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	901088843-9	GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA	Carrera 28 No 45a 50	3102883746	contabilidad@grupogcc.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
		70722511	01/04/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$11,816,176	$2.857.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	152.700	0		0		0	0	0	0	152.700	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	71.100	0		0		0	0	0	0	71.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	172.000	0		0		0	0	0	0	172.000	2

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	329.000	0	0	0	0	0	0		329.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	565.800	0	0	0	0	0	0		565.800	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	967.700	0	0	0	0	0	0		967.700	3

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	56.300				56.300	0	0	56.300			563	56.300	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	473.000	0	0	473.000	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	465.900	465.900
Pensión	3	1.862.500	1.862.500
Riesgos Laborales	1	56.300	56.300
CCF	1	473.000	473.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.857.700	2.857.700

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	901088843-9	GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA		Carrera 28 No 45a 50	3102883746	contabilidad@grupogcc.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
		70722511	01/04/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$11,816,176	$2.857.700	

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 1000833570	ROMERO ZAMORA DIANA CAROLINA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1001204329	PIÑEROS SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
3	CC 1010240338	ALONSO HERRERA MAIRA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.716.676	29	274.700	0	0	0	0	EPS010	1.716.676	29	68.700	14-11	1.716.676	29	1	9.000	CCF24	1.894.261	29	75.800	0	0	0	0	0
4	CC 1010240338	ALONSO HERRERA MAIRA ALEJANDRA	1	0			S												X					230301	59.196	1	9.500	0	0	0	0	EPS010	59.196	1	2.400	14-11	59.196	1	1	0	CCF24	59.196	1	2.400	0	0	0	0	0
5	CC 1023025852	RODRIGUEZ CAMACHO DUVAN FELIPE	1	0			S																	25-14	1.696.464	20	271.500	0	0	0	0	EPS017	1.696.464	20	67.900	14-11	1.696.464	20	1	8.900	CCF24	1.696.464	20	67.900	0	0	0	0	0
6	CC 1023025852	RODRIGUEZ CAMACHO DUVAN FELIPE	1	0			S												X					25-14	848.232	10	135.800	0	0	0	0	EPS017	848.232	10	34.000	14-11	848.232	10	1	0	CCF24	848.232	10	34.000	0	0	0	0	0
7	CC 1023028483	SIMBAQUEVA VILLALBA NATALIA SIRLEY	1	0			S																	230201	2.056.213	30	329.000	0	0	0	0	EPS008	2.056.213	30	82.300	14-11	2.056.213	30	1	10.800	CCF24	2.056.213	30	82.300	0	0	0	0	0
8	CC 1030570630	MONTT ALBARRACIN WENDY JOHANA	1	0			S																	230301	1.760.000	30	281.600	0	0	0	0	EPS008	1.760.000	30	70.400	14-11	1.760.000	30	1	9.200	CCF24	1.760.000	30	70.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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