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	900331710-6	GRUPO M&M CONSULTORIA S.A.S	CR 19 A 138 33	6950994	administrativa@grupomym.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos 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
		79796216	04/05/2026	8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$19,234,239	$4.437.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	249.600	0		0		0	0	0	0	249.600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	164.400	0		0		0	0	0	0	164.400	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	45.400	0		0		0	0	0	0	45.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	230.100	0		0		0	0	0	0	230.100	3
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	1.241.600	0	0	0	0	0	0		1.241.600	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.555.800	0	0	0	0	0	0		1.555.800	3

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	100.800				100.800	0	0	100.800			1.008	100.800	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	769.500	0	0	769.500	8

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	5	769.500	769.500
Pensión	2	2.797.400	2.797.400
Riesgos Laborales	1	100.800	100.800
CCF	1	769.500	769.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.437.200	4.437.200

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	900331710-6	GRUPO M&M CONSULTORIA S.A.S		CR 19 A 138 33	6950994	administrativa@grupomym.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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
		79796216	04/05/2026	8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$19,234,239	$4.437.200	

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	Estudiado	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 1007914137	TEJADA ANGARITA LAURA MARIA	1	0			S	X																25-14	1.133.334	17	181.400	0	0	0	0	EPS010	1.133.334	17	45.400	14-11	1.133.334	17	1	6.000	CCF22	1.133.334	17	45.400	0	0	0	0	0
2	CC 1013687858	ALVAREZ PACHON ANA MARCELA	1	0			S																	25-14	2.350.000	30	376.000	0	0	0	0	EPS008	2.350.000	30	94.000	14-11	2.350.000	30	1	12.300	CCF22	2.350.000	30	94.000	0	0	0	0	0
3	CC 1020813519	PEÑA RODRIGUEZ SERGIO ALEJANDRO	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	1	10.500	CCF22	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
4	CC 1033769974	ROMERO AVELLANEDA JUAN DAVID	1	0			S																	230301	1.760.000	30	281.600	0	0	0	0	EPS008	1.760.000	30	70.400	14-11	1.760.000	30	1	9.200	CCF22	1.760.000	30	70.400	0	0	0	0	0
5	CC 51791186	RICO ROJAS ROSALBA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
6	CC 52252735	BAYONA ALVARADO LUZ STELLA	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	1	10.500	CCF22	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
7	CC 53121342	MEDINA PAYAN KARENA	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS018	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	1	10.500	CCF22	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
8	CC 80038003	RICO VARGAS JOHN ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	6.240.000	30	998.400	0	0	0	0	EPS005	6.240.000	30	249.600	14-11	6.240.000	30	1	32.600	CCF22	6.240.000	30	249.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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