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 | 901299360-9 | ML TRES SAS | CALLE 127 # 18 A-39 OF 401 | 6416236 | LUISAL@MLTRES.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | C – MIPYME | | 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 |
| | | 87483990 | 12/06/2026 | 6 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-06 | 2026-05 | E | $24,092,525 | $6.014.200 | |

## 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 | | | | | |
| EPS001 | ALIANSALUD EPS S.A. | 830113831-0 | 720.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 720.200 | 3 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 86.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 86.800 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 156.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 156.900 | 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 | 925.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 925.800 | 3 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 2.929.300 | 0 | 0 | 52.600 | 52.600 | 0 | 0 | | 3.034.500 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 126.100 | | | | 126.100 | 0 | 0 | 126.100 | | | 1.261 | 126.100 | 6 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 963.900 | 0 | 0 | 963.900 | 6 |

**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 | 3 | 963.900 | 963.900 |
| Pensión | 2 | 3.960.300 | 3.960.300 |
| Riesgos Laborales | 1 | 126.100 | 126.100 |
| CCF | 1 | 963.900 | 963.900 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 7 | 6.014.200 | 6.014.200 |

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 | 901299360-9 | ML TRES SAS | | CALLE 127 # 18 A-39 OF 401 | 6416236 | LUISAL@MLTRES.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | C – MIPYME | | | 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 |
| | | 87483990 | 12/06/2026 | 6 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-06 | 2026-05 | E | $24,092,525 | $6.014.200 | |

## 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 | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | COTIRRECCIÓN | 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 1000612290 | MONTOYA LOPEZ MARIANA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.864.380 | 30 | 298.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 1.864.380 | 30 | 74.600 | 14-23 | 1.864.380 | 30 | 1 | 9.800 | CCF24 | 1.864.380 | 30 | 74.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC 1026594653 | JIMENEZ CARRANZA NOREN VANESSA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.169.720 | 30 | 347.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.169.720 | 30 | 86.800 | 14-23 | 2.169.720 | 30 | 1 | 11.400 | CCF24 | 2.169.720 | 30 | 86.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC 1030590512 | HERNANDEZ ROJAS JUAN MANUEL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.169.720 | 30 | 347.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.169.720 | 30 | 86.800 | 14-23 | 2.169.720 | 30 | 1 | 11.400 | CCF24 | 2.169.720 | 30 | 86.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC 45781644 | ROMERO MARQUEZ ANA MILENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 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 |
| 5 | CC 52083988 | LOPEZ LOMBANA LUISA FERNANDA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 5.630.000 | 30 | 900.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 5.630.000 | 30 | 225.200 | 14-23 | 5.630.000 | 30 | 1 | 29.400 | CCF24 | 5.630.000 | 30 | 225.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC 80496340 | MONTOYA SANTA ALVARO JOSE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 10.507.800 | 30 | 1.681.300 | 0 | 0 | 52.600 | 52.600 | EPS001 | 10.507.800 | 30 | 420.400 | 14-23 | 10.507.800 | 30 | 1 | 54.900 | CCF24 | 10.507.800 | 30 | 420.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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