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	901275530-0	UNIDAD ESPECIALIZADA EN ALERGIA Y ENFERMEDAD RESPI	CALLE 54 No. 33-45 PISO 11 CONS 1104	6576785	unialerbucaramanga@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-07	2020-06	E	02/07/2020	43681145	$2.050.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	55.200	0		0		0	0	0	0	55.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	50.900	0		0		0	0	0	0	50.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	98.900	0		0		0	0	0	0	98.900	2
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	904.100	0	0	0	0	0	0		904.100	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	424.100	0	0	0	0	0	0		424.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	57.400				57.400	0	0	57.400			574	57.400	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	332.200	0	0	332.200	6

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	332.200	332.200
Pensión	2	1.328.200	1.328.200
Riesgos Laborales	1	57.400	57.400
CCF	1	332.200	332.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.050.000	2.050.000

PAGADA
43681145

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	901275530-0	UNIDAD ESPECIALIZADA EN ALERGIA Y ENFERMEDAD RESPI	CALLE 54 No. 33-45 PISO 11 CONS 1104	6576785	unialerbucaramanga@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-07	2020-06	E	02/07/2020	43681145	$2.050.000	

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	1102360966	LANCHEROS MARTINEZ YURANI MARCELA	1	0			S	X																230301	1.272.000	203.600	0	0	0	0	EPS017	1.272.000	50.900	14-11	1.272.000	2	13.300	CCF40	1.272.000	50.900	0	0	0	0	0
2	CC	37513993	SALAZAR CADENA LUZ HELENA	1	0			S																	25-14	1.272.000	203.600	0	0	0	0	EPS037	1.272.000	50.900	14-11	1.272.000	1	6.700	CCF40	1.272.000	50.900	0	0	0	0	0
3	CC	60392202	GUTIERREZ ROJAS CLAUDIA ROCIO	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	ESSC62	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF40	877.803	35.200	0	0	0	0	0
4	CC	63453441	SILVA GONZALEZ LAURA MARCELA	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS037	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	1	6.300	CCF40	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
5	CC	63459132	CABALLERO CABALLERO CARMEN ELENA	1	0			S																	25-14	1.378.000	220.500	0	0	0	0	EPS002	1.378.000	55.200	14-11	1.378.000	2	14.400	CCF40	1.378.000	55.200	0	0	0	0	0
6	CC	63533039	RAMIREZ BOHORQUEZ ERIKA ANDREA	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS010	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	1	12.100	CCF40	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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