INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA JARDÍN INFANTIL VILLAELISA		
ASOCIADO:		
Número y fecha de suscripción del Convenio: 8 3 4 3 20/06/2023	Fecha Acta de Inicio: 26 de junio 2023	Fecha de Terminación: 30 de abril de 2024
MODIFICACIONES: Si **X** No Modificación 2: hasta el (21) de marzo de 2024 MODIFICACIONES: Si **X** No Modificación 3: hasta el (30) de abril de 2024 SUSPENSIONES 1: Si **X** No Del 06 de diciembre del 2023 al 16 de enero del 2024		
ADICIONES: Si **X** __ No MODIFICACION 1 $5.846.442 MODIFICACION 2 $119.573.724 REINVERSION: Si **X** __ No MODIFICACION 1 $261.321.137 MODIFICACION 2 $41.983.786 PRORROGA: Si **X** __ No Del 22 de marzo del 2024 al 30 de abril del 2024		
Periodo del Informe:	DEL 1 DE AL 30 DE ABRIL DE 2024	
Localidad: SUBA	Dirección del predio: CLL 134 A 91 77	Teléfono:6013004943
Representante Legal: ESPERANZA MORA AGUILLON	Correo Electrónico: villaelisa.fer @gmail.com	
Coordinador(a) LUISA FERNANDA TORRES	Correo Electrónico jcvillaelisar@gmail.com	
Cobertura Autorizada: 156	Niños(as) Matriculados:155	

INFORMACIÓN CUANTITATIVA DEL CONVENIO

ASPECTOS FINANCIEROS

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Registrar su actividad financiera y contable de acuerdo con lo establecido en las Normas Internacionales de Información Financiera (NIIF). .	Se contabilizan todos los soportes contables realizados durante el mes de abril las Normas Internacionales de Información Financiera (NIIF)	Se presentará Libro Auxiliar Contable cada mes según ejecución verificada.
2	Realizar el pago de todas las obligaciones adquiridas para el funcionamiento del Jardín Infantil, durante el término de ejecución del Convenio.	Ejecucion para el mes se presentaron 22 días de operación del 1 al 30, Y fueron presentadas para verificación las facturas correspondientes a, Espacio Físico Funcional (Certificado del revisor Fiscal, cuenta de cobro del arrendamiento), Honorarios (cuentas de cobro,cedula, Rut, planillas de seguridad social del mes pagas), Alimentos (facturas revisadas por el componente nutricional, Proveedores autorizados). Papelería y Aseo personal e Institucional. Vigilancia.	Certificado del revisor Fiscal, cuenta de cobro del arrendamiento y pago, Facturas originales de Proveedores autorizados, compra de alimentos, documentos equivalentes de todo el personal y cada una con sus soportes respectivos, registros contables, libro auxiliar contable

3	Pagar dentro de los 10 primeros días calendario del mes el salario u honorarios (según sea el caso) y a través de transferencia electrónica en la cuenta de ahorros o corriente suministrada por el talento humano al momento de ser contratado, los salarios, honorarios, y prestaciones sociales e indemnizaciones laborales, estas últimas cuando haya lugar al talento humano acorde con los valores establecidos en la propuesta establecida para el presente proceso competitivo, efectuando los pagos de derechos laborales y parafiscales a que haya lugar.	Correspondiente al mes de Se cancelaron los honorarios al personal contratado por valor de $ 59.855.165, del 1 al 30 abril de 2024 a través de transferencia electrónica el 30/04/2024, a cuentas de ahorros suministradas por el talento humano al momento de ser contratado, por honorarios para 21 personas.	Se presentaron los soportes de transferencias individuales bancarias donde se evidencia la fecha, el valor, nombre, cedula y número de cuenta de cada persona. En cuanto ala seguridad social se presentaron planillas pagas individuales de persona contratada.
4	Presentar durante al mes siguiente a la finalización del Convenio, la paz y salvos emitidos por cada uno de sus proveedores.	Se presentaron todos los soportes necesarios que evidenciaron la ejecución de los recursos económicos aportados por el ASOCIADO y aportados por la SDIS, de acuerdo con las directrices dadaspor la SDIS, y acorde con el objeto del presente proceso.	Al finalizar el Convenio se presentó al supervisor los respectivos paz y salvos emitidos por cada uno de sus proveedores. Con fecha a finalización del convenio.
5	Destinar exclusivamente los recursos públicos que reciba, debido a la suscripción Convenio, para los gastos que demande el cumplimiento del objeto de este y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo.	Los recursos recibidos del respectivo convenio. Serán utilizados para los gastos Los recursos recibidos del respectivo convenio. Serán utilizados únicamente para los gastos que demande el cumplimiento del objeto del mismo.	Presentación a la SDIS de los gastos incurridos para Se presentarán mes a mes a la SDIS de los gastos incurridos, con sus respectivos soportes, destinados únicamente para cumplimiento del objeto del contrato, mediante facturas, transferencias, certificados y/o documentos equivalentes.
6	Suministrar los soportes que evidencien la adecuada ejecución de los recursos económicos aportados por el ASOCIADO y aportados por la SDIS, de acuerdo con las directrices dadas por la SDIS y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo.	Se presentarán todos los soportes necesarios que evidencien la ejecución de los recursos económicos aportados por el ASOCIADO y aportados por la SDIS, de acuerdo con las directrices dadaspor la SDIS, y acorde con el objeto del presente proceso.	Se entregarán Facturas originales de Proveedores autorizados documentos equivalentes, cuentas de cobro, pagos, transferencias electrónicas, con su respectivo registro en el libro contable del mes.

1. INFORME DE EJECUCIÓN DEL GASTO.

EJECUCION ABRIL

CONCEPTO DE GASTO	VALOR EJECUTADO	
	APORTE SDIS	APORTE ASOCIADO
TALENTO HUMANO	$ 59.855.165	N/A
RECONOCIMIENTO AL USO DEL PREDIO	$ 673.850	$ 6.065.039
VIGILANCIA	$5.185.335	N/A
DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES PARA LA OPERACION	$350.969	$1.403.873
DESGASTE Y USO DOTACION PARA NIÑOS	$387.847	$3.490.627
ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL	$392.096	$492.371
MATERIAL DIDACTICO	N/A	N/A
PAPELERÍA ADMINISTRATIVA	$ 490.813	$245.946
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	$1.317.295	N/A
PAPELERÍA NIÑOS	$ 951.855	N/A
ALIMENTACIÓN	$ 26.689.601	N/A
SERVICIOS PÚBLICOS E INTERNET	$1.376.857	N/A
PIGA	$436.492	N/A
MANTENIMIENTOS MENORES	N/A	N/A
TOTAL EJECUTADO	$ 98.108.175	$11.697.856

2. TALENTO HUMANO

NOMBRE	PERFIL	CARGO	TIPO DE VINCULACIÓN
TORRES SANDOVAL LUISA FERNANDA	Licenciada	RESPONSABLE DEL SERVICIO	Prestación de servicios
RIOS LOZADA DIANA MILENA	Licenciada	PROFESIONALES DE ATENCION A LA 1 INFANCIA	Prestación de servicios
PEREZ RICAURTE PAULA ANDREA	Licenciada	PROFESIONALES DE ATENCION A LA 1 INFANCIA	Prestación de servicios
FRANKY RIVERO ANA MARIA	Licenciada	PROFESIONALES DE ATENCION A LA 1 INFANCIA	Prestación de servicios
MARTIN URREGO SANDRA YANETH	Bachiller	PROFESIONALES DE ATENCION A LA 1 INFANCIA	Prestación de servicios
REYES VILLANUEVA NATALY	Licenciada	PROFESIONALES DE ATENCION A LA 1 INFANCIA	Prestación de servicios
FORERO JULY MARCELA	Licenciada	PROFESIONALES DE ATENCION A LA 1 INFANCIA	Prestación de servicios
BELTRAN PRIETO HARY MARCELA	Licenciada	PROFESIONALES DE ATENCION A LA 1 INFANCIA	Prestación de servicios
SANDRA CAROLINA BOCANEGRA CASTRO	Licenciada	PROFESIONALES DE ATENCION A LA 1 INFANCIA	Prestación de servicios
ARCINIEGAS COLORADO SANDRA	Licenciada	PROFESIONALES DE ATENCION A LA 1 INFANCIA	Prestación de servicios
IBARGUEN HINOJOSA LINA PAOLA	Licenciada.	PROFESIONALES DE ATENCION A LA 1 INFANCIA	Prestación de servicios

LLANOS RIOS ERIKA ALEJANDRA	técnica	AUXILIAR ATENCION 1 INFANCIA	Prestación de servicios
RODRIGUEZ ENRIQUEZ JOHAN	técnica	AUXILIAR ATENCION 1 INFANCIA	Prestación de servicios
NIÑO NIÑO SULMA YARLEY	técnica	AUXILIAR ATENCION 1 INFANCIA	Prestación de servicios
ROJAS MONTERROSA CARMEN	Bachiller	PERSONAL SERVICIOS DE ALIMENTOS	Prestación de servicios
GONZALEZ PERDOMO RAUL	Bachiller	PERSONAL SERVICIOS DE ALIMENTOS	Prestación de servicios
BEDON FORERO CIELO	Bachiller	PERSONAL SERVICIOS DE ALIMENTOS	Prestación de servicios
HERRERA MENDEZ EMELIXA	Bachiller	PERSONAL DE ASEO E HIGIENE	Prestación de servicios
BERNAL ARENAS BLANCA LUCIA	Bachiller	PERSONAL DE ASEO E HIGIENE	Prestación de servicios
RODRIGUEZ VILLAMARIN YASSMIN	Bachiller	PERSONAL DE ASEO E HIGIENE	Prestación de servicios
ESPINOSA PACHECO SERGIO ANDRES	Profesional	APOYO ADMINISTRATIVO	Prestación de servicios

3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE CONTRATO	**CANTIDAD**	**SOPORTE**
OPS	21	Pago de planillas individuales de seguridad social a cargo de cada persona.

FIRMAS

Representante Legal

Esperanza Mora A.

