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	901145571-5	SUPERTINTAS Y SUMINISTROS SAS	CL 22 16 54 OF 208 ED CERVANTES	3006536620	gerencia@supertintas.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		QUINDIO	ARMENIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75678430		7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$27,498,000	$6.937.000	

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	94.000	0		0		0	0	0	0	94.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	94.000	0		0		0	0	0	0	94.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	818.100	0		0		0	0	0	0	818.100	4
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	94.000	0		0		0	0	0	0	94.000	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	376.000	0	0	0	0	0	0		376.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.953.500	0	0	0	0	0	0		1.953.500	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.070.300	0	0	64.700	64.700	0	0		2.199.700	1

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	207.600				207.600	0	0	207.600			2.076	207.600	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	612.200	0	0	612.200	2
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	487.900	0	0	487.900	5

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	1.100.100	1.100.100
Pensión	3	4.529.200	4.529.200
Riesgos Laborales	1	207.600	207.600
CCF	2	1.100.100	1.100.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	6.937.000	6.937.000

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	901145571-5	SUPERTINTAS Y SUMINISTROS SAS		CL 22 16 54 OF 208 ED CERVANTES	3006536620	gerencia@supertintas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 cot			QUINDIO	ARMENIA	

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
		75678430		7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$27,498,000	$6.937.000	

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 1002636970	GARZON SOTO ALEJANDRA	1	0			S																	25-14	12.939.000	30	2.070.300	0	0	64.700	64.700	EPS010	12.939.000	30	517.600	14-23	12.939.000	30	1	67.600	CCF11	12.939.000	30	517.600	0	0	0	0	0
2	CC 1053827239	LOAIZA DIAZ LINA YISELA	1	0			S																	230301	2.365.000	30	378.400	0	0	0	0	EPS010	2.365.000	30	94.600	14-23	2.365.000	30	1	12.400	CCF11	2.365.000	30	94.600	0	0	0	0	0
3	CC 1094921913	NIÑO RODRIGUEZ ANDRES FELIPE	1	0			S																	230301	2.350.000	30	376.000	0	0	0	0	EPS018	2.350.000	30	94.000	14-23	2.350.000	30	2	24.600	CCF43	2.350.000	30	94.000	0	0	0	0	0
4	CC 1094941707	MORALES VALENCIA MATEO	1	0			S																	230301	3.008.000	30	481.300	0	0	0	0	EPS010	3.008.000	30	120.400	14-23	3.008.000	30	2	31.500	CCF43	3.008.000	30	120.400	0	0	0	0	0
5	CC 1094970656	FAJARDO GUTIERREZ YEFRY ALEJANDRO	1	0			S																	230301	2.136.000	30	341.800	0	0	0	0	EPS010	2.136.000	30	85.500	14-23	2.136.000	30	2	22.300	CCF43	2.136.000	30	85.500	0	0	0	0	0
6	CC 4408920	PEREZ ARANGO CARLOS ALBERTO	1	0			S																	230301	2.350.000	30	376.000	0	0	0	0	EPS005	2.350.000	30	94.000	14-23	2.350.000	30	2	24.600	CCF43	2.350.000	30	94.000	0	0	0	0	0
7	CC 9726729	MONTOYA MORALES DIEGO MAURICIO	1	0			S																	230201	2.350.000	30	376.000	0	0	0	0	EPS002	2.350.000	30	94.000	14-23	2.350.000	30	2	24.600	CCF43	2.350.000	30	94.000	0	0	0	0	0

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