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	900039412-5	CORPORACION PARA EL DESARROLLO NUTRICIONAL	CALLE 37 # 42-294 BARRIO EL PALMAR	3168079075	cornutrir24@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BARRANCABERMEJA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73389358	07/04/2026	14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$45,512,560	$17.308.400	

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	1.767.900	0		0		0	0	0	0	1.767.900	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.483.500	0		0		0	0	0	0	2.483.500	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	850.700	0		0		0	0	0	0	850.700	2
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	293.800	0		0		0	0	0	0	293.800	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	293.800	0		0		0	0	0	0	293.800	1

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	2.185.300	0	0	0	0	0	0		2.185.300	4
230301	Porvenir	800224808-8	971.100	0	0	0	0	0	0		971.100	2
231001	Colfondos	800227940-6	595.100	0	0	0	0	0	0		595.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.531.300	0	0	0	0	0	0		3.531.300	7

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	238.500				238.500	0	0	238.500			2.385	238.500	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.821.000	0	0	1.821.000	14

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
910.600	0	0	910.600	14
ICBF				
1.365.800	0	0	1.365.800	14
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	5.689.700	5.689.700
Pensión	4	7.282.800	7.282.800
Riesgos Laborales	1	238.500	238.500
CCF	1	1.821.000	1.821.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.365.800	1.365.800
MEN	0	0	0
SENA	1	910.600	910.600
TOTALES	13	17.308.400	17.308.400

PAGADA

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