Revisor Fiscal y/o Contador

Revisado: _____

Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

Observaciones supervisión: ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA SUPERVISIÓN BORRAR EN EL MOMENTO DE IMPRIMIR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital Integración Social	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	CÓDIGO
	JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS	VERSION
	ASPECTOS FINANCIEROS	Fecha
	RELACIÓN SOPORTES	Pagina 1 de 1
	CONVENIO N° 8343 - JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO JI VILLAELISA	Fecha verificación: 20/05/2024
	SOPORTES CORREPONDIENTES AL MES DE ABRIL DEL 2024	

TALENTO HUMANO

PERFIL	SALARIOS / HONORARIOS	PROVISIONES	SEGURIDAD SOCIAL	DESCUENTOS	SDIS	ASOCIADO	VALOR TOTAL
TALENTO HUMANO	**$ 59.855.165**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 59.855.165**	**$ -**	**$ 59.855.165**
RESPONSABLE DEL SERVICIO	$ 4.400.368	$ -	$ -	$ -	$ 4.400.368	$ -	$ 4.400.368
PROFESIONALES Y TECNICAS DE ATENCION A LA PRIMERA	$ 36.865.810	$ -	$ -	$ -	$ 36.865.810	$ -	$ 36.865.810
AUXILIAR DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	$ 5.582.472	$ -	$ -	$ -	$ 5.582.472	$ -	$ 5.582.472
APOYO ADMINISTRATIVO	$ 1.699.062	$ -	$ -	$ -	$ 1.699.062	$ -	$ 1.699.062
PERSONAL DE ASEO E HIGIENE	$ 5.621.250	$ -	$ -	$ -	$ 5.621.250	$ -	$ 5.621.250
PERSONAL DE SERVICIOS DE ALIMENTOS	$ 5.686.203	$ -	$ -	$ -	$ 5.686.203	$ -	$ 5.686.203

INFORMACIÓN DE PAGO DE TALENTO HUMANO	FECHA DE PAGO	BANCO	N CUENTA	MEDIO DE PAGO
PAGO NOMINA	30/04/2024	BANCOLOMBIA	054-000020-51	TRANSFERENCIA

INFORMACIÓN SEGURIDAD SOCIAL Y PROVISIONES	FECHA DE PAGO	OPERADOR PILA	N° DE PLANILLA	N° DE AFILIADOS
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

RECONOCIMIENTO AL USO DEL PREDIO

CONCEPTO	FECHA	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL O CONTADOR	SDIS	ASOCIADO	VALOR
RECONOCIMIENTO AL USO DEL PREDIO	30/04/2024	JAIME NARANJO MORENO	$ 673.850	$ 6.065.039	$ 6.738.889
TOTAL RECONOCIMIENTO AL USO DEL PREDIO			**$ 673.850**	**$ 6.065.039**	**$ 6.738.889**

VIGILANCIA

EMPRESA DE VIGILANCIA	N° FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA DEL PAGO	SDIS	ASOCIADO	VALOR
SEGURIDAD PRIVADA SURICATO LTDA	SPS 43	24/04/2024	3/05/2024	$ 5.185.335	$ -	$ 5.185.335
TOTAL VIGILANCIA				**$ 5.185.335**	**$ -**	**$ 5.185.335**

DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES Y EQUIPOS INDUSTRIALES PARA LA OPERACIÓN

CONCEPTO	SOPORTE	TERCERO	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES Y EQUIPOS INDUSTRIALES PARA LA	CERTIFICADO	FER	30/04/2024	$ 350.969	$ 1.403.873	$ 1.754.842
TOTAL DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN				**$ 350.969**	**$ 1.403.873**	**$ 1.754.842**

DESGASTE Y USO DOTACIÓN PARA LOS NIÑOS

PROVEEDOR Y/O TERCERO	SOPORTE	TERCERO	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
DESGASTE Y USO DOTACIÓN PARA LOS NIÑOS	CERTIFICADO	FER	30/04/2024	$ 387.847	$ 3.490.627	$ 3.878.474
TOTAL DESGASTE Y USO DOTACIÓN PARA LOS NIÑOS				**$ 387.847**	**$ 3.490.627**	**$ 3.878.474**

ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
INVERSIONES EMPRESARIALES G Y G	901040259	F142	8/04/2024	$ 392.096	$ 492.371	$ 884.467
TOTAL ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL				**$ 392.096**	**$ 492.371**	**$ 884.467**

MATERIAL DIDACTICO

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
N/A				$ -	$ -	$ -
TOTAL MATERIAL DIDACTICO				**$ -**	**$ -**	**$ -**

PAPELERÍA ADMINISTRATIVA

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
INVERSIONES EMPRESARIALES G Y G	901040259	F146	8/04/2024	$ 490.813	$ 245.946	$ 736.759
TOTAL PAPELERÍA ADMINISTRATIVA				**$ 490.813**	**$ 245.946**	**$ 736.759**

ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
INVERSIONES EMPRESARIALES G Y G	901040259	F143	8/04/2024	$ 1.317.295		$ 1.317.295
TOTAL ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL				**$ 1.317.295**	**$ -**	**$ 1.317.295**

PAPELERIA NIÑOS

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
INVERSIONES EMPRESARIALES G Y G	901040259	F114	18/02/2024	$ 402.782	$ -	$ 402.782
INVERSIONES EMPRESARIALES G Y G	901040259	F125	13/03/2024	$ 549.073	$ -	$ 549.073
TOTAL PAPELERÍA NIÑOS				**$ 951.855**	**$ -**	**$ 951.855**

ALIMENTOS PEQUEÑOS PRODUCTORES

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
FEDERACION AGROPECUARIA DE CUNDINAMARCA	901488195	FAC 1152	29/04/2024	$ 12.799.430	$ -	$ 12.799.430
EVEREST RM 8 SAS	901405570	RM 2280	28/04/2024	$ 356.634	$ -	$ 356.634
EVEREST RM 8 SAS	901405570	RM 2281	28/04/2024	$ 320.367	$ -	$ 320.367
EVEREST RM 8 SAS	901405570	RM 2282	28/04/2024	$ 590.957	$ -	$ 590.957
TOTAL PEQUEÑOS PRODUCTORES				**$ 14.067.388**	**$ -**	**$ 14.067.388**

ALIMENTOS GRANDES SUPERFICIES

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
INVERSIONES EL MERCADEO SAS	900069557	A2-002-3240627	1/04/2024	$ 2.770.965	$ -	$ 2.770.965
INVERSIONES EL MERCADEO SAS	900069557	A2-002-3269751	5/04/2024	$ 212.750	$ -	$ 212.750
INVERSIONES EL MERCADEO SAS	900069557	A2-002-3269762	5/04/2024	$ 1.220.950	$ -	$ 1.220.950
INVERSIONES EL MERCADEO SAS	900069557	A2-002-3329420	12/04/2024	$ 2.241.898	$ -	$ 2.241.898
INVERSIONES EL MERCADEO SAS	900069557	A2-002-3389047	18/04/2024	$ 686.550	$ -	$ 686.550
INVERSIONES EL MERCADEO SAS	900069557	A2-002-3397469	22/04/2024	$ 1.619.800	$ -	$ 1.619.800
BRANGUS MEATS	901286740	FC 1240	1/04/2024	$ 864.900	$ -	$ 864.900
BRANGUS MEATS	901286740	FC 1264	8/04/2024	$ 1.240.825	$ -	$ 1.240.825
BRANGUS MEATS	901286740	FC 1270	15/04/2024	$ 691.775	$ -	$ 691.775
BRANGUS MEATS	901286740	FC 1282	22/04/2024	$ 1.071.800	$ -	$ 1.071.800
TOTAL ALIMENTOS GRANDES SUPERFICIES				**$ 12.622.213**	**$ -**	**$ 12.622.213**
TOTAL ALIMENTOS				**$ 26.689.601**	**$ -**	**$ 26.689.601**

SERVICIOS PUBLICOS E INTERNET

CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL O CONTADOR	SDIS	ASOCIADO	VALOR
GAS NATURAL 61003747	JAIME NARANJO	$ 209.420	$ -	$ 209.420
ENERGIA 0735058-9	JAIME NARANJO	$ 801.020	$ -	$ 801.020
15-12 ACUADUCTO Y ALCAN 000010313741	JAIME NARANJO	$ 366.417	$ -	$ 366.417
TOTAL SERVICIOS PUBLICOS E INTERNET		**$ 1.376.857**	**$ -**	**$ 1.376.857**

PIGA

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
INVERSIONES EMPRESARIALES G Y G	901040259	F144	8/04/2024	$ 436.492	$ -	$ 436.492
TOTAL PIGA				**$ 436.492**	**$ -**	**$ 436.492**

MANTENIMIENTOS MENORES

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A	$ -	$ -	$ -
TOTAL MANTENIMIENTOS MENORES				**$ -**	**$ -**	**$ -**

TOTAL EJECUCIÓN MENSUAL	**$ 98.108.175**	**$ 11.697.856**	**$ 109.806.031**

* Para el concepto de Talento Humano se requiere adjuntar la hoja de trabajo.
* En los espacios donde no hay a lugar observaciones diligenciar N/A (no aplica)

Notas Aclaratorias:
1.Para los Asociados que estén obligados a tener Revisor fiscal, el soporte de ejecución del concepto de gasto Reconocimiento al Uso al Predio debe ser firmado por éste, de lo contrario deberá ser firmado por el Contador.
2. Para la relación de los soportes correspondientes a los Conceptos de gasto de Elementos de Aseo Personal, Elementos de Aseo Institucional, Papelería Administrativa, Papelería Niños y Material Didáctico, solamente se deben incluir los soportes verificados en el jardín infantil cofinanciado que presenten visto bueno de la supervisión.
3. En el concepto de gasto de alimentos únicamente se debe relacionar las facturas de los proveedores previamente verificados por el componente de nutrición y que cuenten con concepto higiénico favorable sin observaciones.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN:

EJECUCIÓN DEL MES DE ABRIL DEL 2024 POR VALOR DE $109.806.031.

EJECUCIÓN SDIS POR VALOR DE $98.108.175.

Talento Humano: El valor proyectado para el mes verificado es por $59.855.165, no contó con descuentos de talento humano $0, se llevó a la ejecución $59.855.165.

Reconocimiento al Uso del Predio: El valor proyectado para el mes verificado es por $6.738.887 que corresponde a 30 días calendario por valor niño mes $43.198, por la cobertura autorizada según estructura de costos. En donde le corresponde a la SDIS aportar el valor de $673.850. Valor que se llevó a ejecución y correspondió a una certificación.

El asociado presentó Certificado de Revisor Fiscal por $7.000.000, se llevó a ejecución como aporte de SDIS $673.850 y por el Asociado $6.065.039.

Vigilancia: El valor proyectado del mes verificado es por $5.805.203 que corresponde a 30 días calendario por el valor día $193.506. Se llevó a la ejecución el valor de $5.185.335 Correspondió a una factura.

El Asociado presentó la factura SP43 de fecha 24/04/2024 del proveedor SEGURIDAD PRIVADA SURICATO LTDA NIT 901493756 por valor total de $5.185.335 (Bruto $5.088.651 más IVA $96.684). se llevó a la ejecución en abril $5.185.335.

Desgaste y Uso de los Bienes Muebles y Equipos industriales para la Operación: El valor proyectado para el mes verificado es por $1.754.844 que corresponde a $11.249 mes niño por la cobertura autorizada, en donde le corresponde a la SDIS aportar el valor de $350.969, valor que se llevó a ejecución y correspondió a una certificación.

El Asociado presentó certificado de Revisor Fiscal por $1.754.845, valor que se llevó a ejecución $1.754.842, en donde la SDIS aportó $350.969 y el Asociado aportó $1.403.873, contó con inventario adjunto.

Desgaste y uso Dotación para los Niños: El valor proyectado para el mes verificado es por $3.878.472, que corresponde a $24.862 mes niño por la cobertura autorizada, en donde le corresponde a la SDIS aportar el valor de $387.847 y correspondió a una certificación.

El Asociado presentó certificado de Revisor Fiscal por $3.878.472, en donde la SDIS aportó $387.847 y el Asociado aportó $3.490.625, contó con inventario adjunto.

Elementos de Aseo Institucional: El valor proyectado para el mes verificado es por $1.205.805 que corresponde a $401.935 mes por el personal de aseo e higiene. En donde le corresponde a SDIS aportar el valor de $783.773, valor que se llevó a ejecución $392.096, correspondió a una factura.

El Asociado presentó la factura F142 de fecha 08/04/2024 del proveedor Inversiones Empresariales GYG NIT 901.040.259-1 por valor total de $884.467. Para el mes de abril se llevó a ejecución, como aporte de SDIS $392.096 y aporte asociado $492.371.

Factura verificada por el componente de Nutrición.

Material Didáctico: El valor proyectado para el este concepto de gasto ya se encuentra ejecutado.

Papelería Administrativa: El valor proyectado del mes verificado es por $825.168, que corresponde al valor mes de $380.262 por el 0.75% valor mes por la cobertura autorizada. En donde le corresponde a SDIS aportar el valor de $579.222, se llevó a ejecución $490.813 correspondió a una factura.

