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	900922472-4	PRODIELCO SAS	CLL 23F No. 73F 03	4959123	prodielcosas.admon@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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-01	2020-12	E	14/01/2021	47768141	$3.526.700	

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	70.400	0		0		0	0	0	0	70.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	104.400	0		0		0	0	0	0	104.400	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.400	0		0		0	0	0	0	70.400	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	2
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPSC22	EPS-S Convida	899999107-9	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	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	521.000	0	0	0	0	0	0		521.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	937.800	0	0	0	0	0	0		937.800	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	421.500	0	0	0	0	0	0		421.500	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	704.800				704.800	0	0	704.800			7.048	704.800	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	470.800	0	0	470.800	12

PAGADA
47768141

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	900922472-4	PRODIELCO SAS		CLL 23F No. 73F 03	4959123	prodielcosas.admon@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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-01	2020-12	E	14/01/2021	47768141	$3.526.700	

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	7	470.800	470.800
Pensión	3	1.880.300	1.880.300
Riesgos Laborales	1	704.800	704.800
CCF	1	470.800	470.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	3.526.700	3.526.700

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	900922472-4	PRODIELCO SAS	CLL 23F No. 73F 03	4959123	prodielcosas.admon@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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-01	2020-12	E	14/01/2021	47768141	$3.526.700	

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	1012415150	DUQUE AREVALO JULIO CESAR	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
2	CC	1013593999	GROSSO GALINDO HANSEL RAUL	1	0			S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
3	CC	1013620522	GROSSO RAMIREZ ANDRES FELIPE	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
4	CC	1013666207	GROSSO RAMIREZ DAVID SANTIAGO	1	0			S																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
5	CC	1022437701	SOLER ESPINOSA FABIAN FERNANDO	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
6	CC	1023938847	GROSSO GALINDO LUZ ALEJANDRA	1	0			S																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS044	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
7	CC	1026585718	ROMERO MARQUEZ JULIAN CAMILO	1	0			S	X																230301	848.543	135.800	0	0	0	0	EPS008	848.543	34.000	14-11	848.543	5	59.100	CCF24	848.543	34.000	0	0	0	0	0
8	CC	1076220102	MORENO BUSTOS JOSE YESID	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
9	CC	1076221015	ORDOÑEZ GAITAN WILMER IVAN	1	0			S																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPSC22	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
10	CC	1076652289	GUERRERO RODRIGUEZ ANA MARIA	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
11	CC	80074521	QUINTERO BOTERO EDISON FABIAN	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
12	CC	80832290	ORTIZ GUTIERREZ JOHN FEINIVER	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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