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	94383571	RICARDO ENRIQUE GUZMAN CEBALLOS	CRA 1 61A-50	4491422	RICARDOLUZ4@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	18/11/2021	54774394	$286.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	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	9.500				9.500	0	0	9.500			95	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	18.200	0	0	18.200	1

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 SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500
CCF	1	18.200	18.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	286.700	286.700

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
CC	94383571	RICARDO ENRIQUE GUZMAN CEBALLOS		CRA 1 61A-50	4491422	RICARDOLUZ4@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	18/11/2021	54774394	$286.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. 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	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	94383571	GUZMAN CEBALLOS RICARDO ENRIQUE	59	0			N																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600	14-23	908.526	2	9.500	CCF57	908.526	18.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

RICARDO GUZMAN
Servicios Empresariales
•NIT. 94.383.871-9 •REGIMEN COMUN
•DIRECCIÓN: CR 1c 61a 50 •TEL. 311 324 6049
• EMAIL: ricardoguz4@hotmail.com
CALI - COLOMBIA

CERTIFICACION

Yo, **RICARDO ENRIQUE GUZMAN CEBALLOS** identificado con cedula de ciudadanía No 94.383.571 de Cali, obrando en mi propio nombre y representación declaro bajo la gravedad de juramento que actual mente me encuentro vinculado al sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL)

Certifico que me encuentro al día con los pagos a la fecha y/o firma del documento, y de los últimos (06) seis meses.

Lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y en la ley 828 2003

Certifico que mi cotización al sistema general de seguridad social del mes de Noviembre fue del 40% de los ingresos netos de las facturas electrónicas generadas N° 1040 y 1041 y se discriminan de la siguiente manera:

INGRESOS BRUTOS:	$9.724.680.00
COSTOS Y GASTOS:	$7.400.000.00
INGRESOS NETOS:	$2.324.680.00

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los dos (02) días del mes de Diciembre de dos mil veintiuno (2021)

Atentamente



RICARDO ENRIQUE GUZMAN CEBALLOS
C.C. 94.383.571 de Cali

RICARDO GUZMAN
Servicios Empresariales
•NIT. 94.383.871-9 •REGIMEN COMUN
•DIRECCIÓN: CR 1c 61a 50 •TEL. 311 324 6049
• EMAIL: ricardoguz4@hotmail.com
CALI - COLOMBIA

CERTIFICACION

Yo, **RICARDO ENRIQUE GUZMAN CEBALLOS** identificado con cedula de ciudadanía No 94.383.571 de Cali, obrando en mi propio nombre y representación declaro bajo la gravedad de juramento que actual mente me encuentro vinculado al sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL)

Certifico que me encuentro al día con los pagos a la fecha y/o firma del documento, y de los últimos (06) seis meses.

Lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y en la ley 828 2003

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los diez y ocho (18) días del mes de Noviembre de dos mil veintiuno (2021)

Atentamente



RICARDO ENRIQUE GUZMAN CEBALLOS
C.C. 94.383.571 de Cali