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	900515644-9	LABORATORIO UNIDSALUD SAS	CRA 73 A 8b 16	7673622	info@laboratoriounidsalud.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	27430050	$6.205.500	

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	153.900	0		0		0	1	100	0	154.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	763.700	0		0		0	1	500	0	764.200	6

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
230301	Porvenir	800224808-8	650.500	0	0	0	0	1	400	0	650.900	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.247.200	0	0	50.000	50.000	1	2.000	200	3.349.400	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	254.500				254.500	1	200	254.700			2.545	254.700	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	974.600	1	600	975.200	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	3	974.600	975.300
Pensión	2	3.997.700	4.000.300
Riesgos Laborales	1	254.500	254.700
CCF	1	974.600	975.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	6.201.400	6.205.500

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	900515644-9	LABORATORIO UNIDSALUD SAS		CRA 73 A 8b 16	7673622	info@laboratoriounidsalud.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	27430050	$6.205.500	

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	1007658542	FORERO GONZALEZ CARLOS NICOLAS	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1031801929	ARIAS LEON DIANA CAROLINA	1	0			S	X																230301	1.091.350	174.700	0	0	0	0	EPS037	1.091.350	43.700	14-7	1.091.350	2	11.400	CCF24	1.091.350	43.700	0	0	0	0	0
3	CC	1065598253	VILLADIEGO MEDINA RUBEN DARIO	1	0			S																	25-14	3.847.000	615.600	0	0	0	0	EPS002	3.847.000	153.900	14-7	3.847.000	2	40.200	CCF24	3.847.000	153.900	0	0	0	0	0
4	CC	30323283	GONZALEZ LOZANO SANDRA LILIANA	1	0			S																	25-14	10.000.000	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS037	10.000.000	400.000	14-7	10.000.000	2	104.400	CCF24	10.000.000	400.000	0	0	0	0	0
5	CC	37549489	SANDOVAL OVIEDO OLGA	1	0			S																	230301	1.550.000	248.000	0	0	0	0	EPS037	1.550.000	62.000	14-7	1.550.000	2	16.200	CCF24	1.550.000	62.000	0	0	0	0	0
6	CC	52491113	PEÑA ROJAS ROSA ELVIRA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	53091109	GONZALEZ LOZANO NIDIA CAROLINA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	65630260	GONZALEZ LOZANO CLAUDIA MILENA	1	0			S																	25-14	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS037	3.600.000	144.000	14-7	3.600.000	2	37.600	CCF24	3.600.000	144.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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