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	830048869-1	GAMELEC LTDA.	CARRERA 12 No. 16 - 14	2824949	gerencia@gamelec.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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	CANTIDAD UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	20/11/2024	81102897	$3.887.700	

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	57.800	0		0		0	1	100	0	57.900	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	279.200	0		0		0	1	200	0	279.400	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	113.000	0		0		0	1	100	0	113.100	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	27.800	0	0	0	0	1	100	0	27.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	712.600	0	0	0	0	1	600	0	713.200	4
231001	Colfondos	800227940-6	230.900	0	0	0	0	1	200	0	231.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.035.700	0	0	0	0	1	800	0	1.036.500	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	873.400				873.400	1	700	874.100			8.734	874.100	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	502.000	1	400	502.400	9

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	830048869-1	GAMELEC LTDA.		CARRERA 12 No. 16 - 14	2824949	gerencia@gamelec.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	20/11/2024	81102897	$3.887.700	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	502.000	502.500
Pensión	4	2.007.000	2.008.700
Riesgos Laborales	1	873.400	874.100
CCF	1	502.000	502.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.884.400	3.887.700

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	830048869-1	GAMELEC LTDA.		CARRERA 12 No. 16 - 14	2824949	gerencia@gamelec.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	20/11/2024	81102897	$3.887.700	

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	1000002770	LEAL MOTTA OSCAR ENRIQUE	1	0			S	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1000131159	AVILA ROJAS EDNA SOFIA	1	0			S		X															230301	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS008	433.334	17.400	14-23	433.334	5	30.200	CCF24	433.334	17.400	0	0	0	0	0
3	CC	1022420088	MUÑOZ MAHECHA LAURA FERNANDA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1023908078	MORA BONILLA ELVER MAURICIO	1	0			S																	25-14	1.404.000	224.700	0	0	0	0	EPS017	1.404.000	56.200	14-23	1.404.000	5	97.800	CCF24	1.404.000	56.200	0	0	0	0	0
5	CC	39950317	CASTAÑEDA SALAMANCA MARIELA	1	0			S																	25-14	1.572.000	251.600	0	0	0	0	EPS008	1.572.000	62.900	14-23	1.572.000	5	109.500	CCF24	1.572.000	62.900	0	0	0	0	0
6	CC	52478922	RODRIGUEZ TORRES ALEXANDRA	1	0			S		X															230201	173.334	27.800	0	0	0	0	EPS008	173.334	7.000	14-23	173.334	5	12.100	CCF24	173.334	7.000	0	0	0	0	0
7	CC	53154075	BOTIA MIRANDA ALIX ROCIO	1	0			S																	231001	1.443.000	230.900	0	0	0	0	EPS002	1.443.000	57.800	14-23	1.443.000	5	100.500	CCF24	1.443.000	57.800	0	0	0	0	0
8	CC	79710961	MUÑOZ ARISTIZABAL NEBARDO ANTONIO	1	0			S																	25-14	3.496.000	559.400	0	0	0	0	EPS008	3.496.000	139.900	14-23	3.496.000	5	243.400	CCF24	3.496.000	139.900	0	0	0	0	0
9	CC	79993567	CONTRERAS WILCHES WILMER MAURICIO	1	0			S																	230301	1.420.000	227.200	0	0	0	0	EPS017	1.420.000	56.800	14-23	1.420.000	5	98.900	CCF24	1.420.000	56.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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