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	1075665568-9	LEIDY BIVIANA CACERES RODRIGUEZ	CARRERA 2F # 5-30	3138419819	fumicaceres23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		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	
2024-11	2024-10	E	18/11/2024	81783085	$2.750.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	60.600	0		0		0	0	0	0	60.600	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	146.600	0		0		0	0	0	0	146.600	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	56.000	0		0		0	0	0	0	56.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	108.000	0		0		0	0	0	0	108.000	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	786.100	0	0	0	0	0	0		786.100	3
230301	Porvenir	800224808-8	490.200	0	0	0	0	0	0		490.200	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	523.600				523.600	0	0	523.600			5.236	523.600	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	371.200	0	0	371.200	7

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	371.200	371.200
Pensión	3	1.484.300	1.484.300
Riesgos Laborales	1	523.600	523.600
CCF	1	371.200	371.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.750.300	2.750.300

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	1075665568-9	LEIDY BIVIANA CACERES RODRIGUEZ		CARRERA 2F # 5-30	3138419819	fumicaceres23@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ	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	
2024-11	2024-10	E	18/11/2024	81783085	$2.750.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	1048823201	CIFUENTES JAIME BRAYAN DANIEL	1	0			S																	230301	1.512.000	242.000	0	0	0	0	EPS005	1.512.000	60.500	14-23	1.512.000	5	105.300	CCF24	1.512.000	60.500	0	0	0	0	0
2	CC	1075651164	GARCIA CASAS CARMEN ROSA	1	0			S																	230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	56.000	14-23	1.400.000	5	97.500	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
3	CC	1075669851	ROJAS MONTENEGRO VICTOR HUGO	1	0			S	X																230301	151.200	24.200	0	0	0	0	EPS005	151.200	6.100	14-23	151.200	5	10.600	CCF24	151.200	6.100	0	0	0	0	0
4	CC	1075674438	ROJAS MONTENEGRO DILSA ESPERANZA	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
5	CC	1075659635	BAUTISTA CASTRO GIOVANNI	1	0			S																	230201	957.600	153.300	0	0	0	0	EPS002	957.600	38.400	14-23	957.600	5	66.700	CCF24	957.600	38.400	0	0	0	0	0
6	CC	1075659635	BAUTISTA CASTRO GIOVANNI	1	0			S										X							230201	554.400	88.800	0	0	0	0	EPS002	554.400	22.200	14-23	554.400	5	0	CCF24	554.400	22.200	0	0	0	0	0
7	CC	1075653891	CACERES RODRIGUEZ ANAMARIA	1	0			S																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	56.000	14-23	1.400.000	5	97.500	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
8	CC	1003826426	PADILLA CARDENAS MARTINA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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