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	41495867	ANA INES RINCON BARBOSA	cra 8 1D 25	3124798461	soranaines55@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	07/09/2023	70564322	$284.000	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	272.600	0		0		0	0	0	0	272.600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	11.400				11.400	0	0	11.400			114	11.400	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
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	1	272.600	272.600
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	11.400	11.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	284.000	284.000

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41495867	ANA INES RINCON BARBOSA		cra 8 1D 25	3124798461	soranaines55@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	07/09/2023	70564322	$284.000	

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	41495867	RINCON BARBOSA ANA INES	57	4			N																			0	0	0	0	0			EPS037	2.180.700	272.600	14-11	2.180.700	1	11.400		0	0	0	0	0	0	0

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
CC	35410895	CLEYA MALAGON SUSA		CALLE 3 No. 4-47	8661619	cleyis2013@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	COGUA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	24/08/2023	70038122	$547.600	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	231.700	0		0		0	0	0	0	231.700	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	296.500	0	0	0	0	0	0		296.500	1

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	19.400				19.400	0	0	19.400			194	19.400	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
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	1	231.700	231.700
Pensión	1	296.500	296.500
Riesgos Laborales	1	19.400	19.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	547.600	547.600

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

Powered by 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	35410895	CLEYA MALAGON SUSA		CALLE 3 No. 4-47	8661619	cleyis2013@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	COGUA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	24/08/2023	70038122	$547.600	

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	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	35410895	MALAGON SUSA CLEYA	59	0			N																	25-14	1.852.880	296.500	0	0	0	0	EPS037	1.852.880	231.700	14-11	1.852.880	2	19.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43256738		VIANA OSORIO YAMILE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av. Chilacos carrera 15 # 11-17 casa 39	CHIA-CUNDINAMARCA	8155320	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	99910189	9454007103	I	2023/08/10	2023/08/14	BANCOLOMBIA	4	$550,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	43256738	VIANA YAMILE																		230201	30	$1,852,880	$296,500	EPS005	30	$1,852,880	$231,700		0	$0	$0	14-11	30	$1,852,880	$19,400	0	$0	$0	No	$547,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,852,880	$296,500			$1,852,880	$231,700			$0	$0			$1,852,880	$19,400		$0	$0		$547,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43256738		VIANA OSORIO YAMILE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av. Chilacos carrera 15 # 11-17 casa 39	CHIA-CUNDINAMARCA	8155320	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	99910189	9454007103	I	2023/08/10	2023/08/14	BANCOLOMBIA	4	$550,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$296,500	$1,400	$0	$297,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$296,500	$1,400	$0	$297,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,400	$100	$0	$19,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$19,400	$100	$0	$19,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,700	$1,100	$0	$232,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$231,700	$1,100	$0	$232,800
TOTAL				1	$547,600	$2,600	$0	$550,200

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	52666474	YENY MILENA RINCON RODRIGUEZ	Calle 7 No. 8-56	8661702	yemiri2008@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CAJICÁ		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	18/08/2023	70193869	$575.900	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	231.700	0		0		0	1	300	0	232.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	296.500	0	0	0	0	1	400	0	296.900	1

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	9.700				9.700	1	100	9.800			97	9.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	37.100	1	100	37.200	1

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	1	231.700	232.000
Pensión	1	296.500	296.900
Riesgos Laborales	1	9.700	9.800
CCF	1	37.100	37.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	575.000	575.900

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
CC	52666474	YENY MILENA RINCON RODRIGUEZ		Calle 7 No. 8-56	8661702	yemiri2008@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CAJICÁ		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	18/08/2023	70193869	$575.900	

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	Estornado	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	52666474	RINCON RODRIGUEZ YENY MILENA	59	0			N																	231001	1.852.880	296.500	0	0	0	0	EPS037	1.852.880	231.700	14-11	1.852.880	1	9.700	CCF24	1.852.880	37.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023875378		YANES SUAREZ JOHANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr9 n57 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	75672906	9454347491	I	2023/08/18	2023/07/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$537,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,852,880	$296,500			$1,852,880	$231,700			$0	$0			$1,852,880	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,852,880	$296,500			$1,852,880	$231,700			$0	$0			$1,852,880	$9,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,852,880	$296,500			$1,852,880	$231,700			$0	$0			$1,852,880	$9,700		$0	$0
1	CC	1023875378	YANES JOHANNA	230201	30	$1,852,880	$296,500	EPS005	30	$1,852,880	$231,700		0	$0	$0	14-11	30	$1,852,880	$9,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,852,880	$296,500			$1,852,880	$231,700			$0	$0			$1,852,880	$9,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023875378		YANES SUAREZ JOHANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr9 n57 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	75672906	9454347491	I	2023/08/18	2023/07/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$537,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$296,500	$0	$0	$296,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$296,500	$0	$0	$296,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,700	$0	$0	$231,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$231,700	$0	$0	$231,700
TOTAL				1	$537,900	$0	$0	$537,900

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070010133		AVILA TORRES YULY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 A este n 16 - 131 esperanza	CAJICA-CUNDINAMARCA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	82089443	9453918021	I	2023/08/09	2023/08/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$537,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,852,880	$296,500			$1,852,880	$231,700			$0	$0			$1,852,880	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,852,880	$296,500			$1,852,880	$231,700			$0	$0			$1,852,880	$9,700		$0	$0
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,852,880	$296,500			$1,852,880	$231,700			$0	$0			$1,852,880	$9,700		$0	$0
1	CC	1070010133 AVILA YULY	230301	30	$1,852,880	$296,500	EPS017	30	$1,852,880	$231,700		0	$0	$0	14-11	30	$1,852,880	$9,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,852,880	$296,500			$1,852,880	$231,700			$0	$0			$1,852,880	$9,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070010133		AVILA TORRES YULY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 A este n 16 - 131 esperanza	CAJICA-CUNDINAMARCA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	82089443	9453918021	I	2023/08/09	2023/08/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$537,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$296,500	$0	$0	$296,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$296,500	$0	$0	$296,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,700	$0	$0	$231,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$231,700	$0	$0	$231,700
TOTAL				**1**	**$537,900**	**$0**	**$0**	**$537,900**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52713618		BELTRAN PARRA EDNA YOLIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 A N 9-14	GUASCA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	85957509	9453798565	I	2023/08/04	2023/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$575,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,852,880	$296,500			$1,852,880	$231,700			$1,852,880	$37,100			$1,852,880	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,852,880	$296,500			$1,852,880	$231,700			$1,852,880	$37,100			$1,852,880	$9,700		$0	$0
Ciudad: GUASCA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,852,880	$296,500			$1,852,880	$231,700			$1,852,880	$37,100			$1,852,880	$9,700		$0	$0
1	CC 52713618	BELTRAN EDNA	230201	30	$1,852,880	$296,500	EPS005	30	$1,852,880	$231,700	CCF24	30	$1,852,880	$37,100	14-11	30	$1,852,880	$9,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,852,880	$296,500			$1,852,880	$231,700			$1,852,880	$37,100			$1,852,880	$9,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52713618		BELTRAN PARRA EDNA YOLIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 A N 9-14	GUASCA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	85957509	9453798565	I	2023/08/04	2023/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$575,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$296,500	$0	$0	$296,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$296,500	$0	$0	$296,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,700	$0	$0	$9,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,100	$0	$0	$37,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,100	$0	$0	$37,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,700	$0	$0	$231,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$231,700	$0	$0	$231,700
TOTAL				1	$575,000	$0	$0	$575,000

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	53155088	VIVIANA AYDE JOSA GRANJA	Cra 4 # 1 - 32	3002863181	vajosag@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CHÍA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	08/08/2023	69561647	$537.900	

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	231.700	0		0		0	0	0	0	231.700	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
230301	Porvenir	800224808-8	296.500	0	0	0	0	0	0		296.500	1

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	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	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
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	1	231.700	231.700
Pensión	1	296.500	296.500
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	537.900	537.900

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
CC	53155088	VIVIANA AYDE JOSA GRANJA		Cra 4 # 1 - 32	3002863181	vajosag@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	08/08/2023	69561647	$537.900	

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	Estornado	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	53155088	JOSA GRANJA VIVIANA AYDE	59	0			N																	230301	1.852.880	296.500	0	0	0	0	EPS008	1.852.880	231.700	14-11	1.852.880	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52666753		RODRIGUEZ AGUDO NADYMA MARIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 5 #1 E-04 CONJUNTO BIBLOS CASA 75	CAJICA-CUNDINAMARCA	8795883	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	55144357	9454145467	I	2023/08/14	2023/08/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	52666753	RODRIGUEZ NADYMA	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52666753		RODRIGUEZ AGUDO NADYMA MARIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 5 #1 E-04 CONJUNTO BIBLOS CASA 75	CAJICA-CUNDINAMARCA	8795883	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	55144357	9454145467	I	2023/08/14	2023/08/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$0**	**$0**	**$336,700**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070618477		CARVAJAL SANCHEZ EMILY NIGLET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 7 35-12 SANTA MARIA DEL HATO	LA MESA-CUNDINAMARCA	8671208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	1000000896	9454366991	I	2023/08/18	2023/08/18	BANCO DE BOGOTA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: LA MESA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	1070618477 CARVAJAL EMILY	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070618477		CARVAJAL SANCHEZ EMILY NIGLET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 7 35-12 SANTA MARIA DEL HATO	LA MESA-CUNDINAMARCA	8671208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	1000000896	9454366991	I	2023/08/18	2023/08/18	BANCO DE BOGOTA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$0**	**$0**	**$336,700**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-29, 10:28:01 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1055805462

Periodo Cotización: julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023

PAGADO 22/08/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNY PATRICIA CARDENAS GOMEZ		
Documento	CC1070013975	**Dirección**	CR 3A #9 - 144 ENTRADA EL MISTERIO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8660426
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CAJICA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1070013975	JENNY PATRICIA CARDENAS GOMEZ	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.900	$ 2.600	$ 362.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-23, 04:11:26 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056244437

Periodo Cotización: julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8833671910

PAGADO 22/08/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIO ALDEMAR ESTUPINAN FORERO		
Documento	CC3146416	**Dirección**	CALLE 4 0 91
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132529897
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CAJICA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 3146416	JULIO ALDEMAR ESTUPIÑAN FORERO	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 7.300	$ 344.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Siervas de cristo sacerdote	**Nit:**	860007314
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2023
Sucursal o Dependencia:	CASA DE LA ESPERANZA	**Periodo liquidación Salud:**	Septiembre 2023
Número de radicación:	70547886	**Total a pagar:**	$22,265,100
Fecha de vencimiento:	05/09/2023	**Total de empleados:**	39
Fecha de pago:	01/09/2023	**Número de administradoras:**	15

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	135004663
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	39		$0.00	$285,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	11		$0.00	$2,483,800
230301	800224808	Porvenir	16		$0.00	$3,709,500
231001	800227940	Colfondos	3		$0.00	$769,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	9		$0.00	$2,461,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	39		$0.00	$2,313,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	3		$0.00	$505,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	7		$0.00	$1,350,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	9		$0.00	$1,711,200
EPS010	800088702	EPS Sura	3		$0.00	$601,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	12		$0.00	$2,237,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	4		$0.00	$774,300
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		$0.00	$168,400
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	39		$0.00	$1,735,400
PASENA	899999034	SENA	39		$0.00	$1,158,500
						$22,265,100

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com

[x] Cerrar

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2023 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

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	860007314-1	Siervas de cristo sacerdote		Calle 12 2 - 88	3117691134	economatscs18@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CASA DE LA ESPE	23	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					39	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	01/09/2023	70547886	$22.265.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	505.200	0		0		0	0	0	0	505.200	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.350.200	0		0		0	0	0	0	1.350.200	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.711.200	0		0		0	0	0	0	1.711.200	9
EPS010	EPS Sura	800088702-2	601.000	0		0		0	0	0	0	601.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.237.800	0		0		0	0	0	0	2.237.800	12
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	774.300	0		0		0	0	0	0	774.300	4
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	168.400	0		0		0	0	0	0	168.400	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	2.483.800	0	0	0	0	0	0		2.483.800	11
230301	Porvenir	800224808-8	3.709.500	0	0	0	0	0	0		3.709.500	16
231001	Colfondos	800227940-6	769.200	0	0	0	0	0	0		769.200	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.461.600	0	0	0	0	0	0		2.461.600	9

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	285.600				285.600	0	0	285.600			2.856	285.600	39

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.313.400	0	0	2.313.400	39

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	860007314-1	Siervas de cristo sacerdote		Calle 12 2 - 88	3117691134	economatscs18@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CASA DE LA ESPE	23	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					39	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	01/09/2023	70547886	$22.265.100	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.158.500	0	0	1.158.500	39
ICBF				
1.735.400	0	0	1.735.400	39
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	7.348.100	7.348.100
Pensión	4	9.424.100	9.424.100
Riesgos Laborales	1	285.600	285.600
CCF	1	2.313.400	2.313.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.735.400	1.735.400
MEN	0	0	0
SENA	1	1.158.500	1.158.500
TOTALES	15	22.265.100	22.265.100

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	860007314-1	Siervas de cristo sacerdote		Calle 12 2 - 88	3117691134	economatscs18@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CASA DE LA ESPE	23	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					39	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	01/09/2023	70547886	$22.265.100	

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	1003823469	GONZALEZ ESPINEL GABRIELA	1	0			N																	25-14	1.228.277	196.600	0	0	0	0	EPS017	1.228.277	153.600	14-11	1.228.277	1	6.500	CCF24	1.228.277	49.200	1.228.277	24.600	36.900	0	0
2	CC	1003823469	GONZALEZ ESPINEL GABRIELA	1	0			N										X								25-14	373.824	59.900	0	0	0	0	EPS017	373.824	31.800	14-11	373.824	1	0	CCF24	373.824	0	0	0	0	0	0
3	CC	1020712913	RODRIGUEZ BELTRAN DIANA CONSUELO	1	0			N																		230301	1.495.294	239.300	0	0	0	0	EPS008	1.495.294	187.000	14-11	1.495.294	1	7.900	CCF24	1.495.294	59.900	1.495.294	30.000	44.900	0	0
4	CC	1020712913	RODRIGUEZ BELTRAN DIANA CONSUELO	1	0			N											X							230301	106.807	17.100	0	0	0	0	EPS008	106.807	13.400	14-11	106.807	1	0	CCF24	106.807	0	0	0	0	0	0
5	CC	1022323410	HERNANDEZ ALARCON YURI ANDREA	1	0			N																		230301	1.602.100	256.400	0	0	0	0	EPS005	1.602.100	200.300	14-11	1.602.100	1	8.400	CCF24	1.602.100	64.100	1.602.100	32.100	48.100	0	0
6	CC	1033711763	BENAVIDES CINDY ALEXANDRA	1	0			N																		230301	1.602.100	256.400	0	0	0	0	EPS008	1.602.100	200.300	14-11	1.602.100	1	8.400	CCF24	1.602.100	64.100	1.602.100	32.100	48.100	0	0
7	CC	1045712960	ROJAS CORDERO LISETH	1	0			N																		25-14	640.840	102.600	0	0	0	0	EPS008	640.840	80.200	14-11	640.840	1	3.400	CCF24	640.840	25.700	640.840	12.900	19.300	0	0
8	CC	1045712960	ROJAS CORDERO LISETH	1	0			N													X					25-14	961.260	153.900	0	0	0	0	EPS008	961.260	120.200	14-11	961.260	1	0	CCF24	961.260	38.500	961.260	19.300	28.900	0	0
9	CC	1070006680	JARA BELTRAN FRANCI JOHANNA	1	0			N																		25-14	961.260	153.900	0	0	0	0	EPS037	961.260	120.200	14-11	961.260	1	5.100	CCF24	961.260	38.500	961.260	19.300	28.900	0	0
