SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101119505**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	**07**	**2020**	**15**	**07**	**2020**	**00:00**	**15**	**01**	**2022**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO SAS	**NIT: 900.543.913-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 74 NRO. 15 - 15 OFC 506	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	8071779

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL	**NIT: 830.067.597-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 59 NRO. 26 - 21	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2201636

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA EN DESARRROLLO DEL CONTRATO No.96-2-20691-20, CUYO OBJETO ES LA ADQUISICION DE INSUMOS CON DESTINO A LOS SERVICIOS DE TERAPIA RESPIRATORIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL PARA LA ATENCION Y MITIGACION DE LA EMERGENCIA SANITARIA CAUSADA POR EL COVID 19 (ITEM 6 MASCARA FACIAL TOTAL PARA VENTILACION NO INVASIVA FACIAL TALLA XL).

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15/07/2020	15/01/2021	$2,028,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	15/07/2020	15/01/2022	$5,070,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******50,503.00	$ *******7,000.00	$ ******10,925.00	$ **********68,428.00	$ ********7,098,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JUAN CARLOS CHACON MUÑOZ	184151	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-44-101119505

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101119505**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	**07**	**2020**	**15**	**07**	**2020**	**00:00**	**15**	**01**	**2022**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO SAS	**NIT: 900.543.913-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 74 NRO. 15 - 15 OFC 506	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	8071779

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL	**NIT: 830.067.597-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 59 NRO. 26 - 21	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2201636

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard Diners Club International AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Baloto 959595/4361 · LA 14 · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · Carulla · éxito · Gana Gana · Efecty · Codiroc

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******50,503.00	$ *******7,000.00	$ ******10,925.00	$ ***********68,428.00	$ ********7,098,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JUAN CARLOS CHACON MUÑOZ	184151	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11002109605681(3900)000000068428(96)20210715

REFERENCIA PAGO:

1100210960568-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670023076O6

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000023076066

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
21/07/2020 07:25p.m.

RECIBIMOS DE: La Boutique del Cuidado Respiratorio — NIT. 900.543.913

LA SUMA DE: Sesenta y ocho mil cuatrocientos veintiocho pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000023076066

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
CHAPINERO-44-101119505-0-1	$57,502.00		$10,926.00	$68,428.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 68,428.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 68,428.00
OTROS: $68,428.00

TRANSACCION: 0002307606

TOTAL: $68,428.00

CAJERO: PAGUESTADO

7/21/2020 7:27:01PM

172.16.10.24

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	900543913-4	LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S.		CL 74 N. 15 13 OF. 501	8075779	boutiquedelcuidadorespiratorio@gmail.com	
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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-02	2020-01	E	06/02/2020	40464473	$4.154.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.500	0		0		0	1	200	0	178.700	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	262.500	0		0		0	1	200	0	262.700	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	199.800	0		0		0	1	200	0	200.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	40.000	0		0		0	1	100	0	40.100	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	1.251.800	0	0	0	0	1	1.000	0	1.252.800	6
230301	Porvenir	800224808-8	1.471.200	0	0	22.500	22.500	1	1.100	200	1.517.500	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	81.500				81.500	1	100	81.600			815	81.600	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	620.800	1	500	621.300	11

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	680.800	681.500
Pensión	2	2.768.000	2.770.300
Riesgos Laborales	1	81.500	81.600
CCF	1	620.800	621.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.151.100	4.154.700

PAGADA
40464473

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	900543913-4	LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S.	CL 74 N. 15 13 OF. 501	8075779	boutiquedelcuidadorespiratorio@gmail.com	
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**
					11	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2020-02	2020-01	E	06/02/2020	40464473	$4.154.700	

