compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	826002585-2	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS		CLL 9 C 34 20	7605601	contabilidad@medifar.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRACION	01	BOYACÁ	DUITAMA	

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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-07	E	28/08/2020	44894867	$5.130.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	585.800	0		0		0	0	0	0	585.800	9
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	164.600	0		0		0	0	0	0	164.600	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	40.300	0		0		0	0	0	0	40.300	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.041.800	0	0	0	0	0	0		1.041.800	6
230301	Porvenir	800224808-8	769.900	0	0	0	0	0	0		769.900	5
231001	Colfondos	800227940-6	140.800	0	0	0	0	0	0		140.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.349.600	0	0	34.300	34.300	0	0		1.418.200	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										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	108.200				108.200	0	0	108.200			1.082	108.200	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	825.900	0	0	825.900	14

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				

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
FIRMA:

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	825.900	825.900
Pensión	4	3.370.700	3.370.700
Riesgos Laborales	1	108.200	108.200
CCF	1	825.900	825.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5.130.700	5.130.700

PAGADA
44894867

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	826002585-2	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS		CLL 9 C 34 20	7605601	contabilidad@medifar.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRACION	01	BOYACÁ	DUITAMA	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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-07	E	28/08/2020	44894867	$5.130.700	

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	1002527812	TRIVIÑO MORALES EDWAR YESID	1	0			S																	230301	877.804	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.804	35.200	14-29	877.804	1	4.600	CCF10	877.804	35.200	0	0	0	0	0
2	CC	1052381097	GOMEZ RODRIGUEZ DANIEL JOSE	1	0			S																	231001	879.800	140.800	0	0	0	0	EPS005	879.800	35.200	14-29	879.800	1	4.600	CCF10	879.800	35.200	0	0	0	0	0
3	CC	1052392184	SANDOVAL GARCIA MAYRA ALEJANDRA	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-29	877.803	1	4.600	CCF10	877.803	35.200	0	0	0	0	0
4	CC	1052402934	AMEZQUITA CARDOZO YENNY PAOLA	1	0			S																	230301	1.007.000	161.200	0	0	0	0	EPS037	1.007.000	40.300	14-29	1.007.000	1	5.300	CCF10	1.007.000	40.300	0	0	0	0	0
5	CC	1052408458	PEREZ GOMEZ JEIMY ANDREA	1	0			S																	230301	932.800	149.300	0	0	0	0	EPS017	932.800	37.400	14-29	932.800	1	4.900	CCF10	932.800	37.400	0	0	0	0	0
6	CC	1052408542	SERRANO CUEVAS MARIA FERNANDA	1	0			S																	230201	932.800	149.300	0	0	0	0	EPS005	932.800	37.400	14-29	932.800	1	4.900	CCF10	932.800	37.400	0	0	0	0	0
7	CC	1052412155	ASCENCIO FRACICA LAURA DANIELA	1	0			S																	230301	879.800	140.800	0	0	0	0	EPS044	879.800	35.200	14-29	879.800	1	4.600	CCF10	879.800	35.200	0	0	0	0	0
8	CC	35427861	PEREZ RODRIGUEZ BLANCA ELISABETH	1	0			S																	230201	879.800	140.800	0	0	0	0	EPS005	879.800	35.200	14-29	879.800	1	4.600	CCF10	879.800	35.200	0	0	0	0	0
9	CC	46451786	MESA SAAVEDRA DORIS STELLA	1	0			S																	230201	1.590.000	254.400	0	0	0	0	EPS017	1.590.000	63.600	14-29	1.590.000	1	8.300	CCF10	1.590.000	63.600	0	0	0	0	0
10	CC	46455912	JOYA ROBALLO ROSANDI YAIRA	1	0			S																	230301	1.113.000	178.100	0	0	0	0	EPS005	1.113.000	44.600	14-29	1.113.000	1	5.900	CCF10	1.113.000	44.600	0	0	0	0	0
11	CC	63356110	ACEVEDO SANTOS SUSANA	1	0			S																	25-14	6.844.971	1.095.200	0	0	34.300	34.300	EPS005	6.844.971	273.800	14-29	6.844.971	1	35.800	CCF10	6.844.971	273.800	0	0	0	0	0
12	CC	74358917	TIBADUIZA HERNANDEZ LUIS HERNANDO	1	0			S																	230201	1.114.611	178.400	0	0	0	0	EPS005	1.114.611	44.600	14-29	1.114.611	1	5.900	CCF10	1.114.611	44.600	0	0	0	0	0
13	CC	74376431	VEGA GUTIERREZ JAIRO ALFONSO	1	0			S																	230201	1.114.611	178.400	0	0	0	0	EPS005	1.114.611	44.600	14-29	1.114.611	1	5.900	CCF10	1.114.611	44.600	0	0	0	0	0
14	CC	74376893	CAMACHO BECERRA WILSON YOVANY	1	0			S																	25-14	1.590.000	254.400	0	0	0	0	EPS017	1.590.000	63.600	14-29	1.590.000	1	8.300	CCF10	1.590.000	63.600	0	0	0	0	0

