

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (ADMINISTRATIVO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DINAMIS/PAISO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUB	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	1	16/12/2025	92389347	\$754.600	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días More	Valor More	Valor More UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	325,000	0	0	0		0	0	0	0	325,000	1

[illegible]

TOTALES RESGOS LABORALES																						
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas		Valor Mito		Dias		Valor Mora		Subtotal		No Ratificado		Valor Saldo a Favor		Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Cotización	Valor Mito	Cotización	Mora	Valor Mora	Cotización	Subtotal	Cotización	Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor							
14-33	Compañía de seguros Colasnilus S.A.	98168580-2	13.600					13.600		0		0		13.600						136	13.600	1

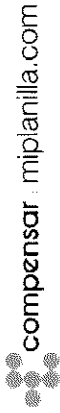
TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No Afiliados

0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEH				

JBC → OK
Planilla → OK

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ITR y MORA	Total a Pagar
Salud	1	325,000	325,000
Pensión	1	416,000	416,000
Riesgos Laborales	1	13,600	13,600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MIEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	754,600	754,600



compensar : miplanilla.com

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCAS Y SALUD
CC	1070916784	JANET ANDREA AMORTEGUI GARCIA	calle 12 N2B 45	3045760930	andrielamort@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE I – Independiente	NOMBRE SUCURSAL	DÉPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
			CUNDINAMARCA	COTA		NQ

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PASO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PASO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	16/12/2025	923939347	\$754.600

[illegible]

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be addressed. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.