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	830122129-6	ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	CLL 135 N16- 43	3106080646	asoserbien@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
94156965	06/08/2026	95115080	10/09/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	N	$7,372,242	$844.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	140.500	0		0		0	30	9.000	0	149.500	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	78.300	0		0		0	30	5.800	0	84.100	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	83.200	0	0	0	0	30	3.500		86.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	100.300	0	0	0	0	30	4.400		104.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	96.600	0	0	0	0	30	3.700		100.300	1

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	150.300				150.300	30	1.500	151.800				151.800	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	69.900	30	3.800	73.700	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
34.900	30	2.800	37.700	3
ICBF				
52.500	30	3.100	55.600	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	218.800	233.600
Pensión	3	280.100	291.700
Riesgos Laborales	1	150.300	151.800
CCF	1	69.900	73.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	52.500	55.600
MEN	0	0	0
SENA	1	34.900	37.700
TOTALES	9	806.500	844.100

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	830122129-6	ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS		CLL 135 N16- 43	3106080646	asoserbien@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
94156965	06/08/2026	95115080	10/09/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	N	$7,372,242	$844.100	

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	Cotiz. 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 1001348418	TORRES FERIA IBETH JULIANA	1	0			N																	230301	2.747.166	30	439.600	0	0	0	0	EPS005	2.747.166	30	343.400	14-23	2.747.166	30	3	67.000	CCF22	2.747.166	30	109.900	2.747.166	55.000	82.500	0	0
2	CC 1006089785	DIAZ NARANJO DAYANA ALEJANDRA	1	0			N																	230201	2.270.641	30	363.400	0	0	0	0	EPS002	2.270.641	30	283.900	14-23	2.270.641	30	3	55.400	CCF22	2.270.641	30	90.900	2.270.641	45.500	68.200	0	0
3	CC 32798587	COLMENARES DE LA ROSA LAURA MILENA	1	0			N																	25-14	2.354.435	30	376.800	0	0	0	0	EPS002	2.354.435	30	294.400	14-23	2.354.435	30	3	57.400	CCF22	2.354.435	30	94.200	2.354.435	47.100	70.700	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

10 Sep 2026 17:22
NIT: 830122129
Usuario: MARIA DEL PILAR MEJIA RUEDA

Pago exitoso

CUS 52132682

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
181.61.210.36

Fecha
10 Sep 2026 17:22

Referencia 2
NIT

Número de factura
95115080

Referencia 3
830122129

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$844.100

Número de comprobante
95115080

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5071**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA