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	901367648-6	ONE SOLUCIONES SAS	CARRERA 16 NO 79-76 OF 402	3154012473	gerencia@onesoluciones.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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	13/08/2024	79447815	$3.341.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	110.000	0		0		0	0	0	0	110.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	147.000	0		0		0	0	0	0	147.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	179.200	0		0		0	0	0	0	179.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	88.800	0		0		0	0	0	0	88.800	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	1.000.100	0	0	0	0	0	0		1.000.100	3
230301	Porvenir	800224808-8	511.400	0	0	0	0	0	0		511.400	2
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	267.700	0	0	0	0	0	0		267.700	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	68.700				68.700	0	0	68.700			687	68.700	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	648.700	0	0	648.700	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	901367648-6	ONE SOLUCIONES SAS		CARRERA 16 NO 79-76 OF 402	3154012473	gerencia@onesoluciones.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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	13/08/2024	79447815	$3.341.600	

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	4	525.000	525.000
Pensión	4	2.099.200	2.099.200
Riesgos Laborales	1	68.700	68.700
CCF	1	648.700	648.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.341.600	3.341.600

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	901367648-6	ONE SOLUCIONES SAS		CARRERA 16 NO 79-76 OF 402	3154012473	gerencia@onesoluciones.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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	13/08/2024	79447815	$3.341.600	

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	1033729116	SEQUERA MUÑOZ SANDRA PAOLA	1	0			S																	230201	2.217.600	354.900	0	0	0	0	EPS017	2.217.600	88.800	14-11	2.217.600	1	11.600	CCF21	2.217.600	88.800	0	0	0	0	0
2	CC	1019020396	CASTRO CARDENAS HARNOLD MAURICIO	1	0			S																	230301	2.240.000	358.400	0	0	0	0	EPS008	2.240.000	89.600	14-11	2.240.000	1	11.700	CCF21	2.240.000	89.600	0	0	0	0	0
3	CC	1075874345	FANDIÑO MORENO AXANTRA ANGIE PAOLA	1	0			S		X															230201	2.240.000	358.400	0	0	0	0	EPS008	2.240.000	89.600	14-11	2.240.000	1	11.700	CCF21	4.134.667	165.400	0	0	0	0	0
4	CC	1073714437	ALDANA CRISTANCHO LAURA ALEJANDRA	1	0			S		X															230301	955.734	153.000	0	0	0	0	EPS002	955.734	38.300	14-11	955.734	1	5.000	CCF21	2.085.690	83.500	0	0	0	0	0
5	CC	1002582270	VANEGAS COBOS PAOLA DANIELA	1	0			S																	230201	1.792.000	286.800	0	0	0	0	EPS002	1.792.000	71.700	14-11	1.792.000	1	9.400	CCF21	1.792.000	71.700	0	0	0	0	0
6	CC	72346162	GOMEZ SAMPAYO RONAL RAMON	1	0			S																	230901	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
7	CC	1030680094	SUAREZ SALAMANCA LAURA SIBONEY	1	0			S	X	X															25-14	1.672.534	267.700	0	0	0	0	EPS005	1.672.534	67.000	14-11	1.672.534	1	8.800	CCF21	1.742.223	69.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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