PAGADA

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
FIRMA:

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	826002585-2	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS		CLL 9 C 34 20	7605601	contabilidad@medifar.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SENA	10	BOYACÁ	DUITAMA	

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: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-08	2020-07	E	28/08/2020	44894976	$194.600

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	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	76.900	0		0		0	0	0	0	76.900	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

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										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	7.900				7.900	0	0	7.900			79	7.900	2

TOTALES CAJAS

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

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				

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
FIRMA:

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	186.700	186.700
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	7.900	7.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	194.600	194.600

PAGADA
44894976

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	826002585-2	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS	CLL 9 C 34 20	7605601	contabilidad@medifar.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SENA	10	BOYACÁ	DUITAMA	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-07	E	28/08/2020	44894976	$194.600	

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	1007381699	MATEUS ALBARRACIN JAIME ANDRES	19	0			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS017	614.463	76.900	14-29	614.463	1	3.300		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1055315941	GALAN GARAVITO JHON EDISON	19	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-29	877.803	1	4.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
FIRMA:

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	826002585-2	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS		CLL 9 C 34 20	7605601	contabilidad@medifar.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	VENTAS	02	BOYACÁ	DUITAMA	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	
2020-08	2020-07	E	28/08/2020	44894787	$3.121.500	

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	313.300	0		0		0	0	0	0	313.300	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	38.200	0		0		0	0	0	0	38.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	82.000	0		0		0	0	0	0	82.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	38.200	0		0		0	0	0	0	38.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	305.400	0	0	0	0	0	0		305.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	327.600	0	0	0	0	0	0		327.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.253.000	0	0	34.300	34.300	0	0		1.321.600	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										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	223.500				223.500	0	0	223.500			2.235	223.500	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	471.700	0	0	471.700	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				

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
FIRMA:

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	471.700	471.700
Pensión	3	1.954.600	1.954.600
Riesgos Laborales	1	223.500	223.500
CCF	1	471.700	471.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.121.500	3.121.500

PAGADA
44894787

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	826002585-2	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS		CLL 9 C 34 20	7605601	contabilidad@medifar.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	VENTAS	02	BOYACÁ	DUITAMA	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	
2020-08	2020-07	E	28/08/2020	44894787	$3.121.500	

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	1052399277	ESTEPA MARTINEZ PEDRO LEONARDO	1	0			S																	230201	954.000	152.700	0	0	0	0	EPS037	954.000	38.200	14-29	954.000	2	10.000	CCF10	954.000	38.200	0	0	0	0	0
2	CC	1053606777	MATEUS JIMENEZ JUAN PABLO	1	0			S																	230201	954.000	152.700	0	0	0	0	EPS008	954.000	38.200	14-29	954.000	2	10.000	CCF10	954.000	38.200	0	0	0	0	0
3	CC	74181563	SANABRIA DUEÑAS ALEXANDER	1	0			S																	25-14	985.800	157.800	0	0	0	0	EPS005	985.800	39.500	14-29	985.800	4	42.900	CCF10	985.800	39.500	0	0	0	0	0
4	CC	74372633	JOYA ROBALLO WILSON ARMANDO	1	0			S																	230301	1.060.678	169.800	0	0	0	0	EPS017	1.060.678	42.500	14-29	1.060.678	4	46.200	CCF10	1.060.678	42.500	0	0	0	0	0
5	CC	74377470	MARQUEZ CARVAJAL RODOLFO	1	0			S																	230301	985.800	157.800	0	0	0	0	EPS017	985.800	39.500	14-29	985.800	4	42.900	CCF10	985.800	39.500	0	0	0	0	0
6	CC	91276745	PEÑA AMAYA LUIS ALFREDO	1	0			S																	25-14	6.844.971	1.095.200	0	0	34.300	34.300	EPS005	6.844.971	273.800	14-29	6.844.971	2	71.500	CCF10	6.844.971	273.800	0	0	0	0	0

PAGADA

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
FIRMA:

