compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900349565-3	SUPERCOMERCIAL DEL LLANO SAS		cra 29 31 30 porvenir	6630275	distrirepuestos@distrirepuestos.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			META	VILLAVICENCIO	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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-09	E		46219588	$1.839.500	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	890102044-1	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	105.600	0		0		0	0	0	0	105.600	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	140.900	0		0		0	0	0	0	140.900	4

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	562.000	0	0	0	0	0	0		562.000	4
230301	Porvenir	800224808-8	421.500	0	0	0	0	0	0		421.500	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	140.600	0	0	0	0	0	0		140.600	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	152.000				152.000	0	0	152.000			1.520	152.000	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	281.700	0	0	281.700	8

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	281.700	281.700
Pensión	3	1.124.100	1.124.100
Riesgos Laborales	1	152.000	152.000
CCF	1	281.700	281.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.839.500	1.839.500

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	900349565-3	SUPERCOMERCIAL DEL LLANO SAS		cra 29 31 30 porvenir	6630275	distrirepuestos@distrirepuestos.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	C – MIPYME			META	VILLAVICENCIO	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**
					8	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2020-10	2020-09	E		46219588	$1.839.500	

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	1121856800	CAGUA SILVA JONATHAN JAVIER	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-23	877.803	3	21.400	CCF34	877.803	35.200	0	0	0	0	0
2	CC	1121863302	GARCIA ENCISO ZURY YALILETH	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-23	877.803	3	21.400	CCF34	877.803	35.200	0	0	0	0	0
3	CC	1121879080	ARIAS CISNEROS LORENA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-23	877.803	3	21.400	CCF34	877.803	35.200	0	0	0	0	0
4	CC	1121900178	SUAREZ RAMIREZ JHON JAIRO	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-23	877.803	3	21.400	CCF34	877.803	35.200	0	0	0	0	0
5	CC	1122646855	MUÑOZ LOPEZ DIEGO MAURICIO	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-23	877.803	3	21.400	CCF34	877.803	35.200	0	0	0	0	0
6	CC	63477918	SILVA GARCIA CLARA INES	1	0			S																	25-14	87.781	14.100	0	0	0	0	EPS005	87.781	3.600	14-23	87.781	3	2.200	CCF34	87.781	3.600	0	0	0	0	0
7	CC	63477918	SILVA GARCIA CLARA INES	1	0			S										X							25-14	790.023	126.500	0	0	0	0	EPS005	790.023	31.700	14-23	790.023	3	0	CCF34	790.023	31.700	0	0	0	0	0
8	CC	86077278	DAZA BELTRAN FABIAN ALFREDO	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-23	877.803	3	21.400	CCF34	877.803	35.200	0	0	0	0	0
9	CC	91455879	ARGUELLO DELGADILLO HECTOR FERNANDO	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	CCFC55	877.803	35.200	14-23	877.803	3	21.400	CCF34	877.803	35.200	0	0	0	0	0

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