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	1200048704	ISRAEL SANTIAGO RAMIREZ RUEDA		granada cund vda san jose fca guamita	0000000	santiagoramirez.r3@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	GRANADA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	28/08/2025	88531679	$418.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Sueldo	Salario Integral	Tipo de Cotizante	Extranjero no obligado a cotizar a pensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	AVP	VCT	IRP			Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor Adicional Afiliado	Valor Adicional 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	Número CCF	IBC otros parafiscales	Número SENA	Número ICBF	Número ESAP	Número MEN	
1	CC	1200048704	RAMIREZ RUEDA ISRAEL SANTIAGO	X		0		N																	25-14	1.423.320	127.980	0	0	0	0	EPS005	1.423.320	170.380	14-03	1.423.320	I	7.980		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Scanned with CamScanner

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	1000048704	ISRAEL SANTIAGO RAMIREZ RUEDA	granada cund vda san jose fca guamika	0000000	santiagoramirez.r3@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	GRANADA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	28/08/2025	88331070	$419.800	

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	178.000	0		0		0	24	2.800	0	180.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	24	3.500	0	231.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	24	200	7.700			75	7.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	24	0	0	0
ICBF				
0	24	0	0	0
ESAP				
MEN				

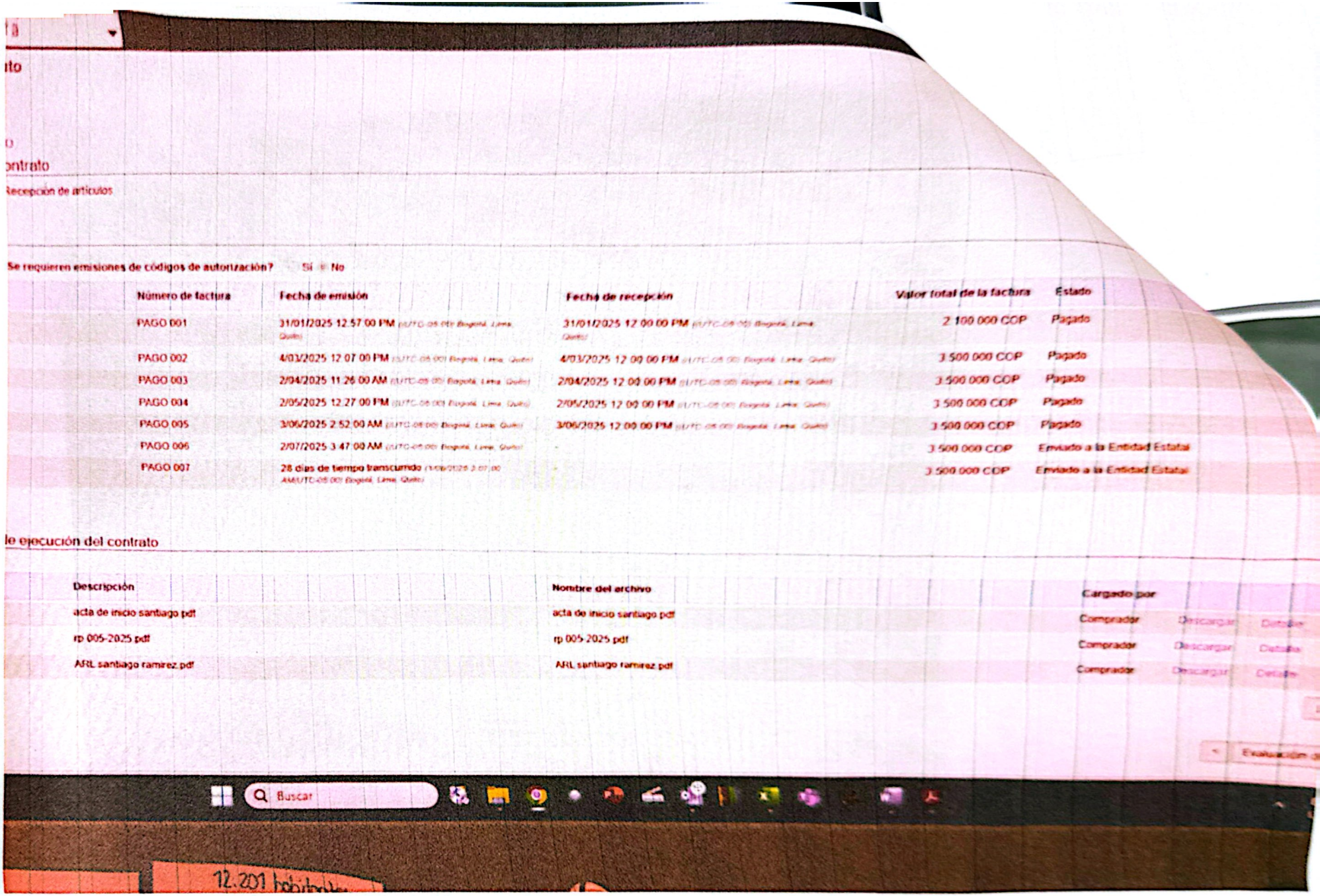
TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	180.800
Pension	1	227.800	231.300
Riesgos Laborales	1	7.500	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	419.800

PAGADA

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

Scanned with CamScanner



ito

ontrato

Recepción de artículos

Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
PAGO 001	31/01/2025 12:57:00 PM (GMT-05:00) Bogotá, Lima, Quito	31/01/2025 12:00:00 PM (GMT-05:00) Bogotá, Lima, Quito	2 100 000 COP	Pagado
PAGO 002	4/03/2025 12:07:00 PM (GMT-05:00) Bogotá, Lima, Quito	4/03/2025 12:00:00 PM (GMT-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3 500 000 COP	Pagado
PAGO 003	2/04/2025 11:26:00 AM (GMT-05:00) Bogotá, Lima, Quito	2/04/2025 12:00:00 PM (GMT-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3 500 000 COP	Pagado
PAGO 004	2/05/2025 12:27:00 PM (GMT-05:00) Bogotá, Lima, Quito	2/05/2025 12:00:00 PM (GMT-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3 500 000 COP	Pagado
PAGO 005	3/06/2025 2:52:00 AM (GMT-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3/06/2025 12:00:00 PM (GMT-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3 500 000 COP	Pagado
PAGO 006	2/07/2025 3:47:00 AM (GMT-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	3 500 000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
PAGO 007	28 días de tiempo transcurrido (1/08/2025 3:07:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3 500 000 COP	Enviado a la Entidad Estatal

le ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
acta de inicio santiago pdf	acta de inicio santiago pdf	Comprador	Descargar	Detalle
rp 005-2025 pdf	rp 005-2025 pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL santiago ramirez pdf	ARL santiago ramirez pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Buscar

12.201 hábitat

Scanned with CamScanner

Certifica que 7.pdf

PDF

Anexos 7.pdf

PDF

Egresos y orden pago 7.pdf

PDF

Scanned with CamScanner