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	900393107-1	LABORATORIO AMBIENTAL Y SERVICIOS SANITARIOS LIMIT	CR 17 134 A 82	7568214	contabilidadlass@gmail.com	
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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	03/12/2024	82309798	$7.127.000	

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	547.000	0		0		0	0	0	0	547.000	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	130.500	0		0		0	0	0	0	130.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70.700	0		0		0	0	0	0	70.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	76.000	0		0		0	0	0	0	76.000	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	176.000	0		0		0	0	0	0	176.000	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	986.700	0	0	0	0	0	0		986.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.833.900	0	0	0	0	0	0		1.833.900	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.179.300	0	0	0	0	0	0		1.179.300	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	1.171.800				1.171.800	0	0	1.171.800			11.718	1.171.800	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	955.100	0	0	955.100	9

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	900393107-1	LABORATORIO AMBIENTAL Y SERVICIOS SANITARIOS LIMIT		CR 17 134 A 82	7568214	contabilidadlass@gmail.com	
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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	03/12/2024	82309798	$7.127.000	

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	1.000.200	1.000.200
Pensión	3	3.999.900	3.999.900
Riesgos Laborales	1	1.171.800	1.171.800
CCF	1	955.100	955.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	7.127.000	7.127.000

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**
NI	900393107-1	LABORATORIO AMBIENTAL Y SERVICIOS SANITARIOS LIMIT		CR 17 134 A 82	7568214	contabilidadlass@gmail.com
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**
					9	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-12	2024-11	E	03/12/2024	82309798	$7.127.000	

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	1002853876	ARIAS SOTO JUAN DAVID	1	0			S																	230301	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS017	1.900.000	76.000	14-11	1.900.000	4	82.700	CCF22	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
2	CC	1010071453	ARANDIA OTALORA SARA DANIELA	1	0			S																	230301	3.261.000	521.800	0	0	0	0	EPS008	3.261.000	130.500	14-11	3.261.000	4	141.900	CCF22	3.261.000	130.500	0	0	0	0	0
3	CC	1010234323	PEREIRA RAMIREZ ADRIANA PAOLA	1	0			S							X										230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	4	108.800	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
4	CC	1012392664	LASSO CIFUENTES LEANDRO ENRIQUE	1	0			S																	230201	1.680.000	268.800	0	0	0	0	EPS010	1.680.000	67.200	14-11	1.680.000	4	73.100	CCF22	1.680.000	67.200	0	0	0	0	0
5	CC	1012392664	LASSO CIFUENTES LEANDRO ENRIQUE	1	0			S										X							230201	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS010	86.667	3.500	14-11	86.667	4	0	CCF22	86.667	0	0	0	0	0	0
6	CC	1013629062	VIDALES FORERO DIANA PAOLA	1	0			S	X																230301	53.334	8.600	0	0	0	0	EPS005	53.334	2.200	14-11	53.334	4	2.400	CCF22	562.222	22.500	0	0	0	0	0
7	CC	1013629062	VIDALES FORERO DIANA PAOLA	1	0			S												X					230301	1.546.667	247.500	0	0	0	0	EPS005	1.546.667	61.900	14-11	1.546.667	4	0	CCF22	1.546.667	0	0	0	0	0	0
8	CC	1022338090	NUÑEZ CAMPOS CESAR AUGUSTO	1	0			S																	25-14	4.400.000	704.000	0	0	0	0	MIN002	4.400.000	176.000	14-11	4.400.000	5	306.300	CCF22	4.400.000	176.000	0	0	0	0	0
9	CC	1032459063	DUSSAN MORA NESTOR DANIEL	1	0			S																	230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	5	153.200	CCF22	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
10	CC	1098708508	AMOROCHO CELIS JENNY CAMILA	1	0			S																	25-14	2.574.000	411.900	0	0	0	0	EPS005	2.574.000	103.000	14-11	2.574.000	4	112.000	CCF22	2.574.000	103.000	0	0	0	0	0
11	CC	1098708508	AMOROCHO CELIS JENNY CAMILA	1	0			S													X				25-14	396.000	63.400	0	0	0	0	EPS005	396.000	15.900	14-11	396.000	4	0	CCF22	396.000	15.900	0	0	0	0	0
12	CC	52422206	HERRERA GARNICA INGRID YULIETH	1	0			S																	230201	4.400.000	704.000	0	0	0	0	EPS005	4.400.000	176.000	14-11	4.400.000	4	191.400	CCF22	4.400.000	176.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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