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	900389180-2	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	CR 11 #96 - 43	8117212	gestionhumanaspli@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	Sucursal 1	Sucursal 1	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
		66537670	20/03/2026	8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$23,252,715	$7.662.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	757.600	0		0		0	2	1.000	0	758.600	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	655.000	0		0		0	2	900	0	655.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	531.400	0		0		0	2	700	0	532.100	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	70.100	0		0		0	2	100	0	70.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	400.000	0	0	0	0	2	600	0	400.600	1
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	400.000	0	0	0	0	2	600	0	400.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.440.600	0	0	0	0	2	3.200	0	2.443.800	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	829.800				829.800	2	1.100	830.900			8.298	830.900	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	930.300	2	1.200	931.500	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
255.100	2	400	255.500	5
ICBF				
382.600	2	500	383.100	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.014.100	2.016.800
Pensión	3	3.240.600	3.245.000
Riesgos Laborales	1	829.800	830.900
CCF	1	930.300	931.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	382.600	383.100
MEN	0	0	0
SENA	1	255.100	255.500
TOTALES	11	7.652.500	7.662.800

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900389180-2	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	CR 11 #96 - 43	8117212	gestionhumanaspli@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	Sucursal 1	Sucursal 1	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
		66537670	20/03/2026	8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$23,252,715	$7.662.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Multipe	Extranjero	Cotiza. estudio	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 1019143283	BARRERA OME ANGELICA MARIA	1	0			N																	230301	2.500.000	30	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	30	312.500	14-23	2.500.000	30	5	174.000	CCF24	2.500.000	30	100.000	2.500.000	50.000	75.000	0	0
2	CC 1023950418	FLORIAN ROBLES SINDY MARIA	1	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
3	CC 1031801568	CUCHIMBA PAJOY STEFANIA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
4	CC 33449903	VERGARA GUEVARA MARIA DEL CARMEN	1	1			N	X																0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	30	375.000	14-23	3.000.000	30	5	208.800	CCF24	3.000.000	30	120.000	3.000.000	60.000	90.000	0	0
5	CC 33700561	RODRIGUEZ HERNANDEZ ANA MILENA	1	0			N	X																230301	2.500.000	15	400.000	0	0	0	0	EPS017	2.500.000	15	312.500	14-23	2.500.000	15	5	174.000	CCF24	2.500.000	15	100.000	2.500.000	50.000	75.000	0	0
6	CC 40035976	GUERRA VERGARA IVONNE MILENA	1	0			S							X										25-14	7.000.000	30	1.120.000	0	0	0	0	EPS008	7.000.000	30	280.000	14-23	7.000.000	30	1	36.600	CCF24	7.000.000	30	280.000	0	0	0	0	0
7	CC 40039950	ALVAREZ ALFONSO GLORIA MARLEN	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
8	CC 79048393	VILLAMIL ROJAS ROBINSON	1	0			N																	25-14	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	30	375.000	14-23	3.000.000	30	5	208.800	CCF24	3.000.000	30	120.000	3.000.000	60.000	90.000	0	0

PAGADA

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