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	830042244-1	DIGITAL WARE	CALLE 72 NO.12-65 PISO 2	3122601	cnomina@digitalware.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		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
		72786573		431	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$3,318,795,185	$900.117.900	

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	16.510.700	0		0		0	0	0	0	16.510.700	15
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	9.401.500	0		0		0	0	0	0	9.401.500	33
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	49.745.900	0		0		0	0	0	0	49.745.900	124
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	55.798.800	0		0		0	0	0	0	55.798.800	112
EPS010	EPS Sura	800088702-2	22.819.700	0		0		0	0	0	0	22.819.700	61
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	14.884.400	0		0		0	0	0	0	14.884.400	56
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	9.619.800	0		0		0	0	0	0	9.619.800	22
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	185.000	0		0		0	0	0	0	185.000	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	3.192.200	0		0		0	0	0	0	3.192.200	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	481.900	0		0		0	0	0	0	481.900	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	110.800	0		0		0	0	0	0	110.800	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	280.100	0		0		0	0	0	0	280.100	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	82.369.000	0	0	1.180.800	1.180.800	0	0		84.730.600	88
230301	Porvenir	800224808-8	134.260.500	0	0	2.143.000	2.143.000	0	0		138.546.500	133
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	6.882.200	0	0	92.800	92.800	0	0		7.067.800	6
231001	Colfondos	800227940-6	43.197.400	0	0	802.200	802.200	0	0		44.801.800	39
25-14	Colpensiones	900336004-7	248.396.700	0	0	6.325.700	7.386.700	0	0		262.109.100	160

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										
14-8	Seguros Vida Aurora	860022137-5	16.487.100				16.487.100	0	0	16.487.100			164.871	16.487.100	431

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	5.026.900	0	0	5.026.900	15
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	2.168.800	0	0	2.168.800	11
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	537.500	0	0	537.500	2
CCF10	Comfaboy	891800213-8	442.200	0	0	442.200	2
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	844.800	0	0	844.800	3
CCF14	Comfacauca	891500182-0	695.600	0	0	695.600	2

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830042244-1	DIGITAL WARE	CALLE 72 NO.12-65 PISO 2	3122601	cnomina@digitalware.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		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
		72786573		431	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$3,318,795,185	$900.117.900	

CCF16	Comfacor	891080005-1	342.200	0	0	342.200	2
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	110.784.900	0	0	110.784.900	355
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	440.200	0	0	440.200	2
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	622.300	0	0	622.300	3
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	632.900	0	0	632.900	2
CCF39	Cajasan	890200106-1	3.244.900	0	0	3.244.900	13
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	270.100	0	0	270.100	1
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	917.100	0	0	917.100	3
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	253.700	0	0	253.700	1
CCF50	Comfenalco	890700148-4	777.800	0	0	777.800	4
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	3.741.000	0	0	3.741.000	9
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	261.500	0	0	261.500	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
12.466.300	0	0	12.466.300	28
ICBF				
18.698.500	0	0	18.698.500	28
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	183.205.800	183.205.800
Pensión	5	537.255.800	537.255.800
Riesgos Laborales	1	16.487.100	16.487.100
CCF	18	132.004.400	132.004.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	18.698.500	18.698.500
MEN	0	0	0
SENA	1	12.466.300	12.466.300
TOTALES	39	900.117.900	900.117.900

PAGADO 22190930

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