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	1088275312	VANESSA MEJIA VARELA	Conjunto Residencial Guadua Torre 1 Apto 1706	3147274285	vameva89@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		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	
2025-04	2025-04	I	08/05/2025	85927276	$471.100	

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	190.000	0		0		0	2	300	0	190.300	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	243.200	0	0	0	0	2	400	0	243.600	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	37.100				37.100	2	100	37.200			371	37.200	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	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	190.000	190.300
Pensión	1	243.200	243.600
Riesgos Laborales	1	37.100	37.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	470.300	471.100

PAGADA

DAGOMEZ-02460837135754-4429807-009340193-A
JSCARDONA2-02460839061612-4429807-009346821-A
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	1088275312	VANESSA MEJIA VARELA	Conjunto Residencial Guadua Torre 1 Apto 1706	3147274285	vameva89@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		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	
2025-04	2025-04	I	08/05/2025	85927276	$471.100	

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	1088275312	MEJIA VARELA VANESSA	59	0			N																	230301	1.520.000	243.200	0	0	0	0	EPS002	1.520.000	190.000	14-25	1.520.000	3	37.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DAGOMEZ-02460837135754-4429807-009340193-A
JSCARDONA2-02460839061612-4429807-009346821-A
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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
NIT 891480030	2	ALCALDIA DE PEREIRA MUNICIPIO DE PEREIRA	A - 200 O MAS COTIZANTES	DIGER	CRA 7 CALLE 18 19 ESQUINA	PEREIRA-RISARALDA	3248000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1474906790	9485378510	Y	2025/05/09	2025/05/12	BANCO DE OCCIDENTE	3	$5,697,100

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DIGER (52 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$81,682,834		$5,685,700		$0	$0		$5,685,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (7 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,056,000		$700,000		$0	$0		$700,000
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (7 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,056,000		$700,000		$0	$0		$700,000
1	CC	1053842076	CANO SANTIAGO																		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	0	$0	$0	No	$139,200
2	CC	1088357820	FERNANDEZ LUIS																		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,520,000	6.960%	$105,800	0	$0	$0	No	$105,800
3	CC	18618818	HENAO LUIS	R																	0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-25	9	$456,000	6.960%	$31,800	0	$0	$0	No	$31,800
4	CC	9762874	POSADA HENRY																		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,520,000	6.960%	$105,800	0	$0	$0	No	$105,800
5	CC	75090196	RODRIGUEZ CARLOS																		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,520,000	6.960%	$105,800	0	$0	$0	No	$105,800
6	CC	1088007286	RUBIANO JORGE																		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,520,000	6.960%	$105,800	0	$0	$0	No	$105,800
7	CC	1115071012	VARGAS HOOVER																		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,520,000	6.960%	$105,800	0	$0	$0	No	$105,800

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

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
NIT 891480030	2	ALCALDIA DE PEREIRA MUNICIPIO DE PEREIRA	A - 200 O MAS COTIZANTES	DIGER	CRA 7 CALLE 18 19 ESQUINA	PEREIRA-RISARALDA	3248000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1474906790	9485378510	Y	2025/05/09	2025/05/12	BANCO DE OCCIDENTE	3	$5,697,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 3)				52	$5,685,700	$11,400	$0	$5,697,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$105,800	$300	$0	$106,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	50	$5,474,100	$10,800	$0	$5,484,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$105,800	$300	$0	$106,100
TOTAL				52	$5,685,700	$11,400	$0	$5,697,100