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	860009174-4	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO SA	CARRERA 11 No. 90-20	2186977	novedadesnomina@segurosdelestado.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		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
		62706752	09/03/2026	45	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$482,883,440	$133.487.000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	8.054.500	0		0		0	0	0	0	8.054.500	3
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	4.388.900	0		0		0	0	0	0	4.388.900	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.785.100	0		0		0	0	0	0	3.785.100	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.781.100	0		0		0	0	0	0	3.781.100	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	10.061.900	0		0		0	0	0	0	10.061.900	15
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	486.300	0		0		0	0	0	0	486.300	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	112.900	0		0		0	0	0	0	112.900	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	422.800	0		0		0	0	0	0	422.800	3

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	6.357.400	0	0	87.200	87.200	0	0		6.531.800	6
230301	Porvenir	800224808-8	9.976.900	0	0	192.600	192.600	0	0		10.362.100	8
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	5.505.300	0	0	153.500	153.500	0	0		5.812.300	3
231001	Colfondos	800227940-6	4.610.800	0	0	97.700	97.700	0	0		4.806.200	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	38.057.000	0	0	995.600	1.491.500	0	0		40.544.100	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	2.254.800				2.254.800	0	0	2.254.800			22.548	2.254.800	45

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	432.200	0	0	432.200	2
CCF09	Comp. Fliar Cartage	890480110-1	149.300	0	0	149.300	1
CCF10	Comfaboy	891800213-8	592.800	0	0	592.800	2
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	355.900	0	0	355.900	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	16.956.800	0	0	16.956.800	35
CCF39	Cajasan	890200106-1	761.100	0	0	761.100	4

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	860009174-4	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO SA	CARRERA 11 No. 90-20	2186977	novedadesnomina@segurosdelestado.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		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
		62706752	09/03/2026	45	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$482,883,440	$133.487.000	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
5.133.700	0	0	5.133.700	8
ICBF				
7.700.400	0	0	7.700.400	8
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	31.093.500	31.093.500
Pensión	5	68.056.500	68.056.500
Riesgos Laborales	1	2.254.800	2.254.800
CCF	6	19.248.100	19.248.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	7.700.400	7.700.400
MEN	0	0	0
SENA	1	5.133.700	5.133.700
TOTALES	22	133.487.000	133.487.000

PAGADA

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