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	802018262-1	ASP SOLUTIONS SAS	CRA 46 70 135 LC 11	3043959699	maria.valencia@aspsols.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		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
					69	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	23/12/2025	92368311	$70.316.000	

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	1.146.500	0		0		0	8	5.800	0	1.152.300	9
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.922.800	0		0		0	8	14.800	0	2.937.600	15
EPS010	EPS Sura	800088702-2	5.853.000	0		0		0	8	29.500	0	5.882.500	34
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	8	300	0	57.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	951.100	0		0		0	8	4.800	0	955.900	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0		0		0	8	300	0	57.300	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	151.100	0		0		0	8	800	0	151.900	4
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	89.800	0		0		0	8	500	0	90.300	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	3.871.800	0	0	44.200	44.200	8	19.500	600	3.980.300	7
230301	Porvenir	800224808-8	22.338.800	0	0	315.400	315.400	8	112.500	3.200	23.085.300	33
231001	Colfondos	800227940-6	6.063.300	0	0	189.700	189.700	8	30.600	2.000	6.475.300	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	12.400.100	0	0	160.000	160.000	8	62.400	1.800	12.784.300	24

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.450.000				1.450.000	8	7.300	1.457.300			14.500	1.457.300	69

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	677.600	8	3.500	681.100	2
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	9.595.200	8	48.300	9.643.500	61
CCF09	Comp. Fliar Cartage	890480110-1	89.800	8	500	90.300	1
CCF15	Comfacesar	892399989-8	293.300	8	1.500	294.800	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	467.800	8	2.400	470.200	3
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	68.100	8	400	68.500	1

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	802018262-1	ASP SOLUTIONS SAS		CRA 46 70 135 LC 11	3043959699	maria.valencia@aspsols.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		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
					69	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	23/12/2025	92368311	$70.316.000	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	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	8	11.228.300	11.285.100
Pensión	4	46.092.600	46.325.200
Riesgos Laborales	1	1.450.000	1.457.300
CCF	6	11.191.800	11.248.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	19	69.962.700	70.316.000

PAGADA

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