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	900311436-7	CORPORACION CIUDADANA SOLIDARIA		CARRERA 25 # 25 - 36	2316662	ASOINCOL_TULUA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B -- menos de 200 c	CORCIS	CORCIS	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8	0
2023-08	2023-07	E	24/08/2023	70011852	TOTAL A PAGAR	
					$3.527.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dpto.	Salario	Extranjero	Cotiz. Exterior	Estudiante	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	INT	ERP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Ml.	CAMPO ADICIONAL	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	16343399	ANDRADE RADA LUIS ALBERTO	1	S			N																	0	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF56	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
2	CC	16366801	RAMIREZ SANCHEZ EDGAR	1	S			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	2	12.200	CCF56	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
3	CC	1116233186	TRIVIÑO CASTRO JOHN BRYAN	1	S			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC18	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF56	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
4	CC	1116243880	PARDO CARDONA JOSE JULIAN	1	S			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF56	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
5	CC	16363288	MENA DIAZ PABLO ENRIQUE	1	S			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF56	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
6	CC	6484137	SAMBONI TAMAYO PEDRO ANTONIO	1	S			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC18	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	2	12.200	CCF56	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
7	CC	66715687	MALLARINO LOPEZ MELBA DANILA	1	S			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC18	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF56	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
8	CC	94165083	RODRIGUEZ ORTIZ LUIS CARLOS	1	S			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC18	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF56	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0

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	900311436-7	CORPORACION CIUDADANA SOLIDARIA		CARRERA 25 # 25 - 36	2316662	ASOINCOL_TULUA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CORCIS	CORCIS	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8	0
2023-08	2023-07	E	24/08/2023	70011852	TOTAL A PAGAR	
					$3.527.700	

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	290.000	0		0		0	14	4.600	0	294.600	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	145.000	0		0		0	14	2.300	0	147.300	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	725.000	0		0		0	14	11.500	0	736.500	5

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	1.113.600	0	0	0	0	14	17.600	0	1.131.200	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	14	3.000	0	188.600	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	178.100				178.100	14	2.900	181.000			1.781	181.000	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	371.200	14	5.900	377.100	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
185.600	14	3.000	188.600	8
ICBF				
278.400	14	4.400	282.800	8
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.160.000	1.178.400
Pensión	2	1.299.200	1.319.600
Riesgos Laborales	1	178.100	181.000
CCF	1	371.200	377.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	278.400	282.800
MEN	0	0	0
SENA	1	185.600	188.600
TOTALES	9	3.472.500	3.527.700

PAGADA

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

CORCIS
CORPORACIÓN CIUDADANA SOLIDARIA

NIT 900.311.436-7

Tuluá, 3 de octubre 2023

Señores
ALCALDIA DE TULUA
L C

Asunto: Certificación de pago aportes parafiscales

El suscrito, **MARIANA PÉREZ GUEVARA,** mayor de edad y domiciliada en la ciudad de Tuluá, identificada con cedula de Ciudadanía No. 1.116.256.453, Tarjeta Profesional No 224280-T, Obrando en mi calidad de Revisor Fiscal de la **CORPORACIÓN CIUDADANA SOLIDARIA "CORCIS",** con, NIT. **900.311.436-7**, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la ley 828 de 2003, certifico bajo la gravedad del juramento, que se ha cumplido oportunamente con la obligación de pagar los aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión, riesgos Profesionales, correspondiente a la representante legal de la Corporación, durante los últimos Seis (6) meses. Actualmente no se tienen contratados laborales y el personal contrato ha sido mediante contratos de prestación de servicios, por lo tanto se le ha pedido como soporte de sus cuentas de cobro la planilla del pago de aportes parafiscales de cada uno.

Cordialmente,

MARIANA PÉREZ GUEVARA
Revisora Fiscal
TP No. 224280-T
CC No. 1.116.256.453

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

224280-T



MARIANA
PEREZ GUEVARA
C.C. 1116256463
RES. INSCRIPCION 6 DEL 06/01/2017
UNIVERSIDAD DEL VALLE

OSCAR EDUARDO FUENTES
DIRECTOR GENERAL

227970 242427

Tarjeta Profesional para Certificación del pago de Aportes Parafiscales

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarj documento que lo acredita como Contador Público de acuerd cido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Ag quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644- verla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 D.C

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D430ZFA17D4ZF09B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARIANA PEREZ GUEVARA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1116256453 de TULUA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 224280-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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	900311436-7	CORPORACION CIUDADANA SOLIDARIA		CARRERA 25 # 25 - 36	2316962	ASOINCOL_TULUA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B -- menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-08	2023-07	E	23/08/2023	70011932	TOTAL A PAGAR	
					$447.900	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	145.000	0		0		0	13	2.200	0	147.200	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	185.600	0	0	0	0	13	2.800	0	188.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	13	100	6.200			61	6.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	46.400	13	700	47.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
23.200	13	400	23.600	1
ICBF				
34.800	13	600	35.400	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	147.200
Pensión	1	185.600	188.400
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	1	46.400	47.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	34.800	35.400
MEN	0	0	0
SENA	1	23.200	23.600
TOTALES	6	441.100	447.900

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	900311436-7	CORPORACION CIUDADANA SOLIDARIA		CARRERA 25 # 25 - 36	2316662	ASOINCOL_TULUA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	23/08/2023	70011932	$447.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado
1	CC	41923098	PEREZ GUEVARA LUZ MARINA	1	0			N

INFORMACIÓN NOVEDADES

No.	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN
1																

PENSIÓN

No.	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
1	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0

SALUD / RIESGOS LABORALES

No.	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización
1	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100

CCF / PARAFISCALES

No.	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CCF56	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0

PAGADA

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