compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049634925	JOSE ALFONSO SOCHA FIGUEROA	casa D1 mirador del Country	0000000	jose.socha07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	13/06/2024	76770853	$408.000	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	162.500	0		0		0	36	4.700	0	167.200	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	208.000	0	0	0	0	36	6.000	0	214.000	1

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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	26.000	36	800	26.800	1

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	1	162.500	167.200
Pensión	1	208.000	214.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	26.000	26.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	396.500	408.000

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
CC	1049634925	JOSE ALFONSO SOCHA FIGUEROA		casa D1 mirador del Country	0000000	jose.socha07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	13/06/2024	76770853	$408.000	

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	Estornado	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	1049634925	SOCHA FIGUEROA JOSE ALFONSO	3	0			N	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500		0		0	CCF10	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164336		ROBLES SAENZ HEYNER FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 64 6 - 27	TUNJA-BOYACA	7450213	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	972793607	9475286531	I	2024/05/10	2024/10/10	BANCO DE BOGOTA	153	$413,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	7164336	ROBLES SAENZ HEYNER FERNANDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$24,200	$0	$232,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$24,200	$0	$232,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$18,900	$0	$181,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$18,900	$0	$181,400
TOTAL				**1**	**$370,500**	**$43,100**	**$0**	**$413,600**

2024/10/18 07:40 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901768055	1	CONSORCIO EL ROBLES RAMIRIQUI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CARRERA 4A- 40-48	TUNJA-BOYACA	3106874169	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1083334792	9478139219	Y	2024/05/15	2024/11/29	BANCOLOMBIA	198	$135,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	7164336	ROBLES SAENZ HEYNER FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	9	$390,000	$27,200	0	$0	$0
2	CC	1049634925	SOCHA FIGUEROA JOSE ALFONSO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,690,000	$117,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$117,700	$17,400	$0	$135,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	$117,700	$17,400	$0	$135,100
TOTAL				2	$117,700	$17,400	$0	$135,100

2024/11/28 08:00 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901768055	1	CONSORCIO EL ROBLES RAMIRIQUI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CARRERA 4A- 40-48	TUNJA-BOYACA	3106874169	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	1083236414	9478138754	E	2024/05/15	2024/11/29	BANCOLOMBIA	198	$647,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1049625781	GORDO RIAÑO ANGEL YESID	230201	9	$390,000	$62,400	EPS005	9	$390,000	$15,600	CCF10	9	$390,000	$15,600	14-4	9	$390,000	$27,200	9	$0	$0
2	CC	1052392275	JOYA ESPITIA GUILLERMO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
3	CC	1049627248	LARA GALVIS CARLOS ESTEBAN	230301	3	$130,000	$20,800	EPS005	3	$130,000	$5,200	CCF10	3	$130,000	$5,200	14-4	3	$130,000	$9,100	3	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			**$1,820,000**	**$291,200**			**$1,820,000**	**$72,800**			**$1,820,000**	**$72,800**			**$1,820,000**	**$126,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$291,200	$43,100	$0	$334,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$228,800	$33,800	$0	$262,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$62,400	$9,300	$0	$71,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$126,800	$18,800	$0	$145,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$126,800	$18,800	$0	$145,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$72,800	$10,800	$0	$83,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	3	$72,800	$10,800	$0	$83,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$72,800	$10,800	$0	$83,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$72,800	$10,800	$0	$83,600
TOTAL				3	$563,600	$83,500	$0	$647,100

2024/11/28 07:16 PM