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	826002585-2	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS		CLL 9 C 34 20	7605601	contabilidad@medifar.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	VENTAS	02	BOYACÁ	DUITAMA	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	
2020-09	2020-08	E	23/09/2020	45401453	$3.121.500	

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	313.300	0		0		0	0	0	0	313.300	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	38.200	0		0		0	0	0	0	38.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	82.000	0		0		0	0	0	0	82.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	38.200	0		0		0	0	0	0	38.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	305.400	0	0	0	0	0	0		305.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	327.600	0	0	0	0	0	0		327.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.253.000	0	0	34.300	34.300	0	0		1.321.600	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										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	223.500				223.500	0	0	223.500			2.235	223.500	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	471.700	0	0	471.700	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				

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
FIRMA:

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	471.700	471.700
Pensión	3	1.954.600	1.954.600
Riesgos Laborales	1	223.500	223.500
CCF	1	471.700	471.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.121.500	3.121.500

PAGADA
45401453

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	826002585-2	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS		CLL 9 C 34 20	7605601	contabilidad@medifar.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	VENTAS	02	BOYACÁ	DUITAMA	

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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E	23/09/2020	45401453	$3.121.500	

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	1052399277	ESTEPA MARTINEZ PEDRO LEONARDO	1	0			S																	230201	954.000	152.700	0	0	0	0	EPS037	954.000	38.200	14-29	954.000	2	10.000	CCF10	954.000	38.200	0	0	0	0	0
2	CC	1053606777	MATEUS JIMENEZ JUAN PABLO	1	0			S																	230201	954.000	152.700	0	0	0	0	EPS008	954.000	38.200	14-29	954.000	2	10.000	CCF10	954.000	38.200	0	0	0	0	0
3	CC	74181563	SANABRIA DUEÑAS ALEXANDER	1	0			S																	25-14	985.800	157.800	0	0	0	0	EPS005	985.800	39.500	14-29	985.800	4	42.900	CCF10	985.800	39.500	0	0	0	0	0
4	CC	74372633	JOYA ROBALLO WILSON ARMANDO	1	0			S																	230301	1.060.678	169.800	0	0	0	0	EPS017	1.060.678	42.500	14-29	1.060.678	4	46.200	CCF10	1.060.678	42.500	0	0	0	0	0
5	CC	74377470	MARQUEZ CARVAJAL RODOLFO	1	0			S																	230301	985.800	157.800	0	0	0	0	EPS017	985.800	39.500	14-29	985.800	4	42.900	CCF10	985.800	39.500	0	0	0	0	0
6	CC	91276745	PEÑA AMAYA LUIS ALFREDO	1	0			S																	25-14	6.844.971	1.095.200	0	0	34.300	34.300	EPS005	6.844.971	273.800	14-29	6.844.971	2	71.500	CCF10	6.844.971	273.800	0	0	0	0	0

PAGADA

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
FIRMA:

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	826002585-2	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS		CLL 9 C 34 20	7605601	contabilidad@medifar.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRACION	01	BOYACÁ	DUITAMA	

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: 14 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-09	2020-08	E	23/09/2020	45401505	$5.188.400

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	595.200	0		0		0	0	0	0	595.200	9
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	164.600	0		0		0	0	0	0	164.600	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	40.300	0		0		0	0	0	0	40.300	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.079.400	0	0	0	0	0	0		1.079.400	6
230301	Porvenir	800224808-8	769.900	0	0	0	0	0	0		769.900	5
231001	Colfondos	800227940-6	140.800	0	0	0	0	0	0		140.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.349.600	0	0	34.300	34.300	0	0		1.418.200	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										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	109.500				109.500	0	0	109.500			1.095	109.500	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	835.300	0	0	835.300	14

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				

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
FIRMA:

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	835.300	835.300
Pensión	4	3.408.300	3.408.300
Riesgos Laborales	1	109.500	109.500
CCF	1	835.300	835.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5.188.400	5.188.400

PAGADA
45401505

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	826002585-2	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS		CLL 9 C 34 20	7605601	contabilidad@medifar.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRACION	01	BOYACÁ	DUITAMA	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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E	23/09/2020	45401505	$5.188.400	