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**	**Estudiante**	**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	1014207071	REYES PRADILLA YENNY ANDREA	1	0			S	X																230201	1.066.667	170.700	0	0	0	0	EPS005	1.066.667	42.700	14-23	1.066.667	1	5.600	CCF21	1.066.667	42.700	0	0	0	0	0
2	CC	1018483955	BELLO RUIZ JUAN MANUEL	1	0			S		X						X									230301	1.095.000	175.200	0	0	0	0	EPS005	1.095.000	43.800	14-23	1.095.000	1	5.800	CCF21	1.095.000	43.800	0	0	0	0	0
3	CC	1019080210	AMPIQUE GARCIA DIANA PAOLA	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
4	CC	1026585947	ROMERO GOMEZ LUIS FELIPE	1	0			S	X																230301	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS005	800.000	32.000	14-23	800.000	1	4.200	CCF21	800.000	32.000	0	0	0	0	0
5	CC	1056955823	FARFAN LANCHEROS ZULMA	1	0			S																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF21	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
6	CC	40040915	NIÑO AVELLANEDA SANDRA MILENA	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	22.500	22.500	EPS008	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
7	CC	46679141	BERNAL BERNAL MARY LUZ	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	52985009	MURILLO SALCEDO ANA PAOLA	1	0			S		X															230201	61.667	9.900	0	0	0	0	EPS008	61.667	2.500	14-23	61.667	1	400	CCF21	61.667	2.500	0	0	0	0	0
9	CC	55312759	MESTRE FORNARIS YORLEY BEATRIZ	1	0			S										X							230301	600.000	96.000	0	0	0	0	EPS005	600.000	24.000	14-23	600.000	1	0	CCF21	600.000	0	0	0	0	0	0
10	CC	55312759	MESTRE FORNARIS YORLEY BEATRIZ	1	0			S											X						230301	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS005	900.000	36.000	14-23	900.000	1	0	CCF21	900.000	0	0	0	0	0	0
11	PE	915713416011989	COLMENARES ESTRELLA WILMER ALEXANDER	1	0			S								X	X								230201	2.974.840	476.000	0	0	0	0	EPS017	2.974.840	119.000	14-23	2.974.840	1	15.600	CCF21	2.974.840	119.000	0	0	0	0	0
12	PE	924998302041993	COLMENARES ESTRELLA WILDER ANTONIO	1	0			S	X																230201	720.000	115.200	0	0	0	0	EPS017	720.000	28.800	14-23	720.000	1	3.800	CCF21	720.000	28.800	0	0	0	0	0

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	900543913-4	LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S.		CL 74 N. 15 13 OF. 501	8075779	boutiquedelcuidadorespiratorio@gmail.com	
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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-03	2020-02	E	05/03/2020	41090847	$4.720.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	200.000	0		0		0	1	200	0	200.200	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	260.000	0		0		0	1	200	0	260.200	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	43.000	0		0		0	1	100	0	43.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0		0		0	1	200	0	180.200	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	82.000	0		0		0	1	100	0	82.100	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	1.312.000	0	0	0	0	1	1.000	0	1.313.000	5
230301	Porvenir	800224808-8	1.408.000	0	0	22.500	22.500	1	1.100	200	1.454.300	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	375.000	0	0	0	0	1	300	0	375.300	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	97.100				97.100	1	100	97.200			971	97.200	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	713.800	1	600	714.400	12

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	5	765.000	765.800
Pensión	3	3.140.000	3.142.600
Riesgos Laborales	1	97.100	97.200
CCF	1	713.800	714.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.715.900	4.720.000

PAGADA
41090847

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	900543913-4	LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S.	CL 74 N. 15 13 OF. 501	8075779	boutiquedelcuidadorespiratorio@gmail.com	
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**
					12	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2020-03	2020-02	E	05/03/2020	41090847	$4.720.000	

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	Estudiante	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	1014207071	REYES PRADILLA YENNY ANDREA	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
2	CC	1014293802	MARTINEZ NIÑO LEIDY TATIANA	1	0			S	X																25-14	1.050.000	168.000	0	0	0	0	EPS037	1.050.000	42.000	14-23	1.050.000	1	5.500	CCF21	1.050.000	42.000	0	0	0	0	0
3	CC	1019080210	AMPIQUE GARCIA DIANA PAOLA	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
4	CC	1026585947	ROMERO GOMEZ LUIS FELIPE	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	1056955823	FARFAN LANCHEROS ZULMA	1	0			S																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF21	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
6	CC	40040915	NIÑO AVELLANEDA SANDRA MILENA	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	22.500	22.500	EPS008	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
7	CC	46679141	BERNAL BERNAL MARY LUZ	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	52000010	GAMBOA ROA CLAUDIA PATRICIA	1	0			S	X																25-14	1.073.334	171.800	0	0	0	0	EPS010	1.073.334	43.000	14-23	1.073.334	1	5.700	CCF21	1.073.334	43.000	0	0	0	0	0
9	CC	52363446	LONDOÑO GOMEZ YASMIN	51	0			N	X																25-14	219.451	35.200	0	0	0	0		0	0	14-23	877.803	1	4.600	CCF21	219.451	8.800	0	0	0	0	0
10	CC	55312759	MESTRE FORNARIS YORLEY BEATRIZ	1	0			S											X						230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	0	CCF21	1.500.000	0	0	0	0	0	0
11	PE	915713416011989	COLMENARES ESTRELLA WILMER ALEXANDER	1	0			S																	230201	1.850.000	296.000	0	0	0	0	EPS017	1.850.000	74.000	14-23	1.850.000	1	9.700	CCF21	1.850.000	74.000	0	0	0	0	0
12	PE	924998302041993	COLMENARES ESTRELLA WILDER ANTONIO	1	0			S																	230201	1.350.000	216.000	0	0	0	0	EPS017	1.350.000	54.000	14-23	1.350.000	1	7.100	CCF21	1.350.000	54.000	0	0	0	0	0

