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	899999115-8	ETB S.A ESP	CRA 8 No 20 00	2426094	alexander.felicianoc@etb.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		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
		95449099	01/10/2026	1596	52
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-09	E	$13,508,405,100	$4.376.992.000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	63.131.000	0		0		0	0	0	0	63.131.000	42
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	15.933.300	0		0		0	0	0	0	15.933.300	42
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	404.866.100	0		0		0	0	0	0	404.866.100	334
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	259.942.700	32.163.800		0		0	0	0	0	292.106.500	425
EPS010	EPS Sura	800088702-2	67.253.900	0		0		0	0	0	0	67.253.900	55
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	45.204.200	0		0		0	0	0	0	45.204.200	80
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	205.171.000	0		0		0	0	0	0	205.171.000	653
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	289.000	0		0		0	0	0	0	289.000	2
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	100.900	0		0		0	0	0	0	100.900	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	867.000	0		0		0	0	0	0	867.000	6
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	2.466.900	0		0		0	0	0	0	2.466.900	3
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	6.177.800	0		0		0	0	0	0	6.177.800	4

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	131.226.700	0	0	3.555.100	3.677.100	0	0		138.458.900	87
230301	Porvenir	800224808-8	146.032.600	0	0	3.609.700	3.731.700	0	0		153.374.000	121
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	69.704.700	0	0	2.114.900	2.359.000	0	0		74.178.600	28
231001	Colfondos	800227940-6	140.349.900	0	0	4.111.500	4.111.500	0	0		148.572.900	70
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.698.660.200	0	0	39.704.000	41.760.400	0	0		1.780.124.600	1260

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	143.859.100				143.859.100	0	0	143.859.100			1.438.591	143.859.100	1596

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	2.434.800	0	0	2.434.800	5
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	685.900	0	0	685.900	2
CCF21	Cafam	860013570-3	524.116.300	0	0	524.116.300	1531
CCF34	Cofrem	892000146-3	1.656.300	0	0	1.656.300	5
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	637.400	0	0	637.400	1
CCF36	Comfaoriente	890500675-6	1.667.600	0	0	1.667.600	14
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.272.100	0	0	1.272.100	3
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	891.100	0	0	891.100	2

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
NI	899999115-8	ETB S.A ESP	CRA 8 No 20 00	2426094	alexander.felicianoc@etb.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		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
		95449099	01/10/2026	1596	52
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-09	E	$13,508,405,100	$4.376.992.000	

CCF50	Comfenalco	890700148-4	886.000	0	0	886.000	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	658.900	0	0	658.900	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
119.897.900	0	0	119.897.900	337
ICBF				
179.833.100	0	0	179.833.100	337
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	1.103.786.500	1.103.786.500
Pensión	5	2.294.709.000	2.294.709.000
Riesgos Laborales	1	143.859.100	143.859.100
CCF	10	534.906.400	534.906.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	179.833.100	179.833.100
MEN	0	0	0
SENA	1	119.897.900	119.897.900
TOTALES	31	4.376.992.000	4.376.992.000

PAGADA

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