compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900473908-6	BODEGAJES Y MUDANZAS STORAGE SAS		CALLE 163 N 20-64	3105571161	facturacion@bodegajesymudanzas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	OPERATIVOS 1	002	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	04/08/2025	88662467	$1.476.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	96.900	0		0		0	0	0	0	96.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	102.600	0		0		0	0	0	0	102.600	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	227.900	0	0	0	0	0	0		227.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	683.500	0	0	0	0	0	0		683.500	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	177.700				177.700	0	0	177.700			1.777	177.700	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	188.100	0	0	188.100	4

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	2	199.500	199.500
Pensión	2	911.400	911.400
Riesgos Laborales	1	177.700	177.700
CCF	1	188.100	188.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.476.700	1.476.700

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	900473908-6	BODEGAJES Y MUDANZAS STORAGE SAS		CALLE 163 N 20-64	3105571161	facturacion@bodegajesymudanzas.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	C – MIPYME	OPERATIVOS 1	002	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**
					4	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-08	2025-07	E	04/08/2025	88662467	$1.476.700	

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	1020800202	GAONA BELTRAN JOHN STEVEN	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	93471603	RODRIGUEZ ZAMORA ACEVEDO	1	0			S																	230201	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS008	996.450	39.900	14-11	996.450	4	43.400	CCF24	996.450	39.900	0	0	0	0	0
3	CC	93471603	RODRIGUEZ ZAMORA ACEVEDO	1	0			S									X								230201	427.050	68.400	0	0	0	0	EPS008	427.050	0	14-11	427.050	4	0	CCF24	427.050	0	0	0	0	0	0
4	PT	3700238	RIVAS HERNANDEZ ELOY ANTONIO	1	0			S																	230301	806.650	129.100	0	0	0	0	EPS008	806.650	32.300	14-11	806.650	4	35.100	CCF24	806.650	32.300	0	0	0	0	0
5	PT	3700238	RIVAS HERNANDEZ ELOY ANTONIO	1	0			S												X					230301	616.850	98.700	0	0	0	0	EPS008	616.850	24.700	14-11	616.850	4	0	CCF24	616.850	24.700	0	0	0	0	0
6	PT	4129605	CAICAGUARE RODRIGUEZ JESUS ERNESTO	1	0			S																	230301	854.100	136.700	0	0	0	0	EPS017	854.100	34.200	14-11	854.100	4	37.200	CCF24	854.100	34.200	0	0	0	0	0
7	PT	4129605	CAICAGUARE RODRIGUEZ JESUS ERNESTO	1	0			S										X							230301	284.700	45.600	0	0	0	0	EPS017	284.700	11.400	14-11	284.700	4	0	CCF24	284.700	0	0	0	0	0	0
8	PT	4129605	CAICAGUARE RODRIGUEZ JESUS ERNESTO	1	0			S									X								230301	284.700	45.600	0	0	0	0	EPS017	284.700	0	14-11	284.700	4	0	CCF24	284.700	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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