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	900543913-4	LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S.		CL 74 N. 15 13 OF. 501	8075779	boutiquedelcuidadorespiratorio@gmail.com	
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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-04	2020-03	E	03/04/2020	41746502	$4.244.500	

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	19.200	0		0		0	0	0	0	19.200	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	122.700	0		0		0	0	0	0	122.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	260.000	0		0		0	0	0	0	260.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	6.200	0		0		0	0	0	0	6.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	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	1.002.700	0	0	0	0	0	0		1.002.700	5
230301	Porvenir	800224808-8	1.408.000	0	0	22.500	22.500	0	0		1.453.000	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	376.600	0	0	0	0	0	0		376.600	4

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	87.200				87.200	0	0	87.200			872	87.200	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	636.900	0	0	636.900	13

PAGADA
41746502

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	900543913-4	LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S.		CL 74 N. 15 13 OF. 501	8075779	boutiquedelcuidadorespiratorio@gmail.com	
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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-04	2020-03	E	03/04/2020	41746502	$4.244.500	

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	6	688.100	688.100
Pensión	3	2.832.300	2.832.300
Riesgos Laborales	1	87.200	87.200
CCF	1	636.900	636.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	4.244.500	4.244.500

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	900543913-4	LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S.		CL 74 N. 15 13 OF. 501	8075779	boutiquedelcuidadorespiratorio@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-04	2020-03	E	03/04/2020	41746502	$4.244.500	

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	1014207071	REYES PRADILLA YENNY ANDREA	1	0			S	X																230201	66.667	10.700	0	0	0	0	EPS005	66.667	2.700	14-23	66.667	1	400	CCF21	66.667	2.700	0	0	0	0	0
2	CC	1014293802	MARTINEZ NIÑO LEIDY TATIANA	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
3	CC	1019080210	AMPIQUE GARCIA DIANA PAOLA	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
4	CC	1026585947	ROMERO GOMEZ LUIS FELIPE	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	1056955823	FARFAN LANCHEROS ZULMA	1	0			S																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF21	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
6	CC	40040915	NIÑO AVELLANEDA SANDRA MILENA	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	22.500	22.500	EPS008	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
7	CC	46679141	BERNAL BERNAL MARY LUZ	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	52000010	GAMBOA ROA CLAUDIA PATRICIA	1	0			S	X																25-14	153.334	24.600	0	0	0	0	EPS010	153.334	6,200	14-23	153.334	1	900	CCF21	153.334	6.200	0	0	0	0	0
9	CC	52363446	LONDOÑO GOMEZ YASMIN	51	0			N																	25-14	219.451	35.200	0	0	0	0		0	0	14-23	877.803	1	4.600	CCF21	219.451	8.800	0	0	0	0	0
10	CC	55312759	MESTRE FORNARIS YORLEY BEATRIZ	1	0			S											X						230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	0	CCF21	1.500.000	0	0	0	0	0	0
11	CC	65783087	CASTAÑEDA DIAZ CLAUDIA MILENA	1	0			S	X	X															25-14	480.000	76.800	0	0	0	0	EPS002	480.000	19.200	14-23	480.000	1	2.600	CCF21	480.000	19.200	0	0	0	0	0
12	PE	915713416011 989	COLMENARES ESTRELLA WILMER ALEXANDER	1	0			S																	230201	1.850.000	296.000	0	0	0	0	EPS017	1.850.000	74.000	14-23	1.850.000	1	9.700	CCF21	1.850.000	74.000	0	0	0	0	0
13	PE	924998302041 993	COLMENARES ESTRELLA WILDER ANTONIO	1	0			S																	230201	1.350.000	216.000	0	0	0	0	EPS017	1.350.000	54.000	14-23	1.350.000	1	7.100	CCF21	1.350.000	54.000	0	0	0	0	0

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	900543913-4	LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S.		CL 192 11 A 51 TO 6 IN 6 AP 403	8075779	boutiquedelcuidadorespiratorio@gmail.com	
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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-05	2020-04	E	06/05/2020	42428385	$1.903.100	