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	Exonerado	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	1002527812	TRIVIÑO MORALES EDWAR YESID	1	0			S																	230301	877.804	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.804	35.200	14-29	877.804	1	4.600	CCF10	877.804	35.200	0	0	0	0	0
2	CC	1052381097	GOMEZ RODRIGUEZ DANIEL JOSE	1	0			S																	231001	879.800	140.800	0	0	0	0	EPS005	879.800	35.200	14-29	879.800	1	4.600	CCF10	879.800	35.200	0	0	0	0	0
3	CC	1052392184	SANDOVAL GARCIA MAYRA ALEJANDRA	1	0			S																	230201	1.113.000	178.100	0	0	0	0	EPS005	1.113.000	44.600	14-29	1.113.000	1	5.900	CCF10	1.113.000	44.600	0	0	0	0	0
4	CC	1052402934	AMEZQUITA CARDOZO YENNY PAOLA	1	0			S																	230301	1.007.000	161.200	0	0	0	0	EPS037	1.007.000	40.300	14-29	1.007.000	1	5.300	CCF10	1.007.000	40.300	0	0	0	0	0
5	CC	1052408458	PEREZ GOMEZ JEIMY ANDREA	1	0			S																	230301	932.800	149.300	0	0	0	0	EPS017	932.800	37.400	14-29	932.800	1	4.900	CCF10	932.800	37.400	0	0	0	0	0
6	CC	1052408542	SERRANO CUEVAS MARIA FERNANDA	1	0			S																	230201	932.800	149.300	0	0	0	0	EPS005	932.800	37.400	14-29	932.800	1	4.900	CCF10	932.800	37.400	0	0	0	0	0
7	CC	46451786	MESA SAAVEDRA DORIS STELLA	1	0			S																	230201	1.590.000	254.400	0	0	0	0	EPS017	1.590.000	63.600	14-29	1.590.000	1	8.300	CCF10	1.590.000	63.600	0	0	0	0	0
8	CC	46455912	JOYA ROBALLO ROSANDI YAIRA	1	0			S																	230301	1.113.000	178.100	0	0	0	0	EPS005	1.113.000	44.600	14-29	1.113.000	1	5.900	CCF10	1.113.000	44.600	0	0	0	0	0
9	CC	63356110	ACEVEDO SANTOS SUSANA	1	0			S																	25-14	6.844.971	1.095.200	0	0	34.300	34.300	EPS005	6.844.971	273.800	14-29	6.844.971	1	35.800	CCF10	6.844.971	273,800	0	0	0	0	0
10	CC	74358917	TIBADUIZA HERNANDEZ LUIS HERNANDO	1	0			S																	230201	1.114.611	178.400	0	0	0	0	EPS005	1.114.611	44.600	14-29	1.114.611	1	5.900	CCF10	1.114.611	44.600	0	0	0	0	0
11	CC	74376431	VEGA GUTIERREZ JAIRO ALFONSO	1	0			S																	230201	1.114.611	178.400	0	0	0	0	EPS005	1.114.611	44.600	14-29	1.114.611	1	5.900	CCF10	1.114.611	44.600	0	0	0	0	0
12	CC	74376893	CAMACHO BECERRA WILSON YOVANY	1	0			S																	25-14	1.590.000	254.400	0	0	0	0	EPS017	1.590.000	63.600	14-29	1.590.000	1	8.300	CCF10	1.590.000	63.600	0	0	0	0	0
13	CC	1052412155	ASCENCIO FRACICA LAURA DANIELA	1	0			S																	230301	879.800	140.800	0	0	0	0	EPS044	879.800	35.200	14-29	879.800	1	4.600	CCF10	879.800	35.200	0	0	0	0	0
14	CC	35427861	PEREZ RODRIGUEZ BLANCA ELISABETH	1	0			S																	230201	879.800	140.800	0	0	0	0	EPS005	879.800	35.200	14-29	879.800	1	4.600	CCF10	879.800	35.200	0	0	0	0	0

PAGADA

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
FIRMA:

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	826002585-2	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS	CLL 9 C 34 20	7605601	contabilidad@medifar.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SENA / 10	BOYACÁ	DUITAMA		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E	23/09/2020	45401440	$156.400	

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					
CCFC24	EPS-S Comf Huila	891180008-2	40.300	0		0		0	0	0	0	40.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	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

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										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	6.300				6.300	0	0	6.300			63	6.300	2

TOTALES CAJAS

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

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	150.100	150.100
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	6.300	6.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	156.400	156.400

PAGADA
45401440

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
FIRMA:

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	826002585-2	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS		CLL 9 C 34 20	7605601	contabilidad@medifar.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SENA	10	BOYACÁ	DUITAMA	

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**
					2	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2020-09	2020-08	E	23/09/2020	45401440	$156.400	

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	1002605907	TIGA MORANTES DERLY GERALDIN	19	0			N	X																	0	0	0	0	0	0	CCFC24	321.862	40.300	14-29	321.862	1	1.700		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1055315941	GALAN GARAVITO JHON EDISON	19	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-29	877.803	1	4.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
FIRMA: Laura P

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