aportes en línea

Resumen General de Pago

S GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
04148		VILLALBA RODRIGUEZ GUSTAVO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 NO.4-16	PURIFICACION-TOLIMA	2281630	No

S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2026-08	559400488	9509386585	I	2026/09/10	2026/08/12	BANCOLOMBIA	0	$1,772,700

DACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
al: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000	$62,700		$0	$0
de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000	$62,700		$0	$0
PURIFICACION Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000	$62,700		$0	$0
CC	93204148	VILLALBA RODRIGUEZ GUSTAVO	25-14	30	$6,000,000	$960,000	EPS037	30	$6,000,000	$750,000		0	$0	$0	14-23	30	$6,000,000	$62,700	0	$0	$0
Afiliados(1)					$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000	$62,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

MEN DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
MINISTRADORAS: 1)				1	$960,000	$0	$0	$960,000
PENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$960,000	$0	$0	$960,000
MINISTRADORAS: 1)				1	$62,700	$0	$0	$62,700
TIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$62,700	$0	$0	$62,700
MINISTRADORAS: 1)				1	$750,000	$0	$0	$750,000
/A E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$750,000	$0	$0	$750,000
				1	$1,772,700	$0	$0	$1,772,700

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93136619	NICOLAS ENRIQUE ESPITIA HOLGUIN		CRA 5 6 78	6082281630	gustavovillalbar@yahoo.es	
MA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94834261	02/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$169.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

digo 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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	73.000	0		0		0	0	0	0	73.000	1

TOTALES PENSIÓN

digo 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
30201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	93.400	0	0	0	0	0	0		93.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

igo 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										
4-23	Positiva Seguros	860011153-6	3.100				3.100	0	0	3.100			31	3.100	1

TOTALES CAJAS

digo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

or 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	1	73.000	73.000
Pensión	1	93.400	93.400
Riesgos Laborales	1	3.100	3.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	169.500	169.500

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
CC	93136619	NICOLAS ENRIQUE ESPITIA HOLGUIN	CRA 5 6 78	6082281630	gustavovillalbar@yahoo.es	

...A PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94834261	02/09/2026	1	0

PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-08	2026-08	I	$0	$169.500

...OR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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
ESPITIA HOLGUIN NICOLAS ENRIQUE	59	0			N	X																230201	583.635	10	93.400	0	0	0	0	EPS037	583.635	10	73.000	14-23	583.635	10	1	3.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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