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	17.600	0		0		0	0	0	0	17.600	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	260.000	0		0		0	0	0	0	260.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	76.000	0		0		0	0	0	0	76.000	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	168.000	0	0	0	0	0	0		168.000	4
230301	Porvenir	800224808-8	309.000	0	0	0	0	0	0		309.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	19.800	0	0	0	0	0	0		19.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	90.300				90.300	0	0	90.300			903	90.300	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	662.400	0	0	662.400	11

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	5	653.600	653.600
Pensión	3	496.800	496.800
Riesgos Laborales	1	90.300	90.300
CCF	1	662.400	662.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	1.903.100	1.903.100

PAGADA
42428385

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	900543913-4	LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S.	CL 192 11 A 51 TO 6 IN 6 AP 403	8075779	boutiquedelcuidadorespiratorio@gmail.com	
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**
					11	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2020-05	2020-04	E	06/05/2020	42428385	$1.903.100	

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**	**Estudiante**	**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	1014293802	MARTINEZ NIÑO LEIDY TATIANA	1	0			S																	230301	1.500.000	45.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1019080210	AMPIQUE GARCIA DIANA PAOLA	1	0			S																	230201	2.000.000	60.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
3	CC	1026585947	ROMERO GOMEZ LUIS FELIPE	1	0			S																	230301	1.500.000	45.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
4	CC	1056955823	FARFAN LANCHEROS ZULMA	1	0			S	X																230201	400.000	12.000	0	0	0	0	EPS037	400.000	16.000	14-23	400.000	1	2.100	CCF21	400.000	16.000	0	0	0	0	0
5	CC	40040915	NIÑO AVELLANEDA SANDRA MILENA	1	0			S																	230301	4.500.000	135.000	0	0	0	0	EPS008	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
6	CC	46679141	BERNAL BERNAL MARY LUZ	1	0			S																	230301	1.300.000	39.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	52363446	LONDOÑO GOMEZ YASMIN	51	0			N																	25-14	219.451	6.600	0	0	0	0		0	0	14-23	877.803	1	4.600	CCF21	219.451	8.800	0	0	0	0	0
8	CC	55312759	MESTRE FORNARIS YORLEY BEATRIZ	1	0			S																	230301	1.500.000	45.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
9	CC	65783087	CASTAÑEDA DIAZ CLAUDIA MILENA	1	0			S	X																25-14	440.000	13.200	0	0	0	0	EPS002	440.000	17.600	14-23	440.000	1	2.300	CCF21	440.000	17.600	0	0	0	0	0
10	PE	915713416011989	COLMENARES ESTRELLA WILMER ALEXANDER	1	0			S																	230201	1.850.000	55.500	0	0	0	0	EPS017	1.850.000	74.000	14-23	1.850.000	1	9.700	CCF21	1.850.000	74.000	0	0	0	0	0
11	PE	924998302041993	COLMENARES ESTRELLA WILDER ANTONIO	1	0			S																	230201	1.350.000	40.500	0	0	0	0	EPS017	1.350.000	54.000	14-23	1.350.000	1	7.100	CCF21	1.350.000	54.000	0	0	0	0	0

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	900543913-4	LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S.		CL 192 11 A 51 TO 6 IN 6 AP 403	8075779	boutiquedelcuidadorespiratorio@gmail.com	
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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-06	2020-05	E	02/06/2020	43088377	$1.798.800	

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	48.000	0		0		0	0	0	0	48.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	98.000	0		0		0	0	0	0	98.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	260.000	0		0		0	0	0	0	260.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	153.000	0		0		0	0	0	0	153.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	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	135.800	0	0	0	0	0	0		135.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	292.500	0	0	0	0	0	0		292.500	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	42.600	0	0	0	0	0	0		42.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	81.100				81.100	0	0	81.100			811	81.100	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	627.800	0	0	627.800	10

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	5	619.000	619.000
Pensión	3	470.900	470.900
Riesgos Laborales	1	81.100	81.100
CCF	1	627.800	627.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	1.798.800	1.798.800

PAGADA
43088377

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	900543913-4	LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S.	CL 192 11 A 51 TO 6 IN 6 AP 403	8075779	boutiquedelcuidadorespiratorio@gmail.com	
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**
					10	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2020-06	2020-05	E	02/06/2020	43088377	$1.798.800	

