TOTAL AUDIENCIAS							
Audiencias Programadas	Audiencias Realizadas			en el mes	Audiencias NO Realizadas		en el
	Total	P	V	Total	P	V	Total
6	6	1	5	0	0	0	0

PROGRAMADOR DE DILIGENCIAS PRÓXIMO MES

ITEM	USUARIO
1	KAREN TATIANA DIAZ TORRI
2	HEBER SANTIAGO GUTIERREZ M

VISITAS Y/O COMUNICACIONES A USUARIOS PRIVADOS DE LIBERTAD

FECHA DE	USUARIO
30/01/2023	DE LA ASUNCION ANGARITA JC

Juez		Fiscalía			Usuario		
P	V	Total	P	V	Total	P	V
0	0	0	0		0	0	0

	FECHA
ES	22/02/2023
ULATO	07-mar

	SINDICADO	
)RGE		

AUDIENCIAS

No. AUDIENCIAS NO REALIZADAS ATRIBUIBLES A:

Inpec			Víctima			ICBF	
Total	**P**	**V**	**Total**	**P**	**V**	**Total**	**P**
0	0	0	0	0	0	0	0

	HORA	DESPACHO JUDICIAL
	9:00	FISCALIA 2403 PENAL MILITAR Y POLICIAL
	9:00	JUZGADO 49 IPM

CONDENADO	DESPACHO JUDICIAL
X	J. 6 BR.

	Defensor de Confianza			Defensor Público			
V	Total	P	V	Total	P	V	Total
0	0	0	0	0	0	0	0

	PROCESO	DELITO
	NUNC 110016644100 202200383	DESERCION
	1291	DESERCION

	PROCESO	
	582	

No. AUDIENCIAS NO REALIZADAS POR EL DEFENSO							
Estrategia Jurídica			Cruce de Audiencia			Misión de Trabajo pendiente	
P	V	Total	P	V	Total	P	V
0	0	0	0	0	0	0	0

	CLASE DE DILIGENCIA	
	INTERROGATORIO	
	INDAGATORIA	

DELITO	
HOMICIDIO	

OR PÚBLICO						No. Au Garantías Realizac	
Dificultades	Herramienta Virtual		Caso Fortuito	y/o	Fuerza		
Total	P	V	Total	P	V	Total	P
0	0	0	0	0	0	1	0

SITIO DE RECLUSION
N/A
N/A

SITIO DE RECLUSION	
CMP-MALAMBO	COMUNICACION CON EL LA LEY 65 DE 1993 DEBE

udiencias de las	No. Audiencias de Conocimiento Realizadas			No. Audiencias		Otras	No. y
V	Total	P	V	Total	P	V	Total
1	5	1	4	0	0	0	2

OBSERVACIONES

USUARIO QUIEN SOLICITA LE INDIQUE SI YA PUEDE SOLICITAR EL PERMISO DE LAS 72 HORAS. LE INDI
HABER CUMPLIDO UNA TERCERA PARTE DE LA PENA IMPUESTA QUE COMO FUERON 27 AÑOS YA CUM

Turnos URI / Centro Judicial		SINDICADOS					
P	V	No. Usuarios Privados de la	No. Usuarios Privados	No. Usuarios en Detención	No. Usuarios que obtienen	No. Visitas y/o Comunicacion	TOTAL USUARIOS PRIVADOS DE
0	2	0	0	0	0	0	0

ICO QUE DE ACUERDO A
MPLIÓ 9 AÑOS CON

CONDENADOS							
USUARIOS CONDENADOS SIN EJECUTAR SENTENCIA O	Usuarios condenados vienen con	Usuarios condenados vienen con	Usuarios condenados vienen con	No. Usuarios condenados	No. Usuarios condenados	No. Usuarios condenados	No. Usuarios condenados
7	1	2	0	10	0	0	0

No. Usuarios condenados	TOTAL USUARIOS CONDENADO	No. Brigadas Jurídicas en	No. Solicitudes de Beneficios	No. Solicitudes de Beneficios	No. Procesos del mes	No. Procesos Asignados en el mes	No. Procesos Terminados en el mes por
0	10	0	**0**	**0**	**60**	**2**	**5**

PENAL MILITAR

No. Procesos Sustituidos en el mes	TOTAL PROCESOS TERMINADOS	No. Procesos Vigentes o a Cargo	No. Asesorías Técnicas	No. Procesos ACTIVOS	No. Procesos INACTIVOS	HABEAS CORPUS	MISIONES AL GRUPO DE INVESTIGACIÓN
1	6	56	0	45	11	0	0

	TOTAL USUARIOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD						
ENTREVISTAS VIRTUALES	MES ANTERIOR		ASIGNADOS EN EL MES	EN LIBERTAD	MES DE ENTREGA DE INFORME		
	EN CENTRO RECLUSIÓN	EN DOMICILIARIA			EN CENTRO RECLUSIÓN	EN DOMICILIARIA	TOTAL COMUNICACIONES
0	1	0	0	0	1	0	1

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	52526285	FLOR EDILMA ANGARITA CORREA	Calle150a#96a-71 Bloque 43 Apto 1001	6131018	edilmangarita@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	22/02/2023	65710253	$754.600	

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	325.000	0		0		0	0	0	0	325.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	325.000	325.000
Pensión	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	754.600	754.600

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
CC	52526285	FLOR EDILMA ANGARITA CORREA	Calle150a#96a-71 Bloque 43 Apto 1001	6131018	edilmangarita@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-02	2023-02	I	22/02/2023	65710253	$754.600	

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	Estornudo	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	52526285	ANGARITA CORREA FLOR EDILMA	59	0			N																	230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS002	2.600.000	325.000	14-11	2.600.000	1	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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