10	CC	1070006680	JARA BELTRAN FRANCI JOHANNA	1	0			N													X					25-14	640.840	102.600	0	0	0	0	EPS037	640.840	80.200	14-11	640.840	1	0	CCF24	640.840	25.700	640.840	12.900	19.300	0	0
11	CC	1075676078	FERNANDEZ OSPINA GINNA YISELA	1	0			N																		230301	1.602.100	256.400	0	0	0	0	EPS017	1.602.100	200.300	14-11	1.602.100	1	8.400	CCF24	1.602.100	64.100	1.602.100	32.100	48.100	0	0
12	CC	1075683944	SALAZAR VELASQUEZ ANGELA MILENA	1	0			N																		230301	1.602.100	256.400	0	0	0	0	EPS017	1.602.100	200.300	14-11	1.602.100	1	8.400	CCF24	1.602.100	64.100	1.602.100	32.100	48.100	0	0
13	CC	1076625967	MARTINEZ MENDIVELSO INGRID KARINA	1	0			N																		230301	1.441.890	230.800	0	0	0	0	EPS037	1.441.890	180.300	14-11	1.441.890	1	7.600	CCF24	1.441.890	57.700	1.441.890	28.900	43.300	0	0
14	CC	1076625967	MARTINEZ MENDIVELSO INGRID KARINA	1	0			N											X							230301	160.210	25.700	0	0	0	0	EPS037	160.210	20.100	14-11	160.210	1	0	CCF24	160.210	0	0	0	0	0	0
15	CC	2968525	TIBADUIZA CARRERO LIBARDO	1	0			N									X									230201	1.640.625	262.500	0	0	0	0	EPS037	1.640.625	205.100	14-11	1.640.625	1	8.600	CCF24	1.640.625	65.700	1.640.625	32.900	49.300	0	0
16	CC	35250662	PALACIOS AREVALO CARMENZA	1	0			N																		230301	1.346.500	215.500	0	0	0	0	EPS017	1.346.500	168.400	14-11	1.346.500	1	7.100	CCF24	1.346.500	53.900	1.346.500	27.000	40.400	0	0
17	CC	35416880	GUZMAN CARRILLO OLGA PATRICIA	1	0			N																		230201	538.600	86.200	0	0	0	0	EPS037	538.600	67.400	14-11	538.600	1	2.900	CCF24	538.600	21.600	538.600	10.800	16.200	0	0
18	CC	35416880	GUZMAN CARRILLO OLGA PATRICIA	1	0			N													X					230201	807.900	129.300	0	0	0	0	EPS037	807.900	101.000	14-11	807.900	1	0	CCF24	807.900	32.400	807.900	16.200	24.300	0	0
19	CC	1070013047	POVEDA PRIETO YESICA PAOLA	1	0			N																		230201	1.602.100	256.400	0	0	0	0	EPS005	1.602.100	200.300	14-11	1.602.100	1	8.400	CCF24	1.602.100	64.100	1.602.100	32.100	48.100	0	0
20	CC	1075674019	DE LA TORRE BEJARANO JENNIFER	1	0			N																		230201	1.441.890	230.800	0	0	0	0	EPS008	1.441.890	180.300	14-11	1.441.890	1	7.600	CCF24	1.441.890	57.700	1.441.890	28.900	43.300	0	0
21	CC	1075674019	DE LA TORRE BEJARANO JENNIFER	1	0			N											X							230201	160.210	25.700	0	0	0	0	EPS008	160.210	20.100	14-11	160.210	1	0	CCF24	160.210	0	0	0	0	0	0
22	CC	1075674499	FLORES ALDANA ERIKA ALEXANDRA	1	0			N																		25-14	1.602.100	256.400	0	0	0	0	EPS008	1.602.100	200.300	14-11	1.602.100	1	8.400	CCF24	1.602.100	64.100	1.602.100	32.100	48.100	0	0
23	CC	35420124	SANTANA RODRIGUEZ SANDRA MILENA	1	0			N																		25-14	1.602.100	256.400	0	0	0	0	EPS017	1.602.100	200.300	14-11	1.602.100	1	8.400	CCF24	1.602.100	64.100	1.602.100	32.100	48.100	0	0
24	CC	35422742	GARNICA SANCHEZ SANDRA MILENA	1	0			N																		230201	1.441.890	230.800	0	0	0	0	EPS008	1.441.890	180.300	14-11	1.441.890	1	7.600	CCF24	1.441.890	57.700	1.441.890	28.900	43.300	0	0
