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	901603369-9	DALCONS SAS	CALLE 13 21-50	6054371275	DALCONSSAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	MANIZALES	20	LA GUAJIRA	FONSECA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75368174	14/04/2026	9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$875,454	$249.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	14.200	0		0		0	57	600	0	14.800	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	4.700	0		0		0	57	200	0	4.900	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	4.700	0		0		0	57	200	0	4.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	4.700	0		0		0	57	200	0	4.900	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	7.100	0		0		0	57	300	0	7.400	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
230301	Porvenir	800224808-8	37.400	0	0	0	0	57	1.400	0	38.800	2
231001	Colfondos	800227940-6	28.100	0	0	0	0	57	1.100	0	29.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	65.500	0	0	0	0	57	2.500	0	68.000	4

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	38.400				38.400	57	1.500	39.900			384	39.900	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	35.400	57	1.400	36.800	9

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	57	0	0	0
ICBF				
0	57	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	5	35.400	36.900
Pensión	3	131.000	136.000
Riesgos Laborales	1	38.400	39.900
CCF	1	35.400	36.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	240.200	249.600

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	901603369-9	DALCONS SAS		CALLE 13 21-50	6054371275	DALCONSSAS@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	MANIZALES	20	LA GUAJIRA	FONSECA	

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
		75368174	14/04/2026	9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$875,454	$249.600	

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 1053790518	MORALES JARAMILLO VICTOR ALFONSO	1	0			S	X	X															25-14	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-23	116.727	2	4	5.100	CCF11	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0
2	CC 1053812407	SOTO GIRALDO CRISTIAN FELIPE	1	0			S	X	X															230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-23	116.727	2	4	5.100	CCF11	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0
3	CC 1053860256	TORRES ARISTIZABAL JHONY WALQUER	1	0			S	X	X															230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS041	116.727	2	4.700	14-23	116.727	2	4	5.100	CCF11	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0
4	CC 1095821442	CARREÑO RUEDA JUAN SEBASTIAN	1	0			S	X	X															25-14	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS037	116.727	2	4.700	14-23	116.727	2	4	5.100	CCF11	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0
5	CC 1098654509	CARDENAS PEÑARANDA WILLIAM MIGUEL	1	0			S	X																25-14	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS041	58.364	1	2.400	14-23	58.364	1	4	2.600	CCF11	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
6	CC 12719343	SANCHEZ BLANCO LUIS JESUS	1	3			S	X																	0	0	0	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-23	58.364	1	4	2.600	CCF11	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
7	CC 63540327	PICO PARRA XIOMARA	1	0			S	X																25-14	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS005	116.727	2	4.700	14-23	116.727	2	4	5.100	CCF11	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0
8	CC 80164799	HINCAPIE POSADA JORGE ELIECER	1	0			S	X	X															231001	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-23	58.364	1	4	2.600	CCF11	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
9	CC 91349296	PEÑA MOLINA OSCAR GREGORIO	1	0			S	X	X															231001	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS010	116.727	2	4.700	14-23	116.727	2	4	5.100	CCF11	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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