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	830101830-1	ADVANCED INSTRUMENTS SAS	Carrera 32 24 06	2447917	info@advanced.com.co	
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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	03/12/2024	82260266	$8.087.700	

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	103.300	0		0		0	0	0	0	103.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	51.200	0		0		0	0	0	0	51.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	779.300	0		0		0	0	0	0	779.300	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	99.100	0		0		0	0	0	0	99.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	131.400	0		0		0	0	0	0	131.400	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	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	673.500	0	0	0	0	0	0		673.500	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.471.400	0	0	0	0	0	0		1.471.400	5
231001	Colfondos	800227940-6	162.200	0	0	0	0	0	0		162.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.765.600	0	0	47.500	47.500	0	0		2.860.600	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	383.400				383.400	0	0	383.400			3.834	383.400	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.268.300	0	0	1.268.300	13

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	830101830-1	ADVANCED INSTRUMENTS SAS		Carrera 32 24 06	2447917	info@advanced.com.co	
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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	03/12/2024	82260266	$8.087.700	

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	7	1.268.300	1.268.300
Pensión	4	5.167.700	5.167.700
Riesgos Laborales	1	383.400	383.400
CCF	1	1.268.300	1.268.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	8.087.700	8.087.700

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	830101830-1	ADVANCED INSTRUMENTS SAS		Carrera 32 24 06	2447917	info@advanced.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			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	
2024-12	2024-11	E	03/12/2024	82260266	$8.087.700	

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	1000142486	LOPEZ CARDENAS ANGIE VALENTINA	1	0			S	X																231001	1.013.334	162.200	0	0	0	0	EPS008	1.013.334	40.600	14-11	1.013.334	3	24.700	CCF24	1.013.334	40.600	0	0	0	0	0
2	CC	1013612178	CASTRO REINOSO JUAN JAIR	1	0			S								X									230301	1.834.647	293.600	0	0	0	0	EPS008	1.834.647	73.400	14-11	1.834.647	3	44.700	CCF24	1.834.647	73.400	0	0	0	0	0
3	CC	1018511883	GARCIA ROJAS GABRIELA	1	0			S																	230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	2	23.000	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
4	CC	1030655971	ARIZA LUNA DANIELA PATRICIA	1	0			S								X									230301	2.580.860	413.000	0	0	0	0	EPS002	2.580.860	103.300	14-11	2.580.860	2	27.000	CCF24	2.580.860	103.300	0	0	0	0	0
5	CC	1032462898	SUAREZ RODRIGUEZ HECTOR DANILO	1	0			S								X									230201	2.477.184	396.400	0	0	0	0	EPS010	2.477.184	99.100	14-11	2.477.184	3	60.400	CCF24	2.477.184	99.100	0	0	0	0	0
6	CC	52075002	ROJAS HERNANDEZ LINA NICOLE	1	0			S																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS008	3.200.000	128.000	14-11	3.200.000	1	16.800	CCF24	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
7	CC	1018506269	GOMEZ ORTIZ MARIA JOSE	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	52525368	ROMERO TORRES ANDREA YESENIA	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
9	CC	52774533	SANTOS HERRERA MARTHA INES	1	0			S									X								230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	52975979	CACERES LIZARAZO ANA MILEYDY	1	0			S								X									230201	1.731.360	277.100	0	0	0	0	EPS008	1.731.360	69.300	14-11	1.731.360	1	9.100	CCF24	1.731.360	69.300	0	0	0	0	0
11	CC	79374663	GARCIA NEIRA ANGEL LEONARDO	1	0			S																	25-14	9.500.000	1.520.000	0	0	47.500	47.500	EPS008	9.500.000	380.000	14-11	9.500.000	2	99.200	CCF24	9.500.000	380.000	0	0	0	0	0
12	CC	79613373	CANO SUAREZ YOHN FREDY	1	0			S								X									25-14	1.784.647	285.600	0	0	0	0	EPS017	1.784.647	71.400	14-11	1.784.647	3	43.500	CCF24	1.784.647	71.400	0	0	0	0	0
13	CC	1018484497	CORRALES QUINTERO MARIA CAMILA	1	0			S	X																230301	1.280.000	204.800	0	0	0	0	EPS005	1.280.000	51.200	14-11	1.280.000	1	6.700	CCF24	1.280.000	51.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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