compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900058196-1	SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA		CL 69A 27 A 46	8901515	contabilidad@sumhec.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	CONDUCTOR	CONDUCTOR	CALDAS	MANIZALES	

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
		95010743	11/09/2026	8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$52,739,113	$17.521.000	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	4.209.100	0		0		0	0	0	0	4.209.100	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	88.000	0		0		0	0	0	0	88.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	4.393.400	0	0	137.400	137.400	0	0		4.668.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.171.200	0	0	0	0	0	0		1.171.200	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.614.600	0	0	39.500	39.500	0	0		1.693.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	2.294.500				2.294.500	0	0	2.294.500			22.945	2.294.500	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	2.109.700	0	0	2.109.700	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
514.700	0	0	514.700	2
ICBF				
772.000	0	0	772.000	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	4.297.100	4.297.100
Pensión	3	7.533.000	7.533.000
Riesgos Laborales	1	2.294.500	2.294.500
CCF	1	2.109.700	2.109.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	772.000	772.000
MEN	0	0	0
SENA	1	514.700	514.700
TOTALES	9	17.521.000	17.521.000

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	900058196-1	SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA		CL 69A 27 A 46	8901515	contabilidad@sumhec.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	CONDUCTOR	CONDUCTOR	CALDAS	MANIZALES	

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
		95010743	11/09/2026	8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$52,739,113	$17.521.000	

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	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 1019006916	BORDA SALAZAR MARIA ALEJANDRA	1	0			S								X									230201	9.594.875	30	1.535.200	0	0	48.000	48.000	EPS010	9.594.875	30	383.800	14-25	9.594.875	30	4	417.400	CCF11	9.594.875	30	383.800	0	0	0	0	0
2	CC 10286322	HERNANDEZ SANCHEZ JOSE IVAN	1	0			S								X									25-14	7.891.037	30	1.262.600	0	0	39.500	39.500	EPS010	7.891.037	30	315.700	14-25	7.891.037	30	4	343.300	CCF11	7.891.037	30	315.700	0	0	0	0	0
3	CC 1053820788	BORDA SALAZAR JUAN JOSE	1	0			N								X									230201	17.863.201	30	2.858.200	0	0	89.400	89.400	EPS010	17.863.201	30	2.233.000	14-25	17.863.201	30	4	777.100	CCF11	17.863.201	30	714.600	17.863.201	357.300	535.900	0	0
4	CC 1053825491	BERRIO RENDON YESENIA	1	0			S																	230301	2.440.000	30	390.400	0	0	0	0	EPS010	2.440.000	30	97.600	14-25	2.440.000	30	4	106.200	CCF11	2.440.000	30	97.600	0	0	0	0	0
5	CC 1059813913	CAMPUZANO BETANCUR ANGIE	1	0			S																	230301	2.440.000	30	390.400	0	0	0	0	EPS010	2.440.000	30	97.600	14-25	2.440.000	30	4	106.200	CCF11	2.440.000	30	97.600	0	0	0	0	0
6	CC 19382054	BORDA MORALES JOAQUIN	1	4			N																		0	0	0	0	0	0	0	EPS010	7.870.000	30	983.800	14-25	7.870.000	30	4	342.400	CCF11	7.870.000	30	314.800	7.870.000	157.400	236.100	0	0
7	CC 30356307	OCAMPO CARDENAS OLGA ROCIO	1	0			S																	25-14	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS037	2.200.000	30	88.000	14-25	2.200.000	30	4	95.700	CCF11	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
8	CC 9975081	LOPEZ SANCHEZ WILSON	1	0			S																	230301	2.440.000	30	390.400	0	0	0	0	EPS010	2.440.000	30	97.600	14-25	2.440.000	30	4	106.200	CCF11	2.440.000	30	97.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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