



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	781828011	MARCO NEL VARGAS MONTANO	Carrera 72C #22A-77	3023348	nelmontn@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD EMITIDOS	UPC
					1	0
TOTAL A PAGAR					\$592,900	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
2025-12	2025-12	1	10/12/2025	07265064		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mes	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EP9008	Compensar EPS	800060942-7	250.800	0	No. Autorización	Valor	0	0	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								250.800	1

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
25-14	Colpensiones	900330094-7	321.100

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	960011153-6	21.000	1

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

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
0	0	0	0
MEN			
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administrador		No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IRE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud		1	250.800	250.800
Pensión		1	321.100	321.100
Riesgos Laborales		1	21.000	21.000
CCF		0	0	0
ESAP		0	0	0
ICBF		0	0	0
MEN		0	0	0
SENA		0	0	0
TOTALES		3	592.900	592.900



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 DE 2

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO
CC	78182801	MARCO NEL VARGAS MONTAÑO	Carrera 72C #22A-77	3023248
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
	1 = FIANCIEROS/INVERSA			
UNIFA			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	2025-12	2025-12	1	1042/2025
				927650/4
TOTAL A PAGAR				\$592.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				RENTAS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Mes	Tipo de Identificación	Apellidos y Nombres	Novedades										Cód. AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de solidaridad	Cód. ARL	IBG EPB	Cotización Valor UPC	Cód. EPB	Cotización	Código CCF	Alcance CCF	IBG CCF	Alcance SENA	Alcance KCBF	Alcance MEN
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																	
01	CC	78182801	VARGAS MONTAÑO MARCO NEL										25-4	2.006.294	121.102	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0