compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS	**NIT:**	900314764
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2026
Número de Radicación:	67867366	**Total a pagar:**	$3,228,900
Fecha de vencimiento:	16/03/2026	**Total de empleados:**	6
Fecha de Pago:	13/03/2026	**Número de Administradoras:**	10

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	138126444
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6		$0	$134,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		$0	$621,200
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$304,000
231001	800227940	Colfondos	2		$0	$1,117,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$19,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	6		$0	$515,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	3		$0	$286,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$76,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$148,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$5,000
						$3,228,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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	900314764-1	DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS	kr 28 78 27	7470154	distrialiadas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67867366	13/03/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$12,890,511	$3.228.900	

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	286.700	0		0		0	0	0	0	286.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	76.000	0		0		0	0	0	0	76.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	148.000	0		0		0	0	0	0	148.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	5.000	0		0		0	0	0	0	5.000	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	621.200	0	0	0	0	0	0		621.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	304.000	0	0	0	0	0	0		304.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	1.117.600	0	0	0	0	0	0		1.117.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	19.800	0	0	0	0	0	0		19.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	134.900				134.900	0	0	134.900			1.349	134.900	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	515.700	0	0	515.700	6

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	4	515.700	515.700
Pensión	4	2.062.600	2.062.600
Riesgos Laborales	1	134.900	134.900
CCF	1	515.700	515.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.228.900	3.228.900

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	900314764-1	DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS		kr 28 78 27	7470154	distrialiadas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67867366	13/03/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$12,890,511	$3.228.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1016070657	GONZALEZ HERNANDEZ NICOLAS FERNANDO	1	0			S								X									230201	2.032.222	30	325.200	0	0	0	0	EPS002	2.032.222	30	81.300	14-23	2.032.222	30	2	21.300	CCF24	2.032.222	30	81.300	0	0	0	0	0
2	CC 1020771076	CORREA AHUMADA DANIEL EDUARDO	1	0			S																	231001	3.700.000	30	592.000	0	0	0	0	EPS010	3.700.000	30	148.000	14-23	3.700.000	30	2	38.700	CCF24	3.700.000	30	148.000	0	0	0	0	0
3	CC 1026573476	RESTREPO PELAEZ JESUS ROBERTO	1	0			S																	230201	1.850.000	30	296.000	0	0	0	0	EPS002	1.850.000	30	74.000	14-23	1.850.000	30	2	19.400	CCF24	1.850.000	30	74.000	0	0	0	0	0
4	CC 52523285	MORENO QUEVEDO NIDIA ESPERANZA	1	0			S								X									231001	3.284.955	30	525.600	0	0	0	0	EPS002	3.284.955	30	131.400	14-23	3.284.955	30	2	34.300	CCF24	3.284.955	30	131.400	0	0	0	0	0
5	CC 65700130	CESPEDES RIOS MARY ISABEL	1	0			S		X															25-14	123.334	2	19.800	0	0	0	0	EPS017	123.334	2	5.000	14-23	123.334	2	2	1.300	CCF24	123.334	2	5.000	0	0	0	0	0
6	CC 79451564	CORTES GUTIERREZ WILSON ELOIN	1	0			S																	230301	1.900.000	30	304.000	0	0	0	0	EPS008	1.900.000	30	76.000	14-23	1.900.000	30	2	19.900	CCF24	1.900.000	30	76.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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