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	900039412-5	CORPORACION PARA EL DESARROLLO NUTRICIONAL	Calle 71 No. 36 - 73 Barrrio Internacion	3102568795	cornutrirbarranca@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		SANTANDER	BARRANCABERMEJA		NO

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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	11/12/2024	82594743	$14.364.400	

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	1.074.000	0		0		0	7	5.100	0	1.079.100	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.322.200	0		0		0	7	10.900	0	2.333.100	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	683.800	0		0		0	7	3.200	0	687.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	375.000	0		0		0	7	1.800	0	376.800	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	245.000	0		0		0	7	1.200	0	246.200	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	2.841.600	0	0	0	0	7	13.300	0	2.854.900	7
230301	Porvenir	800224808-8	800.000	0	0	0	0	7	3.800	0	803.800	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.374.300	0	0	0	0	7	11.100	0	2.385.400	5

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	196.900				196.900	7	1.000	197.900			1.969	197.900	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.504.000	7	7.100	1.511.100	14

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	900039412-5	CORPORACION PARA EL DESARROLLO NUTRICIONAL		Calle 71 No. 36 - 73 Barrrio Internacion	3102568795	cornutrirbarranca@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
CONVENIO	B – menos de 200 c			SANTANDER	BARRANCABERMEJA		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**
					14	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-12	2024-11	E	11/12/2024	82594743	$14.364.400	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
752.100	7	3.600	755.700	14
ICBF				
1.128.100	7	5.300	1.133.400	14
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	4.700.000	4.722.200
Pensión	3	6.015.900	6.044.100
Riesgos Laborales	1	196.900	197.900
CCF	1	1.504.000	1.511.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.128.100	1.133.400
MEN	0	0	0
SENA	1	752.100	755.700
TOTALES	12	14.297.000	14.364.400

PAGADA

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