El Asociado presentó la factura F146 de fecha 08/04/2024 del proveedor Inversiones Empresariales GYG NIT 901.040.259-1 por valor total de $825.391, descuento del componente por mayor valor del mercado $88.632. Nuevo saldo $736.759 se llevó a la ejecución en abril como aporte de la SDIS $490.813 y por aporte del asociado $245.946.

Facturas verificadas por el componente administrativo.

Elementos de Aseo Personal: El valor proyectado para el mes verificado es por $5.631.912 que corresponde a 22 días hábiles por valor día niño $1.641 por la cobertura autorizada, una vez aplicados los descuentos de cobertura por $764.706, valor a ejecutar $4.867.206, valor que se llevó a ejecución $1.317.295, correspondió a una factura.

El Asociado presentó la factura F143 de fecha 08/04/2024 del proveedor Inversiones Empresariales GYG NIT 901.040.259-1 por valor total de $1.317.925. Para el mes de abril se llevó a la ejecución.

Papelería Niños: El valor proyectado para el mes verificado es por $957.996 que corresponde a $6.141 mes niño por la cobertura autorizada menos los descuentos de cobertura no matriculada $6.141, valor por ejecutar $951.855, se llevó a la ejecución correspondió a dos facturas.

El Asociado presentó la factura F114 de fecha 18/02/2024 del proveedor Inversiones Empresariales GYG NIT 901.040.259-1 por valor total de $1.038.037, conto con visto bueno del componente, se llevó a la ejecución en marzo $635.255 quedando un saldo por reconocer $402.782 valor que se llevó a la ejecución en abril.

El Asociado presentó la factura F125 de fecha 13/03/2024 del proveedor Inversiones Empresariales GYG NIT 901.040.259-1 por valor total de $1.048.866, conto con visto bueno del componente, se llevó a la ejecución en abril $549.073.

El Asociado presentó la factura F145 de fecha 08/04/2024 del proveedor Inversiones Empresariales GYG NIT 901.040.259-1 por valor total de $1.048.866, conto con visto bueno del componente, el valor proyectado para el este concepto de gasto ya se encuentra ejecutado.

Alimentos: El valor proyectado para el mes verificado es $34.010.724 menos los descuentos de cobertura por $4.646.482 para un total a ejecutar de $29.364.242, se llevó a la ejecución el valor de $26.689.601. Correspondió a 14 facturas presentadas por el asociado distribuidas de la siguiente manera.

El valor proyectado para el mes verificado para el nivel de Párvulos es de $11.341.836, que corresponde a 22 días hábiles por valor día niño $9.547 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos, menos los descuentos de cobertura por $1.050.170, para un total a ejecutar de $10.291.666. Se llevó a ejecución el valor de $9.354.250, correspondiente al porcentaje para el nivel de párvulos, de acuerdo con las facturas presentadas y verificadas.

El valor proyectado para el mes verificado para el nivel de Prejardín es de $22.668.888 que corresponde a 22 días hábiles por valor día niño $10.102 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos, menos los descuentos de cobertura por $3.596.312, para un total a ejecutar de $19.072.576, se llevó a ejecución el valor de $17.335.351 correspondiente al porcentaje para el nivel de Prejardín, de acuerdo con las facturas presentadas y verificadas.

El reporte de descuento por cantidades realizado por el componente de Nutrición y Salubridad, se encuentra implícito en el descuento aplicado de la cobertura no atendida.

Facturas verificadas por el componente de nutrición.

Servicios Públicos e Internet: El valor proyectado para el mes verificado es por $2.235.012, que corresponde a 30 días calendario por valor niño mes $14.327, por la cobertura autorizada según estructura de costos. se llevó a ejecución $1.376.857, que correspondió a un certificado y tres facturas.

Se evidencio certificación expedida por Revisor Fiscal concepto servicios públicos para el mes de abril por valor $1.553.530, que corresponde a: (ENEL $801.020, Gas Natural $209.420, Acueducto $543.090)

El asociado presento factura de Energía por valor total de $801.020, se llevó a ejecución.

El asociado presento factura de Gas Natural por valor total de $209.420, se llevó a ejecución.

El asociado presento factura de Acueducto por valor total de $543.090, se llevó a ejecución de acuerdo a consumo $366.417.

PIGA: El valor proyectado para el mes verificado es por $893.256, que corresponde a 30 días calendario por valor niño mes $5.726, por la cobertura autorizada según estructura de costos. Se llevó a ejecución $436.492 correspondió a una factura.

El Asociado presentó la factura F144 de fecha 08/04/2024 del proveedor Inversiones Empresariales GYG NIT 901.040.259-1 por valor total de $436.492, se llevó a la ejecución en abril contó con visto bueno del componente

Mantenimientos Menores: El valor proyectado para el mes verificado es por $1.567.800, que corresponde a 30 días calendario por valor niño mes $10.050, por la cobertura autorizada según estructura de costos. No se llevó a ejecución ningún valor por este concepto de gasto.

EJECUCIÓN ASOCIADO POR VALOR DE $11.697.856.
Reconocimiento al Uso del Predio: El Asociado para el mes verificado ejecutó $6.065.039.

El asociado presentó Certificado de Revisor Fiscal por $7.000.000, se llevó a ejecución como aporte de SDIS $673.850 y por el Asociado $6.065.039.

Desgaste y Uso de los Bienes Muebles y Equipos industriales para la Operación: El Asociado para el mes verificado ejecutó $1.403.873

El Asociado presentó certificado de Revisor Fiscal por $1.754.845, valor que se llevó a ejecución $1.754.845, en donde la SDIS aportó $350.969 y el Asociado aportó $1.403.873, contó con inventario adjunto.

Desgaste y uso Dotación para los Niños: El Asociado para el mes verificado ejecutó $3.490.627.

El Asociado presentó certificado de Revisor Fiscal por $3.878.472, en donde la SDIS aportó $387.847 y el Asociado aportó $3.490.627, contó con inventario adjunto.

Elementos de Aseo Institucional: El Asociado para el mes verificado ejecutó $492.371 correspondió a una factura.

El Asociado presentó la factura F142 de fecha 08/04/2024 del proveedor Inversiones Empresariales GYG NIT 901.040.259-1 por valor total de $884.467. Para el mes de abril se llevó a ejecución, como aporte de SDIS $392.096 y aporte asociado $492.371.

Factura verificada por el componente de Nutrición.

Material Didáctico: El valor proyectado para el este concepto de gasto ya se encuentra ejecutado.

Papelería Administrativa: El Asociado para el mes verificado ejecutó $245.946 correspondió a una factura.

El Asociado presentó la factura F146 de fecha 08/04/2024 del proveedor Inversiones Empresariales GYG NIT 901.040.259-1 por valor total de $825.391, descuento del componente por mayor valor del mercado $88.632. Nuevo saldo $736.759 se llevó a la ejecución en abril como aporte de la SDIS $490.813 y por aporte del asociado $245.946.

Facturas verificadas por el componente administrativo.

RELACIÓN DE DESCUENTOS POR MES DE DESEMBOLSO

•**Descuentos de cobertura no atendida de alimentos para el mes verificado:** Por valor total $4.646.482; que correspondió a 466 niños y niñas no asistentes en los 22 días hábiles del mes verificado, discriminados de la siguiente manera:
- **Maternal:** NA
- **Caminadores:** NA
- **Párvulos:** 110 por el valor unitario de $9.547, lo que equivale al valor total de $1.050.170.
- **Pre jardin:** 356 por el valor unitario de $10.102, lo que equivale al valor total de $3.596.312.
- **Jardin:** No aplica.

•**Descuento Elementos de Aseo Personal para el mes verificado:** Por valor de $746.706 que correspondió a 356 niños y niñas no asistentes en los 22 días hábiles del mes verificado.

•**Descuento Papelería niños para el mes verificado:** Por valor de $6.141 que correspondió a 30 niñas y niños no matriculados en el mes verificado.

•**Descuentos de Talento Humano para el mes verificado:** No aplica.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VERIFICACIÓN: Esperanza Mora A.		FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE: ESPERANZA MORA AGUILLON	CARGO: REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE:	JOHANNA MARIA CAMARGO GARCIA
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 35.495.975		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.755.608 DE BOGOTA

Cuenta: 11200501 Bancolombia 054-000020-51

TRN	NUM_DOC	FECHA	NIT	DES_MOV	CHQ	BASE	DEBITO	CREDITO
2	EG-0002463	01/04/2024	7.330.389	PAGO ARRENDAMIENTOS VILLAELISA			0.00	7.000.000,00
2	EG-0002464	01/04/2024	890.903.938	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			0.00	15.900,00
2	EG-0002465	01/04/2024	901.414.017	PAGO PROVEEDOR VIGILANCIA			0.00	5.175.158,00
2	EG-0002466	01/04/2024	901.040.259	PAGO PREVEEDOR GYG			0.00	4.800.000,00
2	EG-0002467	01/04/2024	1.015.462.884	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	4.400.367,00
2	EG-0002468	01/04/2024	1.006.630.650	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002469	01/04/2024	1.070.924.339	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002470	01/04/2024	52.914.147	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002471	01/04/2024	1.076.351.059	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002472	01/04/2024	1.010.172.253	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002473	01/04/2024	1.032.407.979	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002474	01/04/2024	1.075.233.780	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002475	01/04/2024	52.745.493	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002476	01/04/2024	33.365.385	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002477	01/04/2024	52.698.012	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002478	01/04/2024	1.032.478.707	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.860.824,00
2	EG-0002479	01/04/2024	1.014.275.625	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.860.824,00
2	EG-0002480	01/04/2024	1.056.552.983	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.860.824,00
2	EG-0002481	01/04/2024	1.104.435.069	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.895.401,00
2	EG-0002482	01/04/2024	1.117.804.743	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.895.401,00
2	EG-0002483	01/04/2024	51.571.303	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.895.401,00
2	EG-0002484	01/04/2024	1.051.662.643	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.873.750,00
2	EG-0002485	01/04/2024	1.049.794.678	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.873.750,00
2	EG-0002486	01/04/2024	1.019.059.430	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.873.750,00
2	EG-0002487	01/04/2024	79.721.838	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.699.062,00
2	EG-0002490	06/04/2024	901.040.259	PAGO PREVEEDOR GYG			0.00	1.950.000,00
2	EG-0002490	06/04/2024	901.040.259	PAGO PREVEEDOR GYG			0.00	1.950.000,00
2	EG-0002490	06/04/2024	901.040.259	PAGO PREVEEDOR GYG			0.00	1.950.000,00
2	EG-0002491	06/04/2024	79.721.838	RETIRO LOCAL			0.00	4.900.000,00
2	EG-0002492	06/04/2024	830.037.248	ENEL PAGO			0.00	360.000,00
2	EG-0002493	07/04/2024	890.903.938	ABONO INTERESES AHORROS			0.00	14.250,00
2	EG-0002494	08/04/2024	890.903.938	CXC IMPTO GOBIERNO 4X1000 MON			0.00	16.500,00
2	EG-0002495	09/04/2024	890.903.938	COMISION ACH COLOMBIA			0.00	6.520,00
2	EG-0002496	10/04/2024	890.903.938	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			0.00	8.520,00
2	EG-0002497	11/04/2024	890.903.938	COMISION ACH COLOMBIA			0.00	3.980,00
2	EG-0002498	12/04/2024	890.903.938	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			0.00	12.000,00
2	EG-0002499	12/04/2024	901.040.259	PAGO PREVEEDOR GYG			0.00	196.000,00
2	EG-0002500	12/04/2024	800.007.813	VIANTI SERVICIOS			0.00	1.860.824,00
2	EG-0002501	13/04/2024	890.903.938	COMISION PAGO DE NOMINA			0.00	13.298,00
2	EG-0002505	17/04/2024	890.903.940	COMISION ACH COLOMBIA			0.00	4.452,00
2	EG-0002503	18/04/2024	890.903.938	COMISION ACH COLOMBIA			0.00	4.452,00
2	EG-0002506	21/04/2024	890.903.941	COMISION ACH COLOMBIA			0.00	4.452,00
2	EG-0002507	25/04/2024	899.999.061	CONSIG LOCAL PAGO SHD BOGOTA			87.106.196,00	0.00
2	EG-0002508	30/04/2024	1.015.462.884	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	4.400.367,00
2	EG-0002509	30/04/2024	1.006.630.650	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002510	30/04/2024	1.070.924.339	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002511	30/04/2024	52.914.147	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002512	30/04/2024	1.076.351.059	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002513	30/04/2024	1.010.172.253	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002514	30/04/2024	1.032.407.979	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002515	30/04/2024	1.075.233.780	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002516	30/04/2024	52.745.493	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002517	30/04/2024	33.365.385	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002518	30/04/2024	52.698.012	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	3.686.581,00
2	EG-0002519	30/04/2024	1.032.478.707	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.860.824,00
2	EG-0002520	30/04/2024	1.014.275.625	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.860.824,00
2	EG-0002521	30/04/2024	1.056.552.983	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.860.824,00
2	EG-0002522	30/04/2024	1.104.435.069	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.895.401,00
2	EG-0002523	30/04/2024	1.117.804.743	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.895.401,00
2	EG-0002524	30/04/2024	51.571.303	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.895.401,00
2	EG-0002525	30/04/2024	1.051.662.643	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.873.750,00
2	EG-0002526	30/04/2024	1.049.794.678	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.873.750,00
2	EG-0002527	30/04/2024	1.019.059.430	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.873.750,00
2	EG-0002528	30/04/2024	79.721.838	PAGO NOMINA SERVICIOS			0.00	1.699.062,00
2	EG-0002501	13/04/2024	890.903.938	COMISION PAGO DE NOMINA			0.00	13.298,00
2	EG-0002501	13/04/2024	890.903.938	COMISION PAGO DE NOMINA			0.00	13.298,00

