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 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
					46	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	07/01/2026	951839	$125.933.600	

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	7.094.400	0		0		0	0	0	0	7.094.400	3
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	4.415.300	0		0		0	0	0	0	4.415.300	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.829.300	0		0		0	0	0	0	3.829.300	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.164.700	0		0		0	0	0	0	3.164.700	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	11.798.600	0		0		0	0	0	0	11.798.600	16
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	578.800	0		0		0	0	0	0	578.800	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	106.400	0		0		0	0	0	0	106.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	398.400	0		0		0	0	0	0	398.400	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	5.970.200	0	0	139.800	139.800	0	0		6.249.800	6
230301	Porvenir	800224808-8	9.383.300	0	0	161.700	161.700	0	0		9.706.700	9
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	4.635.300	0	0	127.300	127.300	0	0		4.889.900	3
231001	Colfondos	800227940-6	3.531.900	0	0	66.700	66.700	0	0		3.665.300	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	33.559.500	0	0	940.100	1.613.200	0	0		36.112.800	20

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	2.024.700				2.024.700	0	0	2.024.700			20.247	2.024.700	46

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	408.500	0	0	408.500	2
CCF09	Comp. Fliar Cartage	890480110-1	140.600	0	0	140.600	1
CCF10	Comfaboy	891800213-8	558.600	0	0	558.600	2
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	326.500	0	0	326.500	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	15.408.100	0	0	15.408.100	32
CCF39	Cajasan	890200106-1	711.800	0	0	711.800	4
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	690.300	0	0	690.300	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	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 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
					46	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	07/01/2026	951839	$125.933.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
5.461.800	0	0	5.461.800	12
ICBF				
8.192.300	0	0	8.192.300	12
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	31.385.900	31.385.900
Pensión	5	60.624.500	60.624.500
Riesgos Laborales	1	2.024.700	2.024.700
CCF	7	18.244.400	18.244.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	8.192.300	8.192.300
MEN	0	0	0
SENA	1	5.461.800	5.461.800
TOTALES	23	125.933.600	125.933.600

PAGADA

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