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	860028662-8	LAB BRANDS S A S	AUT BOGOTA MEDELLIN KM 7.5 PI	8966220	lorena.ceron@labbrands.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		CUNDINAMARCA	TENJO		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75825353		52	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$350,973,622	$108.021.500	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	357.600	0		0		0	0	0	0	357.600	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	393.400	0		0		0	0	0	0	393.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	7.374.100	0		0		0	0	0	0	7.374.100	14
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.508.400	0		0		0	0	0	0	2.508.400	11
EPS010	EPS Sura	800088702-2	10.501.000	0		0		0	0	0	0	10.501.000	9
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.639.000	0		0		0	0	0	0	1.639.000	11
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	521.600	0		0		0	0	0	0	521.600	4

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	18.075.200	0	0	295.100	295.100	0	0		18.665.400	18
230301	Porvenir	800224808-8	11.502.900	0	0	209.900	209.900	0	0		11.922.700	14
231001	Colfondos	800227940-6	3.264.200	0	0	49.200	49.200	0	0		3.362.600	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	21.727.200	0	0	463.900	901.600	0	0		23.092.700	15

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	8.035.600				8.035.600	0	0	8.035.600			80.356	8.035.600	52

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	2.702.900	0	0	2.702.900	4
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	210.700	0	0	210.700	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	9.045.200	0	0	9.045.200	42
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.003.700	0	0	1.003.700	1
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	221.700	0	0	221.700	1
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	856.800	0	0	856.800	3

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