FIN ESTADO DE CUENTA

TOTAL CUENTA ====>	87.106.196,00	90.101.470,00
TOTAL GENERAL ====>	87.106.196,00	90.101.470,00

TRN	NUM_DOC	FECHA	NIT	DES_MOV	CHQ	BASE	DEBITO	CREDITO
Cuenta:	130505	Nacionales						
2	EG-0000335	30/04/2024	899.999.061	PROV F29 BOGOTA DISTRITO			87.106.196,00	0.00
2	Rco-000043	30/04/2024	899.999.061	PAGO INTERBANC BOGOTA DISTRITO			0.00	87.106.196,00
				TOTAL CUENTA ====>			87.106.196,00	87.106.196,00
				TOTAL GENERAL ====>			87.106.196,00	87.106.196,00

TRN	NUM_DOC	FECHA	NIT	DES_MOV	CHQ	BASE	DEBITO	CREDITO
Cuenta:	17109502	Nacionales						
20	FV-000040	30/04/2024	900.479.761	30/04 AMORTIZACION ESPACIO FISICO F			0.00	7.000.000,00
20	FV-000041	30/04/2024	900.479.761	30/04 AMORTIZACION DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES Y EQUIPOS INDUST			0.00	1.754.845,00
20	FV-000042	30/04/2024	900.479.761	30/04 AMORTIZACION DESGASTE Y USO DOTACIÓN PARA LOS NIÑOS			0.00	3.878.472,00
				TOTAL CUENTA ====>			0.00	12.633.317,00
				TOTAL GENERAL ====>			0.00	12.633.317,00

TRN	NUM_DOC	FECHA	NIT	DES_MOV	CHQ	BASE	DEBITO	CREDITO
Cuenta:	233525	Honorarios						
5	CP-000376	30/04/2024	86.000.833	30-04 SERVICIOS CONTABLES DEL MES			0.00	675.000,00
5	CP-000377	30/04/2024	1.005.530.429	30-04 PAGO DE APOYO HONORARIOS			0.00	350.000,00
				TOTAL CUENTA ====>			0.00	1.025.000,00
				TOTAL TERCERO ====>		0.00	0.00	0.00
Cuenta:	233530	Servicios Tecnicos						
80	DEQF-00042	30/04/2024	800.197.268	30/04 IMPUESTO ABRIL			0.00	785.000,00
				TOTAL CUENTA ====>			0.00	785.000,00
				TOTAL TERCERO ====>		0.00	0.00	0.00
Cuenta:	233540	Arrendamientos						
80	CMI-0000297	30/04/2024	900.479.761	30/04 ARRIENDO DEL MES DE ABRIL			0.00	7.000.000,00
				TOTAL CUENTA ====>			0.00	7.000.000,00
				TOTAL TERCERO ====>		0.00	0.00	0.00
Cuenta:	233545	Transportes, Fletes Y Acarreos						
5	CMI-0000298	30/04/2024	79.458.154	30/04 TRANSPORTE DE ALIMENTOS			0.00	70.000,00
				TOTAL CUENTA ====>			0.00	70.000,00
				TOTAL TERCERO ====>		0.00	0.00	0.00
Cuenta:	233550	Servicios Públicos						
5	CP-000287	30/03/2024	830.037.248	30/03 ENEL 0735058-9			0.00	801.020,00
5	CP-000378	30/04/2024	800.153.993	30/04 CLARO INTERNET 79104303			0.00	212.699,00
5	CP-000379	30/04/2024	800.007.813	30-04 VIANTI 61003747 SERVICIOS			0.00	209.420,00
5	CP-000289	30/03/2024	899.999.094	30/03 ACUADUCTO Y ALCAN 000010313741			0.00	543.090,00
				TOTAL CUENTA ====>			0.00	1.766.229,00
				TOTAL TERCERO ====>		0.00	0.00	0.00
Cuenta:	233575	Asistencia Técnica						
80	DEQF-000208	30/04/2024	901.414.017	24/04 SERVICIOS VIGILANCIA SP 43			0.00	5.068.297,00
80	DEQF-000209	30/04/2024	1.015.462.884	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	4.400.367,00
80	DEQF-000210	30/04/2024	1.006.630.650	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	3.686.581,00
80	DEQF-000211	30/04/2024	1.070.924.339	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	3.686.581,00
80	DEQF-000212	30/04/2024	52.914.147	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	3.686.581,00
80	DEQF-000213	30/04/2024	1.076.351.059	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	3.686.581,00
80	DEQF-000214	30/04/2024	1.010.172.253	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	3.686.581,00
80	DEQF-000215	30/04/2024	1.032.407.979	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	3.686.581,00
80	DEQF-000216	30/04/2024	1.075.233.780	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	3.686.581,00
80	DEQF-000217	30/04/2024	52.745.493	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	3.686.581,00
80	DEQF-000218	30/04/2024	33.365.385	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	3.686.581,00

TRN	NUM_DOC	FECHA	NIT	DES_MOV	CHQ	BASE	DEBITO	CREDITO
80	DEQF-000219	30/04/2024	52.698.012	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	3.686.581,00
80	DEQF-000220	30/04/2024	1.032.478.707	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	1.860.824,00
80	DEQF-000221	30/04/2024	1.014.275.625	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	1.860.824,00
80	DEQF-000222	30/04/2024	1.056.552.983	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	1.860.824,00
80	DEQF-000223	30/04/2024	1.104.435.069	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	1.895.401,00
80	DEQF-000224	30/04/2024	1.117.804.743	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	1.895.401,00
80	DEQF-000225	30/04/2024	51.571.303	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	1.895.401,00
80	DEQF-000226	30/04/2024	1.051.662.643	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	1.873.750,00
80	DEQF-000227	30/04/2024	1.049.794.678	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	1.873.750,00
80	DEQF-000228	30/04/2024	1.019.059.430	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	1.873.750,00
80	DEQF-000229	30/04/2024	79.721.838	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			0.00	1.699.062,00
				TOTAL CUENTA ====>			0.00	64.923.461,00
				TOTAL TERCERO ====>		0.00	0.00	0.00

Cuenta: 233595 Otros

18	CP-0000299	30/04/2024	33.365.385	30/04 RC ARRIENDO BODEGA ABRIL			0.00	400.000,00
18	CP-0000300	30/04/2024	80.367.637	30/04 MANTENIMIENTOS MENORES ABRIL			0.00	420.000,00
18	CP-0000301	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS ASEO F-142			0.00	717.236,25
18	CP-0000302	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS ASEO F-143			0.00	1.068.737,50
18	CP-0000303	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS ASEO F-144			0.00	353.962,00
18	CP-0000304	30/04/2024	33.365.385	30/04 RC ARRIENDO BODEGA FEBRERO			0.00	400.000,00
18	CP-0000305	30/04/2024	1.019.003.999	30/04 MTO TINTAS L322			0.00	130.000,00
				TOTAL CUENTA ====>			0.00	3.489.935,75
				TOTAL TERCERO ====>		0.00	0.00	0.00

Cuenta: 233596 Suministro De Alimentos

18	CP-0000306	30/04/2024	901.068.800	29/04 FEDERACION AGROPECUARIA DE CUNDINAMARCA FAC 11572			0.00	12.351.449,95
18	CP-0000307	30/04/2024	901.405.570	29/04 RM 2280 EVEREST RM 8 SAS			0.00	311.746,50
18	CP-0000308	30/04/2024	901.405.570	29/04 RM 2281 EVEREST RM 8 SAS			0.00	289.526,25
18	CP-0000309	30/04/2024	901.405.570	29/04 RM 2282 EVEREST RM 8 SAS			0.00	556.305,75
18	CP-0000312	30/04/2024	900.069.557	01/04 A2-002-3240627 INVERSIONES EL MERCADEO			0.00	2.630.883,75
18	CP-0000313	30/04/2024	900.069.557	05/04 A2-002-3269751 INVERSIONES EL MERCADEO			0.00	205.562,00
18	CP-0000314	30/04/2024	900.069.557	05/04 A2-002-3269762 INVERSIONES EL MERCADEO			0.00	1.083.341,25
18	CP-0000315	30/04/2024	900.069.557	12/04 A2-002-3329420 INVERSIONES EL MERCADEO			0.00	2.093.128,25
18	CP-0000316	30/04/2024	900.069.557	18/04 A2-002-3389047 INVERSIONES EL MERCADEO			0.00	646.965,00
18	CP-0000317	30/04/2024	900.069.557	22/04 A2-002-3397469 INVERSIONES EL MERCADEO			0.00	138.167,00
18	CP-0000318	30/04/2024	901.286.740	01/04 FC 1240 BRANGUS MEATS			0.00	851.926,50
18	CP-0000319	30/04/2024	901.286.740	08/04 FC 1264 BRANGUS MEATS			0.00	1.222.212,63
18	CP-0000320	30/04/2024	901.286.740	15/04 FC 1270 BRANGUS MEATS			0.00	681.398,38
18	CP-0000321	30/04/2024	901.286.740	22/04 FC 1282 BRANGUS MEATS			0.00	1.055.723,00
				TOTAL CUENTA ====>			0.00	24.118.336,20
				TOTAL TERCERO ====>		0.00	0.00	0.00

