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	901222449-4	MACROVIL SAS	CALLE 25 # 68 B 47 1 - 903	6366841	gerenciamacrovil@gmail.com	
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	
2020-01	2019-12	E	18/12/2019	39445290	$2.546.000	

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					
CCFC53	EPS-S Comfacundi	860045904-7	100.100	0		0		0	0	0	0	100.100	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	107.100	0		0		0	0	0	0	107.100	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	200.200	0		0		0	0	0	0	200.200	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	100.100	0		0		0	0	0	0	100.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	102.400	0		0		0	0	0	0	102.400	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	100.100	0		0		0	0	0	0	100.100	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	82.900	0		0		0	0	0	0	82.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	636.200	0	0	0	0	0	0		636.200	7
231001	Colfondos	800227940-6	256.200	0	0	0	0	0	0		256.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	128.100	0	0	0	0	0	0		128.100	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	444.600				444.600	0	0	444.600			4.446	444.600	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	128.400	0	0	128.400	10

PAGADA
39445290

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	901222449-4	MACROVIL SAS		CALLE 25 # 68 B 47 1 - 903	6366841	gerenciamacrovil@gmail.com	
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	
2020-01	2019-12	E	18/12/2019	39445290	$2.546.000	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
64.000	0	0	64.000	9
ICBF				
95.600	0	0	95.600	9
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	792.900	792.900
Pensión	3	1.020.500	1.020.500
Riesgos Laborales	1	444.600	444.600
CCF	1	128.400	128.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	95.600	95.600
MEN	0	0	0
SENA	1	64.000	64.000
TOTALES	14	2.546.000	2.546.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
NI	901222449-4	MACROVIL SAS	CALLE 25 # 68 B 47 1 - 903	6366841	gerenciamacrovil@gmail.com	
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**	
2020-01	2019-12	E	18/12/2019	39445290	$2.546.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013658935	DIMATE PEREZ JAROL DAVID	1	0			N	X																230301	800.513	128.100	0	0	0	0	EPS017	800.513	100.100	14-11	800.513	5	55.800	CCF24	800.513	16.100	800.513	8.100	12.100	0	0
2	CC	1019007240	HERNANDEZ DIAZ ANDRES FELIPE	1	0			N	X	X															230301	55.208	8.900	0	0	0	0	EPS002	55.208	7.000	14-11	55.208	5	3.900	CCF24	55.208	1.200	55.208	600	900	0	0
3	CC	1022973797	PEREZ MARIN MARTIN ANDRES	1	0			N	X																230301	662.493	106.000	0	0	0	0	EPSC34	662.493	82.900	14-11	662.493	5	46.200	CCF24	662.493	13.300	662.493	6.700	10.000	0	0
4	CC	1023964507	OCHOA ESPITIA VICTOR MANUEL	1	0			N	X																230301	800.513	128.100	0	0	0	0	EPS005	800.513	100.100	14-11	800.513	5	55.800	CCF24	800.513	16.100	800.513	8.100	12.100	0	0
5	CC	79296111	GONZALEZ GONZALEZ MANUEL DEL CRISTO	1	0			N	X																25-14	800.513	128.100	0	0	0	0	EPS010	800.513	100.100	14-11	800.513	5	55.800	CCF24	800.513	16.100	800.513	8.100	12.100	0	0
6	CC	79415564	TELLEZ QUITIAN LEON ALECER	1	0			N	X																230301	800.513	128.100	0	0	0	0	CCFC53	800.513	100.100	14-11	800.513	5	55.800	CCF24	800.513	16.100	800.513	8.100	12.100	0	0
7	CC	79700228	OCHOA SANCHEZ VICTOR HUGO	1	0			N	X																230301	800.513	128.100	0	0	0	0	EPS002	800.513	100.100	14-11	800.513	5	55.800	CCF24	800.513	16.100	800.513	8.100	12.100	0	0
8	CC	80030648	MORA MELO FRAN GUSTAVO	1	0			N	X																231001	800.513	128.100	0	0	0	0	EPS005	800.513	100.100	14-11	800.513	5	55.800	CCF24	800.513	16.100	800.513	8.100	12.100	0	0
9	CC	80804873	GONZALEZ CORTES WILBER GABRIEL	1	0			S		X															230301	55.208	8.900	0	0	0	0	EPS017	55.208	2.300	14-11	55.208	5	3.900	CCF24	55.208	1.200	0	0	0	0	0
10	CC	8733265	DIMATE PEREZ JAROL DAVID	1	0			N	X																231001	800.513	128.100	0	0	0	0	EPS041	800.513	100.100	14-11	800.513	5	55.800	CCF24	800.513	16.100	800.513	8.100	12.100	0	0

PAGADA

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