	9.100	CCF24	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
5	CC	1107058423	ALDANA NAMEN ANGELA MARIA	1	0			S								X								230901	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	3	109.700	CCF24	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
6	CC	1121344	NOLASCO SANCHEZ OMAR JESUS	1	0			S																230201	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS005	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	3	42.400	CCF24	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
7	CC	41798904	REYES ROJAS LUZ MARINA	1	4			S																	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.809.920	72.400	14-11	1.809.920	1	9.500	CCF24	1.809.920	72.400	0	0	0	0	0
8	CC	51845392	SANTOS VARGAS CLAUDIA PATRICIA	1	0			S	X															230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS010	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	4.779.167	191.200	0	0	0	0	0
9	CC	52098628	URICOECHEA CORTES NANCY REBECA	1	0			N								X								25-14	7.569.448	1.211.200	0	0	37.900	37.900	EPS001	7.569.448	946.200	14-11	7.569.448	1	39.600	CCF24	7.569.448	302.800	7.569.448	151.400	227.100	0	0
10	CC	52098628	URICOECHEA CORTES NANCY REBECA	1	0			N												X				25-14	1.666.667	266.700	0	0	8.400	8.400	EPS001	1.666.667	208.400	14-11	1.666.667	1	0	CCF24	1.666.667	66.700	1.666.667	33.400	50.100	0	0
11	CC	52098628	URICOECHEA CORTES NANCY REBECA	1	0			N										X						25-14	1.000.000	160.000	0	0	5.000	5.000	EPS001	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	1	0	CCF24	1.000.000	40.000	1.000.000	20.000	30.000	0	0
12	CC	80746638	DIAZ SIMBAQUEVA OSCAR ALONSO	1	0			S																230201	1.385.280	221.700	0	0	0	0	EPS010	1.385.280	55.500	14-11	1.385.280	4	60.300	CCF24	1.385.280	55.500	0	0	0	0	0
13	PT	4950558	PEROZO LINARES BRIXON ALBERTO	1	0			S								X								230301	1.480.628	237.000	0	0	0	0	EPS005	1.480.628	59.300	14-11	1.480.628	1	7.800	CCF24	1.480.628	59.300	0	0	0	0	0
14	PT	844243	RAMOS FERREIRA ANNIRETH MARIA	1	0			S								X								230201	1.864.086	298.300	0	0	0	0	EPS008	1.864.086	74.600	14-11	1.864.086	1	9.800	CCF24	1.864.086	74.600	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	900695756-6	GERIACARE S.A.S	CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	14/12/2023	73041262	$9.138.500	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	1.495.700	0		0		0	0	0	0	1.495.700	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	72.400	0		0		0	0	0	0	72.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	443.900	0		0		0	0	0	0	443.900	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.400	0		0		0	0	0	0	175.400	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	55.500	0		0		0	0	0	0	55.500	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	827.900	0	0	0	0	0	0		827.900	4
230301	Porvenir	800224808-8	631.500	0	0	0	0	0	0		631.500	2
230901	Old Mutual	800253055-2	560.100	0	0	0	0	0	0		560.100	1
231001	Colfondos	800227940-6	678.400	0	0	0	0	0	0		678.400	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.914.500	0	0	59.900	59.900	0	0		2.034.300	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	387.100				387.100	0	0	387.100			3.871	387.100	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.227.900	0	0	1.227.900	11

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	14/12/2023	73041262	$9.138.500	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
219.400	0	0	219.400	1
ICBF				
329.000	0	0	329.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2.242.900	2.242.900
Pensión	5	4.732.200	4.732.200
Riesgos Laborales	1	387.100	387.100
CCF	1	1.227.900	1.227.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	329.000	329.000
MEN	0	0	0
SENA	1	219.400	219.400
TOTALES	14	9.138.500	9.138.500

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	900695756-6	GERIACARE S.A.S		CALLE 142 # 20 - 89	5270293	administrativo@geriacare.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	14/12/2023	73041262	$9.138.500	

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	1012356746	RODRIGUEZ ROMERO SERGIO LEONARDO	1	0			S								X									230301	2.483.609	397.400	0	0	0	0	EPS005	2.483.609	99.400	14-11	2.483.609	1	13.000	CCF24	2.483.609	99.400	0	0	0	0	0
2	CC	1022391791	OROZCO LEON KAREN IBETH	1	0			S								X									230201	1.787.091	286.000	0	0	0	0	EPS005	1.787.091	71.500	14-11	1.787.091	3	43.600	CCF24	1.787.091	71.500	0	0	0	0	0
3	CC	1022391791	OROZCO LEON KAREN IBETH	1	0			S										X							230201	116.000	18.600	0	0	0	0	EPS005	116.000	4.700	14-11	116.000	3	0	CCF24	116.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1026255991	RINCON GONZALEZ LADY PAULINE	1	0			S																	231001	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
5	CC	1030663374	BENAVIDES AVILA JENIFER PAOLA	1	0			S																	231001	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS008	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	1	9.100	CCF24	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
6	CC	1107058423	ALDANA NAMEN ANGELA MARIA	1	0			S	X																230901	3.383.334	541.400	0	0	0	0	EPS005	3.383.334	135.400	14-11	3.383.334	3	82.500	CCF24	3.866.667	154.700	0	0	0	0	0
7	CC	1107058423	ALDANA NAMEN ANGELA MARIA	1	0			S										X							230901	116.667	18.700	0	0	0	0	EPS005	116.667	4.700	14-11	116.667	3	0	CCF24	116.667	0	0	0	0	0	0
8	CC	1121344	NOLASCO SANCHEZ OMAR JESUS	1	0			S																	230201	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS005	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	3	42.400	CCF24	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
9	CC	41798904	REYES ROJAS LUZ MARINA	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.809.920	72.400	14-11	1.809.920	1	9.500	CCF24	1.809.920	72.400	0	0	0	0	0
10	CC	52098628	URICOECHEA CORTES NANCY REBECA	1	0			N								X									25-14	10.965.519	1.754.500	0	0	54.900	54.900	EPS001	10.965.519	1.370.700	14-11	10.965.519	1	57.300	CCF24	10.965.519	438.700	10.965.519	219.400	329.000	0	0
11	CC	52098628	URICOECHEA CORTES NANCY REBECA	1	0			N										X							25-14	1.000.000	160.000	0	0	5.000	5.000	EPS001	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	1	0	CCF24	1.000.000	0	0	0	0	0	0
12	CC	80746638	DIAZ SIMBAQUEVA OSCAR ALONSO	1	0			S																	230201	1.385.280	221.700	0	0	0	0	EPS010	1.385.280	55.500	14-11	1.385.280	4	60.300	CCF24	1.385.280	55.500	0	0	0	0	0
13	PT	4950558	PEROZO LINARES BRIXON ALBERTO	1	0			S								X									230301	1.462.670	234.100	0	0	0	0	EPS005	1.462.670	58.600	14-11	1.462.670	1	7.700	CCF24	1.462.670	58.600	0	0	0	0	0
14	PT	844243	RAMOS FERREIRA ANNIRETH MARIA	1	0			S	X																230201	145.000	23.200	0	0	0	0	EPS008	145.000	5.800	14-11	145.000	1	800	CCF24	945.351	37.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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