



PAGADA

DATOS DE LA PLANTILLA			
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDAD ASOCIADA	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO DE PLANTILLA	CANTIDAD
PERSONA ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	PERSONA PERSONERO		ENC. 1 0
2025-10	2025-10	1	0
TOTAL A PAGAR			8658.5500

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PLANILLA SALUD
CC	1118180734	VALENTINA MANZANO TOMO	calle 1 n° 5-18	2524798	valentinamano202@compensar.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
UNICA	L - Independiente			VALLE DEL CAUCA	VOTOCO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA Asociada	FECHA PAGO ASOCIADA (CONTABILIZADO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UNC
					1	0
PERIODO SALUD					PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR
2025-10					2025-10	\$638.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Total a Pagar
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS037	Nueva EPS		900156264-2	275.000	0	0	0	0	275.000
									1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatorio	Aporte Voluntario Adicional	Aporte Voluntario Aportes	Aporte FSP - Subsidariedad	Aporte FSP - Subsidariedad	Días Mora	Total a Pagar
25-14	Colpensiones		503338004-7	352.000	0	0	0	0	352.000
									1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otras	Valor Neto	Días Mora	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	
14-23	Proteus Seguros	88001115348	11.500				11.500	0	11.500
									1

TOTALES CAJAS									
Nombre						NIT	Valor Aporte	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
									No. Afiliados

TOTALES PARAMISCALES				
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 CDE, LMA, IRR y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	275.000	275.000	
Pension	1	352.000	352.000	
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500	
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	638.500	638.500	