Cuenta: 233597 Papeleria y Didactico

18	CP-0000322	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS PAPELERIA F-145			0.00	850.551,00
18	CP-0000323	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS PAPELERIA F-146			0.00	570.391,14
				TOTAL CUENTA ====>			0.00	1.420.942,14
				TOTAL TERCERO ====>		0.00	0.00	0.00

TRN	NUM_DOC	FECHA	NIT	DES_MOV	CHQ	BASE	DEBITO	CREDITO
	Cuenta: 236525	Servicios 6%						
80	NCV-000022	30/04/2024	800.197.268	30/04 RETENCION ABRIL		0.00	4.250.000,00	255.000,00
				TOTAL CUENTA ====>			4.250.000,00	255.000,00
	Cuenta: 236516	Honorarios 11%						
5	CP-0000324	30/04/2024	86.000.833	30/04 SERVICIOS CONTABLES DEL MES		0.00	675.000,00	74.250,00
				TOTAL CUENTA ====>			675.000,00	74.250,00
	Cuenta: 23652501	Servicios Imprevistos 2%						
18	FV-000030	30/04/2024	901.414.017	24/04 SERVICIOS VIGILANCIA SP 43		0.00	5.088.651,00	10.177,00
				TOTAL CUENTA ====>			5.088.651,00	10.177,00
	Cuenta: 23654004	Compras Productos Agricolas sin Procesamiento 1.5%						
18	CP-0000318	30/04/2024	901.286.740	01/04 FC 1240 BRANGUS MEATS		0.00	864.900,00	12.973,50
18	CP-0000319	30/04/2024	901.286.740	08/04 FC 1264 BRANGUS MEATS		0.00	1.240.825,00	18.612,38
18	CP-0000320	30/04/2024	901.286.740	15/04 FC 1270 BRANGUS MEATS		0.00	691.775,00	10.376,63
18	CP-0000321	30/04/2024	901.286.740	22/04 FC 1282 BRANGUS MEATS		0.00	1.071.800,00	16.077,00
				TOTAL CUENTA ====>			3.869.300,00	58.039,50
	Cuenta: 236535	Compras General Obligados 2.5%						
18	CP-0000312	30/04/2024	900.069.557	01/04 A2-002-3240627 INVERSIONES EL MERCADEO		0.00	1.945.050,00	48.626,25
18	CP-0000313	30/04/2024	900.069.557	05/04 A2-002-3269751 INVERSIONES EL MERCADEO		0.00	138.000,00	3.450,00
18	CP-0000314	30/04/2024	900.069.557	05/04 A2-002-3269762 INVERSIONES EL MERCADEO		0.00	571.950,00	14.298,75
18	CP-0000315	30/04/2024	900.069.557	12/04 A2-002-3329420 INVERSIONES EL MERCADEO		0.00	1.394.550,00	34.863,75
18	CP-0000316	30/04/2024	900.069.557	18/04 A2-002-3389047 INVERSIONES EL MERCADEO		0.00	308.000,00	7.700,00
18	CP-0000317	30/04/2024	900.069.557	22/04 A2-002-3397469 INVERSIONES EL MERCADEO		0.00	1.452.600,00	36.315,00
18	CP-0000318	30/04/2024	901.405.570	29/04 RM 2280 EVEREST RM 8 SAS		0.00	319.740,00	7.993,50
18	CP-0000319	30/04/2024	901.405.570	29/04 RM 2281 EVEREST RM 8 SAS		0.00	296.950,00	7.423,75
18	CP-0000320	30/04/2024	901.405.570	29/04 RM 2282 EVEREST RM 8 SAS		0.00	570.570,00	14.264,25
				TOTAL CUENTA ====>			6.997.410,00	174.935,25
	Cuenta: 23654002	Compras General Obligados 3.5%						
18	CP-0000318	30/04/2024	901.488.195	29/04 FEDERACION AGROPECUARIA DE CUNDINAMARCA FAC 11572		0.00	12.799.430,00	447.980,05
18	CP-0000299	30/04/2024	901.040.259	30/04 RC ARRIENDO BODEGA ABRIL		0.00	400.000,00	14.000,00
18	CP-0000301	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS ASEO F-142		0.00	743.250,00	26.013,75
18	CP-0000302	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS ASEO F-143		0.00	1.107.500,00	38.762,50
18	CP-0000303	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS ASEO F-144		0.00	366.800,00	12.838,00
18	CP-0000322	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS PAPELERIA F-145		0.00	881.400,00	30.849,00
18	CP-0000323	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS PAPELERIA F-146		0.00	693.606,00	24.276,21
				TOTAL CUENTA ====>			16.991.986,00	594.719,51

TRN	NUM_DOC	FECHA	NIT	DES_MOV	CHQ	BASE	DEBITO	CREDITO
Cuenta:	23653002	Arrendamientos 3.5%						
18	CMI-0000297	30/04/2024	7.330.389	30/04 ARRIENDO VILLAELISA ABRIL		0.00	7.000.000,00	332.500,00
				TOTAL CUENTA ====>			7.000.000,00	332.500,00
Cuenta:	23682001	Servicios General Obligados 4%						
18	CP-0000300	30/04/2024	80.367.637	30/04 MANTENIMIENTOS MENORES ABRIL		0.00	420.000,00	16.800,00
				TOTAL CUENTA ====>			420.000,00	16.800,00
Cuenta:	23702565	Servicios General Utilidad 3%						
18	DEQF-000208	30/04/2024	901.414.017	24/04 SERVICIOS VIGILANCIA SP 43		0.00	5.175.158,00	155.254,74
				TOTAL CUENTA ====>			5.175.158,00	155.254,74
				TOTAL GENERAL ====>			50.467.505,00	1.671.676,00

TRN	NUM_DOC	FECHA	NIT	DES_MOV	CHQ	BASE	DEBITO	CREDITO
Cuenta:	421005	Intereses						
5	NB-000245	30/04/2024	890.903.938	30/04 AJUSTE RC MES DE ABRIL			0.00	650,00
				TOTAL CUENTA ====>			0.00	650,00
Cuenta:	421035	Aceptaciones Bancarias						
5	NB-000245	30/04/2024	890.903.938	30/04 PAG FT SERVI ABRIL			0.00	350,00
				TOTAL CUENTA ====>			0.00	350,00
Cuenta:	425035	Actividades Relacionadas Con La Educacion						
5	Rco-000043	30/04/2024	899.999.061	PROV F29 BOGOTA DISTRITO			0.00	87.106.196,00
				TOTAL CUENTA ====>			0.00	87.106.196,00
5	EG-0007859	30/04/2024	1.020.748.541	30/04 LEGALIZACION DE GASTOS			0.00	6.500.480,00
				TOTAL CUENTA ====>			0.00	6.500.480,00
Cuenta:	429581	Ajuste Al Peso						
5	NB-000245	30/04/2024	890.903.938	30/04 PAG FT SERVI ABRIL			0.00	15,00
				TOTAL CUENTA ====>			0.00	15,00
				TOTAL GENERAL ====>			0.00	93607691

TRN	NUM_DOC	FECHA	NIT	DES_MOV	CHQ	BASE	DEBITO	CREDITO
Cuenta:	511030	Asesoría Financiera, Contable Y Tributaria						
5	CP-000376	30/04/2024	86.000.833	30-04 SERVICIOS CONTABLES DEL MES			675.000,00	0.00
5	CP-000377	30/04/2024	1.005.530.429	30-04 PAGO DE APOYO HONORARIOS			350.000,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			1.025.000,00	0.00
Cuenta:	511570	Iva Descontable						
18	CP-0000300	30/04/2024	900.069.557	01/04 A2-002-3240627 INVERSIONES EL MERCADEO		1.945.050,00	91.455,00	0.00
18	CP-0000301	30/04/2024	900.069.557	05/04 A2-002-3269751 INVERSIONES EL MERCADEO		138.000,00	3.738,00	0.00
18	CP-0000302	30/04/2024	900.069.557	05/04 A2-002-3269762 INVERSIONES EL MERCADEO		571.950,00	123.310,00	0.00
18	CP-0000303	30/04/2024	900.069.557	12/04 A2-002-3329420 INVERSIONES EL MERCADEO		1.394.550,00	113.906,00	0.00
18	CP-0000304	30/04/2024	900.069.557	18/04 A2-002-3389047 INVERSIONES EL MERCADEO		308.000,00	31.885,00	0.00
18	CP-0000305	30/04/2024	900.069.557	22/04 A2-002-3397469 INVERSIONES EL MERCADEO		1.452.600,00	31.768,00	0.00
18	CP-0000307	30/04/2024	901.405.570	29/04 RM 2280 EVEREST RM 8 SAS		319.740,00	36.894,20	0.00
18	CP-0000308	30/04/2024	901.405.570	29/04 RM 2281 EVEREST RM 8 SAS		296.950,00	23.417,50	0.00
18	CP-0000309	30/04/2024	901.405.570	29/04 RM 2282 EVEREST RM 8 SAS		570.570,00	20.387,00	0.00
18	DEQF-000208	30/04/2024	901.414.017	24/04 SERVICIOS VIGILANCIA SP 43		5.088.651,00	96.684,00	0.00
18	CP-0000307	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS ASEO F-142		743.250,00	141.217,50	0.00
18	CP-0000312	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS ASEO F-143		1.107.500,00	210.425,00	0.00
18	CP-0000313	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS ASEO F-144		366.800,00	69.692,00	0.00
18	CP-0000314	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS PAPELERIA F-145		881.400,00	167.466,00	0.00
18	CP-0000315	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS PAPELERIA F-146		693.606,00	131.785,14	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			1.294.030,34	0.00
Cuenta:	511571	Gravamen 4*1000						
5	NB-000245	30/04/2024	890.903.938	30/04 GRAVAMEN FINANCIERO			3.484.247,84	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			3.484.247,84	0.00
Cuenta:	511595	Otros						
5	NB-000045	30/04/2024	890.903.938	30/04 RETEFUENTE ASUMIDA ABRIL			332.500,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			332.500,00	0.00
Cuenta:	512010	Construcciones Y Edificaciones						
5	CMI-0000297	30/04/2024	26.644.065	30/04 CANON ARRENDAMIENTO ABRIL			7.000.000,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			7.000.000,00	0.00
Cuenta:	513505	Aseo y Vigilancia						
5	DEQF-000208	30/04/2024	901.414.017	24/04 SERVICIOS VIGILANCIA SP 43			5.175.158,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			5.175.158,00	0.00

