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	819003530-7	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SALAMINA COOSAL	CALLE 6 No. 6-36	3004482431	coosalamina@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	B – menos de 200 c			MAGDALENA	SALAMINA	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	
2026-01	2025-12	E	05/01/2026	2054109	$5.063.000	

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	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	228.000	0		0		0	0	0	0	228.000	4
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	285.000	0		0		0	0	0	0	285.000	5

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	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.139.000	0	0	0	0	0	0		1.139.000	5

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.189.200				1.189.200	0	0	1.189.200			11.892	1.189.200	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	684.000	0	0	684.000	12

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	819003530-7	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SALAMINA COOSAL		CALLE 6 No. 6-36	3004482431	coosalamina@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			MAGDALENA	SALAMINA		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	
2026-01	2025-12	E	05/01/2026	2054109	$5.063.000	

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	5	684.000	684.000
Pensión	3	2.505.800	2.505.800
Riesgos Laborales	1	1.189.200	1.189.200
CCF	1	684.000	684.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5.063.000	5.063.000

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
NI	819003530-7	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SALAMINA COOSAL		CALLE 6 No. 6-36	3004482431	coosalamina@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			MAGDALENA	SALAMINA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2026-01	2025-12	E	05/01/2026	2054109	$5.063.000	

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	Exonerado	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	1004226921	PABON OROZCO HUMBERTO YESITH	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC07	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1082045782	PASION CARRILLO AMAURY ESTHER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC07	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	12721194	BOLAÑO BERMUDEZ SAMUEL ENRIQUE	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS042	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	5095014	CANTILLO BERMUDEZ JULIO CESAR	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	5095112	OROZCO GUTIERREZ PABLO ANTONIO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC07	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	5095219	PERTUZ VISBAL OSVALDO RAFAEL	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC07	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	5095253	HERNANDEZ CANTILLO HERIBERTO ANTONIO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	5095360	OROZCO CANTILLO FABIO ENRIQUE	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	5095477	MAESTRE RAMIREZ JOAQUIN SEGUNDO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	85478716	PABON VALLE HUMBERTO YESITH	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS048	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	85478821	PABON VALLE RAFAEL ANTONIO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
12	CC	85479759	ACOSTA ACOSTA JAVIER ALFONSO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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