compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Pagina 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890904297	Liga de Baloncesto de Antioquia		Calle 49A 72 80	3174884221	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	9 - menos de 200			ANTIOQUIA	MEDELLIN		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					PERSONAS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PRESTACIÓN				A	D
					TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E		000111100	$3.068.200	

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	Sanitas EPS	800251440-6	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	294.000	0		0		0	0	0	0	294.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	701.200	0		0		0	0	0	0	701.200	1

TOTALES PENSION

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	Protección [INFO - Protección]	800227939-1	210.300	0	0	0	0	0	0		210.300	1
230101	Porvenir	901329609-1	294.000	0	0	0	0	0	0		294.000	1
230114	Colpensiones	900336004-7	1.140.900	0	0	0	0	0	0		1.140.900	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aporte Cren	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	67.100				67.100	0	0	67.100			671	67.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Compensar	860066942-9	435.300	0	0	435.300	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor 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 SUBSIDIO/MA

Tipo Administradora	No. Aportantes Reportados	Valor Aportes de ICBF, ESAP, MEN y Mora	Total a Pagar
Salud	3	435.300	435.300
Pensión	3	1.745.100	1.745.100
Riesgos Laborales	1	67.100	67.100
CCF	1	435.300	435.300
SENA	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
ESAP	0	0	0
TOTALES	0	2.682.800	2.682.800

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	890906747-0	Liga de Baloncesto de Antioquia		Calle 49A 72 80	3127606221	fgarcia@compensar.com; jpalacio@... (Lleno)	SI
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	3 - Mayor de 200			ANTIOQUIA	MEDELLIN		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO PLANILLA ASOCIADA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					PERSONAS	IBC
					A	D
PERIODO SALUD	PERIODO PREVISIONAL				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E		205911100	$8.068.200	

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | |