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	900077259-6	FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	CARRERA 3 N 19 A 47	3134925363	info@aceptaelcambio.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	ACEPTA EL CAMBI	11	CUNDINAMARCA	SOACHA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	11/06/2024	77614675	$1.987.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	93.300	0		0		0	0	0	0	93.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	93.300	0		0		0	0	0	0	93.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	185.400	0		0		0	0	0	0	185.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	189.000	0		0		0	0	0	0	189.000	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	92.100	0		0		0	0	0	0	92.100	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	243.400	0	0	0	0	0	0		243.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	235.800	0	0	0	0	0	0		235.800	2
231001	Colfondos	800227940-6	117.900	0	0	0	0	0	0		117.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	238.800	0	0	0	0	0	0		238.800	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	27.500				27.500	0	0	27.500			275	27.500	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	209.200	0	0	209.200	7

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	900077259-6	FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA		CARRERA 3 N 19 A 47	3134925363	info@aceptaelcambio.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	ACEPTA EL CAMBI	11	CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	11/06/2024	77614675	$1.987.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
104.900	0	0	104.900	7
ICBF				
157.100	0	0	157.100	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	653.100	653.100
Pensión	4	835.900	835.900
Riesgos Laborales	1	27.500	27.500
CCF	1	209.200	209.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	157.100	157.100
MEN	0	0	0
SENA	1	104.900	104.900
TOTALES	13	1.987.700	1.987.700

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	900077259-6	FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA		CARRERA 3 N 19 A 47	3134925363	info@aceptaelcambio.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	ACEPTA EL CAMBI	11	CUNDINAMARCA	SOACHA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	11/06/2024	77614675	$1.987.700	

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	1003893466	RUEDA SAENZ ESTEFANIA	1	0			N	X																230201	774.520	124.000	0	0	0	0	EPS017	774.520	96.900	14-4	774.520	1	4.100	CCF24	774.520	31.000	774.520	15.500	23.300	0	0
2	CC	33818759	MOTATO GUILLEN LUZ FRANCY	1	0			N	X																231001	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS017	736.667	92.100	14-4	736.667	1	3.900	CCF24	736.667	29.500	736.667	14.800	22.200	0	0
3	CC	39650665	VARGAS LOPEZ FLOR MARIA	1	0			N	X																230301	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS008	736.667	92.100	14-4	736.667	1	3.900	CCF24	736.667	29.500	736.667	14.800	22.200	0	0
4	CC	51704693	VELANDIA PARAMO ESPERANZA	1	0			N	X																25-14	745.960	119.400	0	0	0	0	EPS002	745.960	93.300	14-4	745.960	1	3.900	CCF24	745.960	29.900	745.960	15.000	22.400	0	0
5	CC	51988636	VELANDIA PARAMO ISABEL	1	0			N	X																25-14	745.960	119.400	0	0	0	0	EPS008	745.960	93.300	14-4	745.960	1	3.900	CCF24	745.960	29.900	745.960	15.000	22.400	0	0
6	CC	52026554	SILVA AYA NELLY	1	0			N	X																230201	745.960	119.400	0	0	0	0	EPS005	745.960	93.300	14-4	745.960	1	3.900	CCF24	745.960	29.900	745.960	15.000	22.400	0	0
7	CC	52303840	MEDELLIN CASALLAS FRANCY ETEL	1	0			N	X																230301	736.667	117.900	0	0	0	0	EPSC34	736.667	92.100	14-4	736.667	1	3.900	CCF24	736.667	29.500	736.667	14.800	22.200	0	0

PAGADA

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

Comprobante

de pago en línea

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: MARCELA BARON LUQUE

Nro. de recibo: 77614675

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 10.0.66.253

Concepto: NIT

Razón Social: 900077259

Fecha y hora de la transacción: Viernes 7 de Junio de 2024 10:24:00 PM

Nro. de comprobante: 0000062421

Valor pagado: $ 1,987,700.00

Cuenta: *******6687

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com