TRN	NUM_DOC	FECHA	NIT	DES_MOV	CHQ	BASE	DEBITO	CREDITO
	Cuenta: 513515		Asistencia Técnica					
80	DEQF-000209	30/04/2024	1.015.462.884	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			4.400.367,00	0.00
80	DEQF-000210	30/04/2024	1.006.630.650	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			3.686.581,00	0.00
80	DEQF-000211	30/04/2024	1.070.924.339	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			3.686.581,00	0.00
80	DEQF-000212	30/04/2024	52.914.147	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			3.686.581,00	0.00
80	DEQF-000213	30/04/2024	1.076.351.059	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			3.686.581,00	0.00
80	DEQF-000214	30/04/2024	1.010.172.253	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			3.686.581,00	0.00
80	DEQF-000215	30/04/2024	1.032.407.979	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			3.686.581,00	0.00
80	DEQF-000216	30/04/2024	1.075.233.780	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			3.686.581,00	0.00
80	DEQF-000217	30/04/2024	52.745.493	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			3.686.581,00	0.00
80	DEQF-000218	30/04/2024	33.365.385	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			3.686.581,00	0.00
80	DEQF-000219	30/04/2024	52.698.012	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			3.686.581,00	0.00
80	DEQF-000220	30/04/2024	1.032.478.707	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			1.860.824,00	0.00
80	DEQF-000221	30/04/2024	1.014.275.625	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			1.860.824,00	0.00
80	DEQF-000222	30/04/2024	1.056.552.983	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			1.860.824,00	0.00
80	DEQF-000223	30/04/2024	1.104.435.069	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			1.895.401,00	0.00
80	DEQF-000224	30/04/2024	1.117.804.743	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			1.895.401,00	0.00
80	DEQF-000225	30/04/2024	51.571.303	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			1.895.401,00	0.00
80	DEQF-000226	30/04/2024	1.051.662.643	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			1.873.750,00	0.00
80	DEQF-000227	30/04/2024	1.049.794.678	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			1.873.750,00	0.00
80	DEQF-000228	30/04/2024	1.019.059.430	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			1.873.750,00	0.00
80	DEQF-000229	30/04/2024	79.721.838	30/04 C 0105 SERVICIOS ADMON DEL 1-30			1.699.062,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			59.855.164,00	0.00
	CUENTA: 513525		Acueducto y Alcantarillado					
5	CP-000289	30/03/2024	899.999.094	30/03 ACUADUCTO Y ALCAN 000010313741			543.090,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			543.090,00	0.00
	CUENTA: 513530		Energia Electrica					
5	CP-000287	30/04/2024	830.037.248	30/03 ENEL 0735058-9			801.020,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			801.020,00	0.00
	Cuenta: 513550		Transportes, Fletes Y Acarreos					
	CMI-0000298	30/04/2024	79.458.154	30-04 TRANSPORTE DE ALIMENTOS			70.000,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			70.000,00	0.00
	Cuenta: 513555		Gas					
80	CP-000379	30/04/2024	800.007.813	30-04 VIANTI 61003747 SERVICIOS			209.420,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			209.420,00	0.00
	Cuenta: 513560		Claro Internet					
80	CP-000378	30/04/2024	800.007.813	30/04 CLARO INTERNET 79104303			212.699,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			212.699,00	0.00
	Cuenta: 513595		OTROS					
18	CP-0000314	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS PAPELERIA F-145			1.048.866,00	0.00
18	CP-0000315	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS PAPELERIA F-146			825.391,14	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			1.874.257,14	0.00

TRN	NUM_DOC	FECHA	NIT	DES_MOV	CHQ	BASE	DEBITO	CREDITO
Cuenta:	514510	Construccion Y Edificaciones						
18	CMI-0000297	30/04/2024	900.479.761	30/04 ARRIENDO DEL MES DE ABRIL			7.000.000,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			7.000.000,00	0.00
Cuenta:	515015	Reparaciones Locativas						
18	CP-0000300	30/04/2024	80.367.637	30/04 MANTENIMIENTOS MENORES ABRIL			420.000,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			420.000,00	0.00
Cuenta:	519535	Elementos De Aseo Y Cafeteria						
18	CP-0000307	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS ASEO F-142			437.920,00	0.00
18	CP-0000312	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS ASEO F-143			3.667.026,65	0.00
18	CP-0000313	30/04/2024	901.040.259	08/04 COMPRA ELEMENTOS ASEO F-144			1.152.277,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			5.257.223,65	0.00
Cuenta:	519550	Taxis y Buses						
80	CMI-0000298	30/04/2024	4.236.332	30/04 TRANSPORTE RADICAR Y			70.000,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			70.000,00	0.00
Cuenta:	519560	Casino y Restaurantes						
18	CP-0000306	30/04/2024	901.068.800	29/04 FEDERACION AGROPECUARIA DE CUNDINAMARCA FAC 11572			12.799.430,00	0.00
18	CP-0000307	30/04/2024	901.405.570	29/04 RM 2280 EVEREST RM 8 SAS			356.634,20	0.00
18	CP-0000308	30/04/2024	901.405.570	29/04 RM 2281 EVEREST RM 8 SAS			320.367,50	0.00
18	CP-0000309	30/04/2024	901.405.570	29/04 RM 2282 EVEREST RM 8 SAS			590.957,00	0.00
18	CP-0000312	30/04/2024	900.069.557	01/04 A2-002-3240627 INVERSIONES EL MERCADEO			2.770.965,00	0.00
18	CP-0000313	30/04/2024	900.069.557	05/04 A2-002-3269751 INVERSIONES EL MERCADEO			212.750,00	0.00
18	CP-0000314	30/04/2024	900.069.557	05/04 A2-002-3269762 INVERSIONES EL MERCADEO			1.220.950,00	0.00
18	CP-0000315	30/04/2024	900.069.557	12/04 A2-002-3329420 INVERSIONES EL MERCADEO			2.241.898,00	0.00
18	CP-0000316	30/04/2024	900.069.557	18/04 A2-002-3389047 INVERSIONES EL MERCADEO			686.550,00	0.00
18	CP-0000317	30/04/2024	900.069.557	22/04 A2-002-3397469 INVERSIONES EL MERCADEO			1.619.800,00	0.00
18	CP-0000318	30/04/2024	901.286.740	01/04 FC 1240 BRANGUS MEATS			864.900,00	0.00
18	CP-0000319	30/04/2024	901.286.740	08/04 FC 1264 BRANGUS MEATS			1.240.825,00	0.00
18	CP-0000320	30/04/2024	901.286.740	15/04 FC 1270 BRANGUS MEATS			691.775,00	0.00
18	CP-0000321	30/04/2024	901.286.740	22/04 FC 1282 BRANGUS MEATS			1.071.800,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			26.689.601,70	0.00
Cuenta:	51958002	Gastos Cofinanciación Las Flores						
80	FV-000040	30/04/2024	900.479.761	30/04 AMORTIZACION ESPACIO FISICO F			7.000.000,00	0.00
80	FV-000041	30/04/2024	900.479.761	30/04 AMORTIZACION DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES Y EQUIPOS INDUST			1.754.845,00	0.00
80	FV-000042	30/04/2024	900.479.761	30/04 AMORTIZACION DESGASTE Y USO DOTACIÓN PARA LOS NIÑOS			3.878.472,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			12.633.317,00	0.00
				TOTAL GENERAL ====>			64.773.854,88	0.00

TRN	NUM_DOC	FECHA	NIT	DES_MOV	CHQ	BASE	DEBITO	CREDITO
Cuenta:	530505	Gastos Bancarios						
80	NB-000045	30/04/2024	890.903.938	30/04GTOS BANCARIOS CHEQUERA			150.000,00	0.00
80	NB-000045	30/04/2024	890.903.938	30/04 CUOTA MANEJO			79.650,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			229.650,00	0.00
Cuenta:	530515	Comisiones						
80	NB-000045	30/04/2024	890.903.938	30/04 COMISIONES MARZO			59.807,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			59.807,00	0.00
Cuenta:	530520	Intereses						
3	NCF-003863	30/04/2024	79.308.616	30/04 ABONO A INTERESES - PAGA			8.900.000,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			8.900.000,00	0.00
Cuenta:	531520	Impuestos Asumidos						
80	NB-000244	30/04/2024	890.903.938	30/04 RTE FTE ABRIL			1.398.000,00	0.00
80	NB-000245	30/04/2024	80.367.637	30/04 MANTENIMIENTOS MENORES ABRIL			420.000,00	0.00
				TOTAL CUENTA ====>			1.398.000,00	0.00
				TOTAL GENERAL ====>			10.587.457,00	0.00

********** fin del informe

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	1015462884	LUISA FERNANDA TORRES SANDOVAL	Calle132d#126a-12	6944868	lutorres1996@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76603777	$511.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	220.100	0		0		0	0	0	0	220.100	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	281.700	0	0	0	0	0	0		281.700	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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	220.100	220.100
Pensión	1	281.700	281.700
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	511.000	511.000

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	1015462884	LUISA FERNANDA TORRES SANDOVAL		Calle132d#126a-12	6944868	lutorres1996@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76603777	$511.000	

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	Estornado	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	1015462884	TORRES SANDOVAL LUISA FERNANDA	57	0			N																	230201	1.760.147	281.700	0	0	0	0	EPS008	1.760.147	220.100	14-23	1.760.147	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: LUISA FERNANDA TORRES SANDOVAL

Tienda virtual o recaudador: COMPENSAR-OI

Nro. de recibo: 76603777

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 200.118.60.173

Concepto: CC

Razón Social: 1015462884

Fecha y hora de la transacción: Jueves 25 de Abril de 2024 07:50:26 PM

Nro. de comprobante: 0000030162

Valor pagado: $ 511,000.00

Producto: *******0245

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	1006630650	DIANA MILENA RIOS LOZADA	CRA 96A 130C 14	3004943	DIANITARIOS10@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76628568	$457.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	184.400	0		0		0	0	0	0	184.400	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
231001	Colfondos	800227940-6	236.000	0	0	0	0	0	0		236.000	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	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.500	0	0	29.500	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	184.400	184.400
Pensión	1	236.000	236.000
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	1	29.500	29.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	457.600	457.600

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	1006630650	DIANA MILENA RIOS LOZADA		CRA 96A 130C 14	3004943	DIANITARIOS10@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76628568	$457.600	

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	Estornado	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	1006630650	RIOS LOZADA DIANA MILENA	59	0			N																	231001	1.474.632	236.000	0	0	0	0	EPS008	1.474.632	184.400	14-11	1.474.632	1	7.700	CCF24	1.474.632	29.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Pagos PSE - Sucursal Virtual

Tienda Virtual o Recaudador: **COMPENSAR-OI**

1 Preparación | 2 Verificación | 3 Aprobación | 4 Confirmación

¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de su cuenta. Presione "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online COMPENSAR-OI

Nro. de recibo:	76628568
Descripción del pago:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Identificación del contribuyente:	186.147.38.231
Concepto:	CC
Razón Social:	1006630650
Nro. de comprobante:	**0000022341**
Valor pagado:	**$ 457,600.00**
Cuenta:	*********2231 - Ahorros - Ahorros**

También puede

Descargar resumen

Ingrese su email para enviar comprobante | Enviar

Ingrese uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

Finalizar

Dirección IP: 186.147.38.231

Copyright © 2024 Bancolombia S.A.



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	1070924339	PAULA ANDREA PEREZ RICAURTE	cll 128 bis 96 35	5555555	espinosas733@gmail.com	
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	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76628143	$428.100	

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	184.400	0		0		0	0	0	0	184.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	236.000	0	0	0	0	0	0		236.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	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	184.400	184.400
Pensión	1	236.000	236.000
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	428.100	428.100

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	1070924339	PAULA ANDREA PEREZ RICAURTE		cll 128 bis 96 35	5555555	espinosas733@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
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	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76628143	$428.100	

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	Estornado	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	1070924339	PEREZ RICAURTE PAULA ANDREA	59	0			N		X															230201	1.474.632	236.000	0	0	0	0	EPS002	1.474.632	184.400	14-23	1.474.632	1	7.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PSE Transacción Aprobada - CUS 548547635

serviciopse@achcolombia.com.co

Responder

Responder a todos

Reenviar

Para:Usted

Vie 26/04/2024 10:21 AM



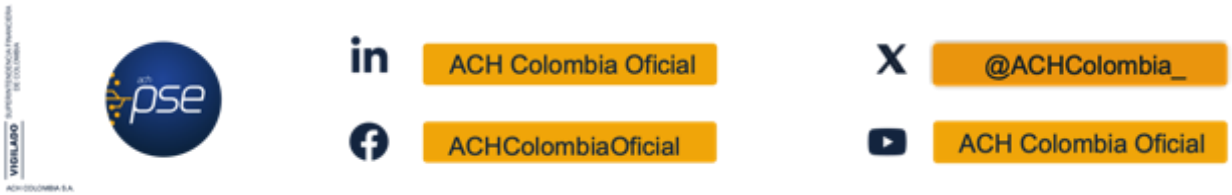
¡Hola, Paula Perez Ricaurte!

Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 548547635
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 428.100
Fecha de Transacción: 26/04/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-26, 09:15:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063236179

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024

PAGADO 26/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA CAROLINA BOCANEGRA CASTRO		
Documento	CC52914147	**Dirección**	CR 132 #132 D - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212590398
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52914147	SANDRA CAROLINA BOCANEGRA CASTRO	59	00		X															0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.474.632	$ 236.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.474.632	$ 184.400	0,522	$ 1.474.632	$ 7.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 428.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.474.632	$ 1.474.632	$ 1.474.632	$ 0	$ 236.000	$ 184.400	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 428.100	$ 0	$ 428.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Bancolombia

Pagos PSE - Sucursal Virtual

Tienda Virtual o Recaudador: **SIMPLE OI**

1 Preparación | 2 Verificación | 3 Aprobación | 4 Confirmación

¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de su cuenta. Presione "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online SIMPLE OI

Nro. de recibo:	1063236179
Descripción del pago:	Pago de Seguridad Social
Identificación del contribuyente:	10.0.19.58
Concepto:	CC
Razón Social:	52914147
Nro. de comprobante:	**0000092771**
Valor pagado:	**$ 428,100.00**
Cuenta:	********9059 - Ahorros - Ahorros**

También puede

Descargar resumen

Ingrese su email para enviar comprobante | Enviar

Ingrese uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

Finalizar

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-04-26, 09:11:19 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2024
Empresa	SANDRA CAROLINA BOCANEGRA CASTRO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52914147
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1063236179
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	599018185
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 428.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 236.000	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 184.400	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.700	$ 0
		SubTotales:		$ 428.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 428.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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	1076351059	LINA PAOLA IBARGUEN HINOJOSA	CRRA 100 BIS NO 138 - 35	5555555	linpaoi15@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	30/04/2024	76708354	$428.100	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	184.400	0		0		0	0	0	0	184.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	236.000	0	0	0	0	0	0		236.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	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	184.400	184.400
Pensión	1	236.000	236.000
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	428.100	428.100

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	1076351059	LINA PAOLA IBARGUEN HINOJOSA		CRRA 100 BIS NO 138 - 35	5555555	linpaoi15@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	30/04/2024	76708354	$428.100	

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	Estornado	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	1076351059	IBARGUEN HINOJOSA LINA PAOLA	59	0			N																	230201	1.474.632	236.000	0	0	0	0	EPS017	1.474.632	184.400	14-23	1.474.632	1	7.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Pagos PSE - Sucursal Virtual

Tienda Virtual o Recaudador: **COMPENSAR-OI**

1 Preparación | 2 Verificación | 3 Aprobación | 4 Confirmación

¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de su cuenta. Presione "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online COMPENSAR-OI

Nro. de recibo:	76708354
Descripción del pago:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Identificación del contribuyente:	186.147.38.231
Concepto:	CC
Razón Social:	1076351059
Nro. de comprobante:	**0000057856**
Valor pagado:	**$ 428,100.00**
Cuenta:	******7850 - Ahorros - Ahorros**

También puede

Descargar resumen

Ingrese su email para enviar comprobante

Enviar

Ingrese uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

Finalizar

Dirección IP: 186.147.38.231

Copyright © 2024 Bancolombia S.A.

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	1010172253	HARY MARCELA BELTRAN PRIETO	calle 130#85-15 MJ7	4962768	harymarcelaprieto@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76512676	$428.100	

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	184.400	0		0		0	0	0	0	184.400	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	236.000	0	0	0	0	0	0		236.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	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	184.400	184.400
Pensión	1	236.000	236.000
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	428.100	428.100

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	1010172253	HARY MARCELA BELTRAN PRIETO		calle 130#85-15 MJ7	4962768	harymarcelaprieto@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76512676	$428.100	

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	1010172253	BELTRAN PRIETO HARY MARCELA	57	0			N																	25-14	1.474.632	236.000	0	0	0	0	EPS005	1.474.632	184.400	14-23	1.474.632	1	7.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1:19 com.bbva.com.co

Listo

Finalizaste tu pago

BBVA

Pago exitoso

$428.100,00

26 abr, 2024--1:19:22 PM

Producto o servicio	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social **COMPENSAR-OI**
Pagaste con	Cuenta de Ahorros ***1103**
Código de confirmación (CUS)	599664372
IP	191.156.224.207

Volver al comercio


1:19
com.bbva.com.co
Listo
Finalizaste tu pago
BBVA
Pago exitoso
$428.100,00
26 abr, 2024--1:19:22 PM
Producto o servicio
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
COMPENSAR-OI
Pagaste con
Cuenta de Ahorros *1103
Código de confirmación (CUS)
599664372
IP
191.156.224.207
Volver al comercio

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	1032407979-0	JULY MARCELA FORERO	calle 131A 92A-04	3118714067	jmarceforever2912@gmail.com	
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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76629565	$428.100

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	184.400	0		0		0	0	0	0	184.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	236.000	0	0	0	0	0	0		236.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	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	184.400	184.400
Pensión	1	236.000	236.000
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	428.100	428.100

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	1032407979-0	JULY MARCELA FORERO		calle 131A 92A-04	3118714067	jmarceforever2912@gmail.com	
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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76629565	$428.100

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. x 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	1032407979	FORERO JULY MARCELA	57	0			N	X																230201	1.474.632	236.000	0	0	0	0	EPS005	1.474.632	184.400	14-23	1.474.632	1	7.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1:50 53%
Scotiabank Colpatri...
nco.scotiabankcolpatria.com

Scotiabank
COLPATRIA



Pago exitoso por $428,100

Destino:

COMPENSAR-OI

Referencia de pago (CUS ID):

599736265

Origen:

Cuenta de ahorros • 3324

Apr 26, 2024 - 01:50 PM

Descargar

Volver al comercio

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075233780		REYES VILLANUEVA NATALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 14b #119a 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122687352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	599159853	9466248826	I	2024/05/21	2024/04/26	BANCOLOMBIA	0	$428,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$7,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$7,700		$0	$0
1	CC	1075233780	REYES NATALY	230301	30	$1,475,000	$236,000	EPS017	30	$1,475,000	$184,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,475,000	$7,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$7,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075233780		REYES VILLANUEVA NATALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 14b #119a 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122687352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	599159853	9466248826	I	2024/05/21	2024/04/26	BANCOLOMBIA	0	$428,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,000	$0	$0	$236,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,000	$0	$0	$236,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,400	$0	$0	$184,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$184,400	$0	$0	$184,400
TOTAL				1	$428,100	$0	$0	$428,100

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	186.147.38.231
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9466248826
Valor:	428,100
Período de pago:	2024-04
No Transacción (CUS):	599159853
Fecha:	2024/04/26
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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	52745493	SANDRA YANETH MARTIN URREGO	cr 103 130 c 34	0000000	symu1715@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76604093	$457.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	184.400	0		0		0	0	0	0	184.400	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	236.000	0	0	0	0	0	0		236.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.500	0	0	29.500	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	184.400	184.400
Pensión	1	236.000	236.000
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	1	29.500	29.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	457.600	457.600

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	52745493	SANDRA YANETH MARTIN URREGO		cr 103 130 c 34	0000000	symu1715@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76604093	$457.600	

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	Estornado	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	52745493	MARTIN URREGO SANDRA YANETH	59	0			N																	25-14	1.474.632	236.000	0	0	0	0	EPS008	1.474.632	184.400	14-23	1.474.632	1	7.700	CCF24	1.474.632	29.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
COMPENSAR-OI

Fecha de solicitud
25 de abril de 2024

CUS
598435990

Referencia Nequi
M9165068

¿Cuánto?
$ 457.600,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
186.146.6.132

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
52745493

Factura de comercio
76604093

Tu plata salió de:


Disponible

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ANA MARIA FRANKY RIVERO
No. Identificación: CC33365385
Dirección: CLL 147 C 99 80
Teléfono: 4599720
Correo: anamariafranky@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 76707513

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANA MARIA FRANKY RIVERO
Tipo y número de identificación	CC33365385
Número de planilla	76707513
Fecha pago	2024-04-30
Número de autorización pago	000185746
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2024
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	428100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7700	1
231001	Colfondos	236000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	184400	1

76707513

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 33365385
APELLIDOS Y NOMBRES: ANA MARIA FRANKY RIVERO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	231001	1474632	1474632	1474632	0	184400	0	236000	0	7700	0

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

S

soportepse 12:04 p. m.

para yo

Notificación

de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: ANA MARIA FRANKY RIVERO

Tienda virtual o recaudador: COMPENSAR-OI

Nro. de recibo: 76707513

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 191.156.236.179

Concepto: CC

Razón Social: 33365385

Fecha y hora de la transacción: Martes 30 de Abril de 2024 12:04:31 PM

Nro. de comprobante: 0000054064

Valor pagado: $ 428,100.00

Producto: *******7220

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 [redacted] del país 01 800 09 12345

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	52698012	SANDRA JOHANNA ARCINIEGAS COLORADO	cll 144 50 48 int 3	55555555	arjosa1@outlook.com	
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	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76476521	$428.100	

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	184.400	0		0		0	0	0	0	184.400	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	236.000	0	0	0	0	0	0		236.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	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	184.400	184.400
Pensión	1	236.000	236.000
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	428.100	428.100

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	52698012	SANDRA JOHANNA ARCINIEGAS COLORADO		cll 144 50 48 int 3	55555555	arjosa1@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76476521	$428.100	

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	Estornado	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	52698012	ARCINIEGAS COLORADO SANDRA JOHANNA	57	0			N																	25-14	1.474.632	236.000	0	0	0	0	EPS005	1.474.632	184.400	14-23	1.474.632	1	7.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

B

BANCO_DAVIVIENDA@DA... 11:17 a. m.

ARJOSA1@OUTLOOK.COM

Apreciado(a) SANDRA JOHANNA:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****7975:

Fecha:2024/04/26
Hora:11:11:22
Valor Transacción: $428,100
Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla Unica Internet,
Lugar de Transacción:PSE COMPENSAR-OI

BANCO DAVIVIENDA

Powered by CamScanner

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	1032478707	ERIKA ALEJANDRA LLANOS RIOS	CLL 128 F 92 27	3004950	ALEJA0151@HOTMAIL.COM	
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	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76617687	$377.300	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

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	1032478707	ERIKA ALEJANDRA LLANOS RIOS		CLL 128 F 92 27	3004950	ALEJA0151@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76617687	$377.300	

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	Estudiante	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	1032478707	LLANOS RIOS ERIKA ALEJANDRA	59	0			N		X															230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Pagos PSE - Sucursal Virtual

Tienda Virtual o Recaudador: **COMPENSAR-OI**

1 Preparación | 2 Verificación | 3 Aprobación | 4 Confirmación

¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de su cuenta. Presione "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

También puede

Descargar resumen

Compra online COMPENSAR-OI

Nro. de recibo:	76617687
Descripción del pago:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Identificación del contribuyente:	186.147.38.231
Concepto:	CC
Razón Social:	1032478707
Nro. de comprobante:	**0000019886**
Valor pagado:	**$ 377,300.00**
Cuenta:	*********2000 - Ahorros - Ahorros**

Ingrese su email para enviar comprobante

Enviar

Ingrese uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

Finalizar

Dirección IP: 186.147.38.231

Copyright © 2024 Bancolombia S.A.