25	CC	35422742	GARNICA SANCHEZ SANDRA MILENA	1	0			N											X							230201	160.210	25.700	0	0	0	0	EPS008	160.210	20.100	14-11	160.210	1	0	CCF24	160.210	0	0	0	0	0	0
26	CC	35424854	MONTAÑO MONTAÑO ROSA	1	0			N																		231001	1.602.100	256.400	0	0	0	0	EPS017	1.602.100	200.300	14-11	1.602.100	1	8.400	CCF24	1.602.100	64.100	1.602.100	32.100	48.100	0	0
27	CC	11275151	TIBADUIZA CARRERO HARVEY	1	0			N																		230301	1.346.500	215.500	0	0	0	0	EPS002	1.346.500	168.400	14-11	1.346.500	1	7.100	CCF24	1.346.500	53.900	1.346.500	27.000	40.400	0	0
28	CC	20759629	FORERO ALONSO EMPERATRIZ	1	0			N																		230201	640.840	102.600	0	0	0	0	EPS017	640.840	80.200	14-11	640.840	1	3.400	CCF24	640.840	25.700	640.840	12.900	19.300	0	0
29	CC	20759629	FORERO ALONSO EMPERATRIZ	1	0			N													X					230201	961.260	153.900	0	0	0	0	EPS017	961.260	120.200	14-11	961.260	1	0	CCF24	961.260	38.500	961.260	19.300	28.900	0	0
30	CC	22545318	RUA DE LA CRUZ OLGA LUISA	1	0			N																		230201	1.346.500	215.500	0	0	0	0	EPS002	1.346.500	168.400	14-11	1.346.500	1	7.100	CCF24	1.346.500	53.900	1.346.500	27.000	40.400	0	0
31	CC	52665284	MURCIA GOMEZ LUZ YADIRA	1	0			N																		231001	1.602.100	256.400	0	0	0	0	EPS017	1.602.100	200.300	14-11	1.602.100	1	8.400	CCF24	1.602.100	64.100	1.602.100	32.100	48.100	0	0
32	CC	52666896	MARTINEZ JIMENEZ JENNY PAOLA	1	0			N																		25-14	1.602.100	256.400	0	0	0	0	EPS010	1.602.100	200.300	14-11	1.602.100	1	8.400	CCF24	1.602.100	64.100	1.602.100	32.100	48.100	0	0
33	CC	52996583	RODRIGUEZ BELTRAN SANDRA MILENA	1	0			N																		230301	1.495.294	239.300	0	0	0	0	EPS010	1.495.294	187.000	14-11	1.495.294	1	7.900	CCF24	1.495.294	59.900	1.495.294	30.000	44.900	0	0
34	CC	52996583	RODRIGUEZ BELTRAN SANDRA MILENA	1	0			N											X							230301	106.807	17.100	0	0	0	0	EPS010	106.807	13.400	14-11	106.807	1	0	CCF24	106.807	0	0	0	0	0	0
35	CC	35417425	TORRES BUITRAGO MARIA CRISTINA	1	0			N																		25-14	1.602.100	256.400	0	0	0	0	EPS008	1.602.100	200.300	14-11	1.602.100	1	8.400	CCF24	1.602.100	64.100	1.602.100	32.100	48.100	0	0
36	CC	35417928	VENEGAS PARRA MARTHA ANGELICA	1	0			N																		230301	1.346.500	215.500	0	0	0	0	EPS017	1.346.500	168.400	14-11	1.346.500	1	7.100	CCF24	1.346.500	53.900	1.346.500	27.000	40.400	0	0
37	CC	35418082	ESQUINAS QUIROGA BLANCA AURORA	1	0			N																		230201	1.548.697	247.800	0	0	0	0	EPS010	1.548.697	193.600	14-11	1.548.697	1	8.100	CCF24	1.548.697	62.000	1.548.697	31.000	46.500	0	0
38	CC	35418082	ESQUINAS QUIROGA BLANCA AURORA	1	0			N											X							230201	53.404	8.600	0	0	0	0	EPS010	53.404	6.700	14-11	53.404	1	0	CCF24	53.404	0	0	0	0	0	0
39	CC	1070005604	MUNAR SANCHEZ NIKOLL ALEJANDRA	1	0			N																		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
40	CC	40614194	LUGO SALAZAR DIANA PAOLA	1	0			N																		230201	1.346.500	215.500	0	0	0	0	EPS008	1.346.500	168.400	14-11	1.346.500	1	7.100	CCF24	1.346.500	53.900	1.346.500	27.000	40.400	0	0

