compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830000818-9	CROWE CO SAS		CARRERA 16 No. 93-92	6059000	karen.ariza@crowe.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
		94070700		437	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$2,072,864,518	$524.738.600	

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	925.900	0		0		0	0	0	0	925.900	7
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	5.210.600	0		0		0	0	0	0	5.210.600	35
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	47.206.700	0		0		0	0	0	0	47.206.700	196
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	10.936.100	0		0		0	0	0	0	10.936.100	52
EPS010	EPS Sura	800088702-2	19.277.100	0		0		0	0	0	0	19.277.100	76
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	8.039.400	0		0		0	0	0	0	8.039.400	40
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	194.200	0		0		0	0	0	0	194.200	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	2.753.400	0		0		0	0	0	0	2.753.400	21
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	285.400	0		0		0	0	0	0	285.400	3
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	124.100	0		0		0	0	0	0	124.100	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	208.900	0		0		0	0	0	0	208.900	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	231.600	0		0		0	0	0	0	231.600	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	84.800	0		0		0	0	0	0	84.800	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	55.540.100	0	0	370.500	370.500	0	0		56.281.100	83
230301	Porvenir	800224808-8	135.116.400	0	0	1.106.800	1.106.800	0	0		137.330.000	201
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	14.940.600	0	0	394.800	394.800	0	0		15.730.200	10
231001	Colfondos	800227940-6	23.356.800	0	0	213.500	213.500	0	0		23.783.800	27
25-14	Colpensiones	900336004-7	89.998.600	0	0	1.426.900	1.426.900	0	0		92.852.400	103

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										
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	901469580-2	13.242.800		0	0	13.242.800	0	0	13.242.800	0	0	132.428	13.242.800	437

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	11.117.500	0	0	11.117.500	55
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	1.881.900	0	0	1.881.900	12
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	2.174.600	0	0	2.174.600	10
CCF21	Cafam	860013570-3	64.406.100	0	0	64.406.100	339
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	124.100	0	0	124.100	1
CCF39	Cajasan	890200106-1	145.000	0	0	145.000	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	2.355.500	0	0	2.355.500	12

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	830000818-9	CROWE CO SAS		CARRERA 16 No. 93-92	6059000	karen.ariza@crowe.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
		94070700		437	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$2,072,864,518	$524.738.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
3.134.400	0	0	3.134.400	13
ICBF				
4.701.000	0	0	4.701.000	13
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	95.478.200	95.478.200
Pensión	5	325.977.500	325.977.500
Riesgos Laborales	1	13.242.800	13.242.800
CCF	7	82.204.700	82.204.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.701.000	4.701.000
MEN	0	0	0
SENA	1	3.134.400	3.134.400
TOTALES	28	524.738.600	524.738.600

PAGADO 547247937

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