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	1014275625	JOHAN ERNEY RODRIGUEZ ENRIQUEZ	CALE 77D # 105-71	8008681	johanre32@gmail.com	
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	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76627997	$377.300	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

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	1014275625	JOHAN ERNEY RODRIGUEZ ENRIQUEZ		CALE 77D # 105-71	8008681	johanre32@gmail.com	
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	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76627997	$377.300	

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	Estornado	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	1014275625	RODRIGUEZ ENRIQUEZ JOHAN ERNEY	59	0			N		X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PSE Transacción Aprobada - CUS 538970413

serviciopse@achcolombia.com.co

Responder

Responder a todos

Reenviar

Para:Usted

Vie 26/04/2024 08:15 AM



¡Hola, Johan Rodriguez Enriquez!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 538970413
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 377.300
Fecha de Transacción: 26/04/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.





ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

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	1056552983	SULMA YARLEY NIÑO NIÑO	carrera 87 D 53 B 03 sur	8120897	zulmanino12345@gmail.com	
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	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76627093	$377.300	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

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	1056552983	SULMA YARLEY NIÑO NIÑO		carrera 87 D 53 B 03 sur	8120897	zulmanino12345@gmail.com	
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	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76627093	$377.300	

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	Estornado	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	1056552983	NIÑO NIÑO SULMA YARLEY	59	0			N		X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Comprobante

de pago en línea

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: SULMA YARLEY NIÑO

Nro. de recibo: 76627093

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 190.14.152.18

Concepto: CC

Razón Social: 1056552983

Fecha y hora de la transacción: Viernes 26 de Abril de 2024 10:11:24 AM

Nro. de comprobante: 000124893

Valor pagado: $ 377,300.00

Cuenta: *******2212

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 537485026✅

Recibidos
Buscar todos los mensajes con la etiqueta “Recibidos”
Eliminar la etiqueta “Recibidos” de esta conversación

serviciopse@achcolombia.com.co 11:20 (hace minutos)

para mí



¡Hola, Carmen Rojas Monterrosa!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 537485026
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 377.300
Fecha de Transacción: 26/04/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no es siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.





ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1104435069	0	CARMEN EDITH ROJAS MONTERROSA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8512	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CLL 128 A BIS 92 26		5555555			20CARMENROJAS19@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-04	2024-04	29687640	I	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29687640	2024-05-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1104435069	ROJAS MONTERROSA CARMEN EDITH	1.300.000			X														0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	377.300	N	1851301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1104435069	0	CARMEN EDITH ROJAS MONTERROSA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8512	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CLL 128 A BIS 92 26		5555555			20CARMENROJAS19@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-04	2024-04	29687640	I	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29687640	2024-05-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	6.800	0	0	0	6.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.800	0	0	0	6.800
Gran Total					377.300	0	0	0	377.300

Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: RAUL GONZALEZ PERDOMO

Tienda virtual o recaudador: COMPENSAR-OI

Nro. de recibo: 76627373

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 10.110.66.88

Concepto: CC

Razón Social: 1117804743

Fecha y hora de la transacción: Martes 30 de Abril de 2024 09:33:40 AM

Nro. de comprobante: 000129870

Valor pagado: $ 377,300.00

Producto: *******8181

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): RAUL GONZALEZ PERDOMO
No. Identificación: CC1117804743
Dirección: cll 128 b 136 29
Teléfono: 3004943
Correo: raulgonzalez@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 76627373

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RAUL GONZALEZ PERDOMO
Tipo y número de identificación	CC1117804743
Número de planilla	76627373
Fecha pago	2024-04-30
Número de autorización pago	00024596
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2024
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	377300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS002	Salud Total EPS	162500	1

76627373

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1117804743
APELLIDOS Y NOMBRES: RAUL GONZALEZ PERDOMO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

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	51571303	CIELO BEDON FORERO	call 120 111 36	2354145	cielobwn1879@gmail.com	
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	
2024-04	2024-04	I	02/05/2024	76627881	$377.300	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			69	6.800	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

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	51571303	CIELO BEDON FORERO		call 120 111 36	2354145	cielobwn1879@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-04	2024-04	I	02/05/2024	76627881	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. exterior	Estudiante	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	51571303	BEDON FORERO CIELO	59	0			N		X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Comprobante

de pago en línea

COMPEMSAR-OI

Pago realizado por: CIELO BEDON FORERO

Nro. de recibo: 76627881

Descripción del pago: Miplanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 111.15.18.175

Concepto: CC

Razón Social: 51571303

Fecha y hora de la transacción: Jueves 2 de Mayo de 2024 11:25:43 AM

Nro. de comprobante: 000130197

Valor pagado: $ 377,300.00

Cuenta: *******3142

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): EMELIXA HERRERA MENDEZ
No. Identificación: CC1051662643
Dirección: cll 98f 78 65
Teléfono: 3004943
Correo: herreraamelixa26@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 76709483

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	EMELIXA HERRERA MENDEZ
Tipo y número de identificación	CC1051662643
Número de planilla	76709483
Fecha pago	2024-04-30
Número de autorización pago	000120203
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2024
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	377300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
230301	Porvenir	208000	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	162500	1

76709483

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1051662643
APELLIDOS Y NOMBRES: EMELIXA HERRERA MENDEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC07	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

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

Bancolombia

Pagos PSE - Sucursal Virtual

Tienda Virtual o Recaudador: **COMPENSAR-OI**

1 Preparación | 2 Verificación | 3 Aprobación | 4 Confirmación

¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de su cuenta. Presione "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online COMPENSAR-OI

Nro. de recibo:	76709483
Descripción del pago:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Identificación del contribuyente:	186.147.38.231
Concepto:	CC
Razón Social:	1051662643
Nro. de comprobante:	**0000052922**
Valor pagado:	**$ 377,300.00**
Cuenta:	********2051 - Ahorros - Ahorros**

También puede

Descargar resumen

Ingrese su email para enviar comprobante

Enviar

Ingrese uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

Finalizar

Dirección IP: 186.147.38.231

Copyright © 2024 Bancolombia S.A.

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	1049794678	BLANCA LUCIA BERNAL ARENAS	CALLE 128 B BIS A N 92 95	3004943	jessicatatiana1493@hotmail.com	
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	
2024-04	2024-04	I	30/04/2024	76710805	$377.300	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

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	1049794678	BLANCA LUCIA BERNAL ARENAS		CALLE 128 B BIS A N 92 95	3004943	jessicatatiana1493@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-04	2024-04	I	30/04/2024	76710805	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cónyuge exterior	Estudiante	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	1049794678	BERNAL ARENAS BLANCA LUCIA	59	0			N		X															25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Comprobante

de pago en línea

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: BLANCA LUCIA BERNAL ARENAS

Nro. de recibo: 76710805

Descripción del pago: Miplanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 80.112.13.86

Concepto: CC

Razón Social: 1049794678

Fecha y hora de la transacción: Martes 30 de Abril de 2024 09:27:34 AM

Nro. de comprobante: 000198734

Valor pagado: $ 377,300.00

Cuenta: *******3111

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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	1019059430	YASSMIN LORENA RODRIGUEZ VILLAMARIN	cll 144 50 48	5555555	yalorovi1945@hotmail.com	
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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-04	2024-04	I	03/05/2024	77073832	$377.300

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000	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	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

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	1019059430	YASSMIN LORENA RODRIGUEZ VILLAMARIN	cll 144 50 48	5555555	yalorovi1945@hotmail.com	
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	
2024-04	2024-04	I	03/05/2024	77073832	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. exterior	Estudiante	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	1019059430	RODRIGUEZ VILLAMARIN YASSMIN LORENA	59	0			N		X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PSE Transacción Aprobada - CUS 538529107 ✅

serviciopse@achcolombia.com.co

Responder

Responder a todos

Reenviar

Para:Usted

Mie 03/05/2024 10:34 AM



¡Hola, Yassmin Rodriguez Villamarin!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 538529107
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 377.300
Fecha de Transacción: 03/05/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.





ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SERGIO ANDRES ESPINOSA PACHECO
No. Identificación: CC79721838
Dirección: Cll 60 sur 80 i 73
Teléfono: 8008130
Correo: sespinosap@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 76628275

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SERGIO ANDRES ESPINOSA PACHECO
Tipo y número de identificación	CC79721838
Número de planilla	76628275
Fecha pago	2024-04-30
Número de autorización pago	0001970346
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2024
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	377300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
25-14	Colpensiones	208000	1
EPS008	Compensar EPS	162500	1

76628275

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79721838
APELLIDOS Y NOMBRES: SERGIO ANDRES ESPINOSA PACHECO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

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

Comprobante

de pago en línea

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: SERGIO ANDRES ESPINOSA PACHECO

Nro. de recibo: 76628275

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 10.11.96.115

Concepto: CC

Razón Social: 79721838

Fecha y hora de la transacción: Martes 30 de Abril de 2024 08:38:45 AM

Nro. de comprobante: 0001987245

Valor pagado: $ 336,700.00

Cuenta: *******1622

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

AUDICONTFIN
Calidad, Cumplimiento y Responsabilidad Social

CERTIFICACION

El suscrito Contador Público **JAIME NARANJO MORENO** identificado con cedula de ciudadanía **86.000.833** de Granda, Meta., en calidad de revisor fiscal de la **FUNDACIÓN FER** (**Jardín infantil Villa Elisa)** identificados con **Nit. 900.479.761-8**, por los últimos seis meses se encuentran al día en el pago de los aportes a seguridad social integral al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales, con los aportes parafiscales, y de igual manera se encuentra a Paz y salvo con las empresas promotoras de salud –EPS, los fondos de Pensión –AFP, las administradoras de riesgos profesionales –ARP, las cajas de compensación familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar familiar–ICBF, y el Servicio Nacional de Aprendizaje–SENA.

Se expide la presente, a los cuatro (4) días del mes de junio de 2024 a solicitud del interesado.

Atentamente,

Jaime Naranjo Moreno
Revisor Fiscal
CC. 86.000.833
46232-TP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **86.000.833**

NARANJO MORENO

APELLIDOS

JAIME

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-OCT-1960**

GUAMAL
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-AGO-1979 GRANADA

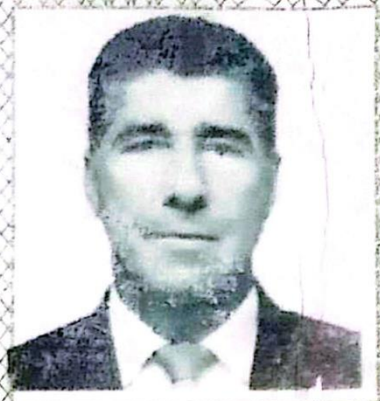
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00028162-M-0086000833-20080721 **00013**51924A 1 1520016877

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



46232-T

JAIME
NARANJO MORENO
C.C. 86000833
RESOLUCION INSCRIPCION 009 FECHA 22/02/1996
UNIVERSIDAD CENTRAL

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 53593

FIRMA DEL TITULAR

101938

DUPLICADO

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

logoformas 3363 03/2012

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 4 8 9 9 E C 5 B F 9 7 7 A 7 5

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 **JAIME NARANJO MORENO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86000833 de GRANADA (META) Y Tarjeta Profesional No 46232-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 5 días del mes de Abril de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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