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	16076438	juan pablo jimenez castro	calle 32 No. 13 - 83	8851167	juanpablojimenez14@hotmail.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	
2020-09	2020-09	I	18/12/2020	47345907	$709.200	

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	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	139.200				139.200	0	0	139.200			1.392	139.200	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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	139.200	139.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	709.200	709.200

PAGADA 47345907

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
CC	16076438	juan pablo jimenez castro		calle 32 No. 13 - 83	8851167	juanpablojimenez14@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-09	I	18/12/2020	47345907	$709.200	

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	16076438	jimenez castro juan pablo	57	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

LCAICEDO-02459212140946-129409-000230390-A

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	16076438-	juan pablo jimenez castro	✓					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2020	10	2020	4734591

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
calle 32 No. 13 - 83	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	8851167	8851167	juanpablojimenez14@hotmail.com	4290	0	1	2020/12/18	836048330

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	250.000	0		0		0	250.000	0	0	0	250.000	0		0	0	250.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0	320.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	139.200		0	0	139.200
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	139.200		0	1.392	139.200

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	320.000	320.000
SALUD	250.000	250.000
RIESGOS LABORALES	139.200	139.200
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	709.200	709.200

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

LCAICEDO-02459212140946-129409-000230390-A

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	16076438	jimenez castro juan pablo	EPS005	25-14																				2.000.000	2.000.000	0	2.000.000	0			320.000	0	0	250.000	0

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

LCAICEDO-02459212140946229090023399A

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-04, 11:21:51 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 47127693

Periodo Cotización: octubre de 2020 **Periodo Servicio:** noviembre de 2020

PAGADO 03/12/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASISTOPOGRAFIA E INGENIERIA SAS		
Documento	NI901394527	**Dirección**	CL 1 #1 - 1 FINCA EL ENCANTO VDA PEREZ
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3449054
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA
Representante Legal	PUERTA BURITICA CARLOS ANDRES	**Identificación**	CC 1053793990
Total Afiliados	10	**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 1053793990	CARLOS ANDRES PUERTA BURITICA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 877.803	$ 140.500	(EPS010) EPS SURA	$ 877.803	$ 35.200	6,960	$ 877.803	$ 61.100	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000
CC 1053831378	SEBASTIAN SIERRA RESTREPO	01	00	X																0	18	18	18	18	(230301) PORVENIR	$ 526.682	$ 84.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 526.682	$ 21.100	6,960	$ 526.682	$ 36.700	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 526.682	$ 21.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 163.200
CC 1053839267	FEDERICO ZAPATA RAMOS	01	00	X																0	24	24	24	24	(230301) PORVENIR	$ 702.243	$ 112.400	(EPS010) EPS SURA	$ 702.243	$ 28.100	6,960	$ 702.243	$ 48.900	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 702.243	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.500
CC 1053839287	CARLOS DAVID ALVAREZ POSADA	01	00	X																0	24	24	24	24	(25-14) COLPENSIONES	$ 702.243	$ 112.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 702.243	$ 28.100	6,960	$ 702.243	$ 48.900	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 702.243	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.500
CC 1053843769	MATEO CARDONA TORRES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 877.803	$ 140.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 877.803	$ 35.200	6,960	$ 877.803	$ 61.100	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000
CC 1054996246	MATEO ORREGO MUÑOZ	01	00	X																0	4	4	4	4	(230301) PORVENIR	$ 117.041	$ 18.800	(EPS045) MEDIMAS EPS SUBSIDIADO	$ 117.041	$ 4.700	6,960	$ 117.041	$ 8.200	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 117.041	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400
CC 1336279	LUIS GERARDO BETANCUR RAMIREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 877.803	$ 140.500	(EPS045) MEDIMAS EPS SUBSIDIADO	$ 877.803	$ 35.200	6,960	$ 877.803	$ 61.100	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000
CC 75089165	EDWIN FAVIER MARIN CORREDOR	01	00	X																0	18	18	18	18	(25-14) COLPENSIONES	$ 526.682	$ 84.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 526.682	$ 21.100	6,960	$ 526.682	$ 36.700	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 526.682	$ 21.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 163.200
CC 75105828	CARLOS MARIO GARCIA HENAO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 877.803	$ 140.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 877.803	$ 35.200	6,960	$ 877.803	$ 61.100	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000
PE 818573327091995	YEBRAIN LEOMAR HERNANDEZ CARDENAS	01	00	X																0	5	5	5	5	(230301) PORVENIR	$ 146.301	$ 23.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 146.301	$ 5.900	6,960	$ 146.301	$ 10.200	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 146.301	$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 45.500

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
$ 6.232.404	$ 6.232.404	$ 6.232.404	$ 6.232.404	$ 997.700	$ 249.800	$ 434.000	$ 249.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.931.300	$ 0	$ 1.931.300

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

LCAICEDO-02459212140946229009000233991A

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-22, 02:11:46 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 47171903

Periodo Cotización: noviembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020

PAGADO 21/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASISTOPOGRAFIA E INGENIERIA SAS		
Documento	NI901394527	**Dirección**	CL 1 #1 - 1 FINCA EL ENCANTO VDA PEREZ
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3449054
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA
Representante Legal	PUERTA BURITICA CARLOS ANDRES	**Identificación**	CC 1053793990
Total Afiliados	10	**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 1053793990	CARLOS ANDRES PUERTA BURITICA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 877.803	$ 140.500	(EPS010) EPS SURA	$ 877.803	$ 35.200	6,960	$ 877.803	$ 61.100	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000
CC 1053831378	SEBASTIAN SIERRA RESTREPO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 877.803	$ 140.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 877.803	$ 35.200	6,960	$ 877.803	$ 61.100	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000
CC 1053839267	FEDERICO ZAPATA RAMOS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 877.803	$ 140.500	(EPS010) EPS SURA	$ 877.803	$ 35.200	6,960	$ 877.803	$ 61.100	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000
CC 1053839287	CARLOS DAVID ALVAREZ POSADA	01	00	X																0	1	1	1	1	(25-14) COLPENSIONES	$ 29.261	$ 4.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 29.261	$ 1.200	6,960	$ 29.261	$ 2.100	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1053843769	MATEO CARDONA TORRES	01	00	X																0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 29.261	$ 1.200	6,960	$ 29.261	$ 2.100	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1054996246	MATEO ORREGO MUÑOZ	01	00	X																0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	(EPS045) MEDIMAS EPS SUBSIDIADO	$ 29.261	$ 1.200	6,960	$ 29.261	$ 2.100	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1336279	LUIS GERARDO BETANCUR RAMIREZ	01	00	X																0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	(EPS045) MEDIMAS EPS SUBSIDIADO	$ 29.261	$ 1.200	6,960	$ 29.261	$ 2.100	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 75089165	EDWIN FAVIER MARIN CORREDOR	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 877.803	$ 140.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 877.803	$ 35.200	6,960	$ 877.803	$ 61.100	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000
CC 75105828	CARLOS MARIO GARCIA HENAO	01	00	X																0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 29.261	$ 1.200	6,960	$ 29.261	$ 2.100	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
PE 818573327091995	YEBRAIN LEOMAR HERNANDEZ CARDENAS	01	00	X																0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 29.261	$ 1.200	6,960	$ 29.261	$ 2.100	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200

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
$ 3.686.778	$ 3.686.778	$ 3.686.778	$ 3.686.778	$ 590.200	$ 148.000	$ 257.000	$ 148.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.143.200	$ 0	$ 1.143.200

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

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	901080672-1	TOPOMETRICA SAS		CR 26C BIS 34 - 42	3125001796	topometricatopografia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-09	E	26/10/2020	45786286	$758.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	74.000	0		0		0	0	0	0	74.000	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	3.600	0		0		0	0	0	0	3.600	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	295.100	0	0	0	0	0	0		295.100	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	14.100	0	0	0	0	0	0		14.100	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	82.700				82.700	0	0	82.700			827	82.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	112.800	0	0	112.800	5

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	3	112.800	112.800
Pensión	3	449.700	449.700
Riesgos Laborales	1	82.700	82.700
CCF	1	112.800	112.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	758.000	758.000

PAGADA
45786286
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	901080672-1	TOPOMETRICA SAS	CR 26C BIS 34 - 42	3125001796	topometricatopografia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-09	E	26/10/2020	45786286	$758.000	

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	1000454575	ARDILA PEREZ ANGIE CAMILA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
2	CC	1026279593	REY DIAZ JONATHAN	1	0			S		X															25-14	87.783	14.100	0	0	0	0	EPS017	87.783	3.600	14-11	87.783	5	6.200	CCF24	87.783	3.600	0	0	0	0	0
3	CC	1031153085	RAMIREZ REYES DIEGO ALEJANDRO	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
4	CC	1032456474	RAMIREZ ANGULO ANDRES FELIPE	1	0			S		X															230301	87.783	14.100	0	0	0	0	EPSC34	87.783	3.600	14-11	87.783	5	6.200	CCF24	87.783	3.600	0	0	0	0	0
5	CC	1233911793	PERILLA GARCIA BRIGITT LORENA	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	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
NI	901080672-1	TOPOMETRICA SAS	CR 26C BIS 34 - 42	3125001796	topometricatopografia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	30/11/2020	46438530	$902.500	

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	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.400	0		0		0	0	0	0	70.400	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	25.800	0		0		0	0	0	0	25.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	115.200				115.200	0	0	115.200			1.152	115.200	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	131.400	0	0	131.400	4

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	131.400	131.400
Pensión	2	524.500	524.500
Riesgos Laborales	1	115.200	115.200
CCF	1	131.400	131.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	902.500	902.500

PAGADA
46438530

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	901080672-1	TOPOMETRICA SAS		CR 26C BIS 34 - 42	3125001796	topometricatopografia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 4 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-11	2020-10	E	30/11/2020	46438530	$902.500

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	1000454575	ARDILA PEREZ ANGIE CAMILA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
2	CC	1031153085	RAMIREZ REYES DIEGO ALEJANDRO	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032456474	RAMIREZ ANGULO ANDRES FELIPE	1	0			S	X																230301	643.723	103.000	0	0	0	0	EPSC34	643.723	25.800	14-11	643.723	5	44.900	CCF24	643.723	25.800	0	0	0	0	0
4	CC	1233911793	PERILLA GARCIA BRIGITT LORENA	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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