

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

*[Handwritten Signature]*  
 Fecha: 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CONDOM	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014294771	LINA JULIETTE ESPINEL MARTINEZ	Calle 83a No 154-45 B-154	51053303	ca@compensar.com	
TOTAL PRESENTACION UNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	NO
	1 - Independiente				BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ANTERIOR	FECHA PAGO ANTERIOR	NUMERO PLANILLA ANTERIOR	FECHA PAGO PLANILLA ANTERIOR
		8320204	11/09/2020
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL APORTES
2020-05	2020-05	1	\$0

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligacion	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS005	Seritas EPS	800251440-6	248 800	0	0	0	0	0	0	8	11 100	0	260 800	1
<b>TOTALES SALUD</b>														
<b>TOTALES PENSION</b>														
25-14	Compuensas	90033004-7	319 700	0	0	0	0	0	0	6	1 500	0	321 200	1

Codigo ART	Nombre	NIT	Cotizacion Obligacion	Incapacidades		Aportes Voluntario Afiliado		Aportes Voluntario Aportante		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal	No. Suficiente Salud a Pagar	Valor Salud a Pagar	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor	No. Sistema	Valor	No. Autorizacion	Valor								
14-11	ART SURA	800003790-6	48 700	0	0	0	0	0	0	6	300	48 000	0	48 700	48 700	48 000	1
<b>TOTALES RESGOS LABORALES</b>																	
<b>TOTALES CAJAS</b>																	
Codigo CCF	Nombre											NIT	Valor Aportes	Dias Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aportes	Dias Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados
0	6	0	0	0
0	6	0	0	0
0	6	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>ICBF</b>				
<b>MIEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA						
Tipo Administradores	No. Administradores Reportados	Valor suma de IGC, LMA, IPP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados	No. Afiliados	No. Afiliados
Salud	1	248 800	260 800	1	1	1
Pension	1	319 700	321 200	1	1	1
Resgoso Laborales	1	48 700	48 000	1	1	1
CCF	0	0	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0	0	0
MIEN	0	0	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>618 200</b>	<b>627 000</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>