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	860007314-1	Siervas de cristo sacerdote		Calle 12 2 - 88	3117691134	economatscs18@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CASA DE LA ESPE	23	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 39 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-08	E	01/09/2023	70547886	$22.265.100

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	Estornudo	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
41	CC	1237439182	TERAN CASTRO NAISBETH ESTHER	1	0			N																	230301	1.346.500	215.500	0	0	0	0	ESSC07	1.346.500	168.400	14-11	1.346.500	1	7.100	CCF24	1.346.500	53.900	1.346.500	27.000	40.400	0	0
42	CC	35479961	SANCHEZ FIERRO ESMERALDA	1	0			N																	230301	1.602.100	256.400	0	0	0	0	EPS017	1.602.100	200.300	14-11	1.602.100	1	8.400	CCF24	1.602.100	64.100	1.602.100	32.100	48.100	0	0
43	CC	51904783	MUÑOZ NEMOCON NUBIA MYRIAM	1	0			N																	231001	1.548.697	247.800	0	0	0	0	EPS005	1.548.697	193.600	14-11	1.548.697	1	8.100	CCF24	1.548.697	62.000	1.548.697	31.000	46.500	0	0
44	CC	51904783	MUÑOZ NEMOCON NUBIA MYRIAM	1	0			N										X							231001	53.404	8.600	0	0	0	0	EPS005	53.404	6.700	14-11	53.404	1	0	CCF24	53.404	0	0	0	0	0	0
45	CC	52112948	GUEVARA ROJAS RUBIELA	1	0			N																	25-14	2.818.190	451.000	0	0	0	0	EPS005	2.818.190	352.300	14-11	2.818.190	1	14.800	CCF24	2.818.190	112.800	2.818.190	56.400	84.600	0	0
46	CC	1006410855	BUSTOS LUGO YEIMI XIOMARA	1	0			N		X															230301	1.122.084	179.600	0	0	0	0	EPS008	1.122.084	140.300	14-11	1.122.084	1	5.900	CCF24	1.206.240	48.300	1.206.240	24.200	36.200	0	0
47	CC	52735407	FERNANDEZ NANCY MIREYA	1	0			N																	230201	1.346.500	215.500	0	0	0	0	EPS017	1.346.500	168.400	14-11	1.346.500	1	7.100	CCF24	1.346.500	53.900	1.346.500	27.000	40.400	0	0
48	CC	39804174	BENITEZ PUENTES ANGELA AMPARO	1	0			N	X																230201	480.630	77.000	0	0	0	0	EPS005	480.630	60.100	14-11	480.630	1	2.600	CCF24	480.630	19.300	480.630	9.700	14.500	0	0
49	PT	1008755	PALENCIA PINEDA YOLEIDA DEL CARMEN	1	0			N																	230301	1.301.617	208.300	0	0	0	0	EPS005	1.301.617	162.800	14-11	1.301.617	1	6.800	CCF24	1.301.617	52.100	1.301.617	26.100	39.100	0	0
50	PT	1008755	PALENCIA PINEDA YOLEIDA DEL CARMEN	1	0			N													X				230301	44.884	7.200	0	0	0	0	EPS005	44.884	5.700	14-11	44.884	1	0	CCF24	44.884	1.800	44.884	900	1.400	0	0
51	CC	52058138	CASTAÑEDA PINILLA MARTHA CECILIA	1	0			N																	25-14	1.346.500	215.500	0	0	0	0	EPS005	1.346.500	168.400	14-11	1.346.500	1	7.100	CCF24	1.346.500	53.900	1.346.500	27.000	40.400	0	0
52	CC	52600480	RODRIGUEZ GARNICA GLORIA INES	1	0			N																	230301	1.346.500	215.500	0	0	0	0	EPS002	1.346.500	168.400	14-11	1.346.500	1	7.100	CCF24	1.346.500	53.900	1.346.500	27.000	40.400	0	0

PAGADA

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