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**	**Estudiante**	**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	1014293802	MARTINEZ NIÑO LEIDY TATIANA	1	0			S																	230301	1.500.000	45.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1019080210	AMPIQUE GARCIA DIANA PAOLA	1	0			S																	230201	2.000.000	60.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
3	CC	1026585947	ROMERO GOMEZ LUIS FELIPE	1	0			S																	230301	1.500.000	45.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
4	CC	40040915	NIÑO AVELLANEDA SANDRA MILENA	1	0			S																	230301	4.500.000	135.000	0	0	0	0	EPS008	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
5	CC	46679141	BERNAL BERNAL MARY LUZ	1	0			S																	230301	1.300.000	39.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	55312759	MESTRE FORNARIS YORLEY BEATRIZ	1	0			S	X																230301	50.000	1.500	0	0	0	0	EPS005	50.000	2.000	14-23	50.000	1	300	CCF21	50.000	2.000	0	0	0	0	0
7	CC	55312759	MESTRE FORNARIS YORLEY BEATRIZ	1	0			S											X						230301	900.000	27.000	0	0	0	0	EPS005	900.000	36.000	14-23	900.000	1	0	CCF21	900.000	36.000	0	0	0	0	0
8	CC	65783087	CASTAÑEDA DIAZ CLAUDIA MILENA	1	0			S																	25-14	1.200.000	36.000	0	0	0	0	EPS002	1.200.000	48.000	14-23	1.200.000	1	6.300	CCF21	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
9	PE	915713416011989	COLMENARES ESTRELLA WILMER ALEXANDER	1	0			S																	230201	1.850.000	55.500	0	0	0	0	EPS017	1.850.000	74.000	14-23	1.850.000	1	9.700	CCF21	1.850.000	74.000	0	0	0	0	0
10	PE	924998302041993	COLMENARES ESTRELLA WILDER ANTONIO	1	0			S	X																230201	675.000	20.300	0	0	0	0	EPS017	675.000	27.000	14-23	675.000	1	3.600	CCF21	675.000	27.000	0	0	0	0	0
11	CC	52363446	LONDOÑO GOMEZ YASMIN	51	0			N																	25-14	219.451	6.600	0	0	0	0		0	0	14-23	877.803	1	4.600	CCF21	219.451	8.800	0	0	0	0	0

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	900543913-4	LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S.		CL 74 N. 15 13 OF. 501	8075779	boutiquedelcuidadorespiratorio@gmail.com	
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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-07	2020-06	E		43791348	$3.538.800	

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	48.000	0		0		0	0	0	0	48.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	260.000	0		0		0	0	0	0	260.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	126.000	0		0		0	0	0	0	126.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	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	616.000	0	0	0	0	0	0		616.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.408.000	0	0	22.500	22.500	0	0		1.453.000	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	262.400	0	0	0	0	0	0		262.400	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	81.800				81.800	0	0	81.800			818	81.800	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	571.600	0	0	571.600	9

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	5	554.000	554.000
Pensión	3	2.331.400	2.331.400
Riesgos Laborales	1	81.800	81.800
CCF	1	571.600	571.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.538.800	3.538.800

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	900543913-4	LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S.	CL 74 N. 15 13 OF. 501	8075779	boutiquedelcuidadorespiratorio@gmail.com	
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**
					9	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2020-07	2020-06	E		43791348	$3.538.800	

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	Estudiante	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	1014293802	MARTINEZ NIÑO LEIDY TATIANA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1019080210	AMPIQUE GARCIA DIANA PAOLA	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
3	CC	1026585947	ROMERO GOMEZ LUIS FELIPE	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
4	CC	40040915	NIÑO AVELLANEDA SANDRA MILENA	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	22.500	22.500	EPS008	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
5	CC	46679141	BERNAL BERNAL MARY LUZ	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	65783087	CASTAÑEDA DIAZ CLAUDIA MILENA	1	0			S																	25-14	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS002	1.200.000	48.000	14-23	1.200.000	1	6.300	CCF21	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
7	PE	915713416011989	COLMENARES ESTRELLA WILMER ALEXANDER	1	0			S																	230201	1.850.000	296.000	0	0	0	0	EPS017	1.850.000	74.000	14-23	1.850.000	1	9.700	CCF21	1.850.000	74.000	0	0	0	0	0
8	CC	50937151	MERCADO TIRADO TERESA DE JESUS	51	0			N	X																25-14	219.451	35.200	0	0	0	0		0	0	14-23	877.803	1	4.600	CCF21	219.451	8.800	0	0	0	0	0
9	CC	52363446	LONDOÑO GOMEZ YASMIN	51	0			N		X															25-14	219.451	35.200	0	0	0	0		0	0	14-23	877.803	1	4.600	CCF21	219.451	8.800	0	0	0	0	0

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