Bancolombia



Comprobante en línea

5 Jun 2025 21:07:42

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1534293968

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
5 Jun 2025 21:07:42

Referencia 2
CC

Número de factura
87179657

Referencia 3
52546694

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$493,000

Número de comprobante
TR2106503968

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8502**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	52546694	DIANA CECILIA PINTO RODRIGUEZ		CR 90 bis 76 51 interior 7	00000000	dcrodriguez248@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	
2025-05	2025-05	1	06/06/2025	87179657	$493.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Sucursal salario	IRP	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
CC	52546694	PINTO RODRIGUEZ DIANA CECILIA	59	0			N																	25-14	1.568.800	254.300	0	0	0	0	EPS005	1.568.800	196.600	14-23	1.568.800	1	8.300	CCF24	1.568.800	31.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52546694	DIANA CECILIA PINTO RODRIGUEZ		CR 90 bis 78 51 interior 7	00000000	dcrodriguez248@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	
2025-05	2025-05	I	06/06/2025	87179657	$493.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	198.600	0		0		0	0	0	0	198.600	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	254.300	0	0	0	0	0	0		254.300	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	8.300				8.300	0	0	8.300			83	8.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	31.800	0	0	31.800	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	198.600	198.600
Pensión	1	254.300	254.300
Riesgos Laborales	1	8.300	8.300
CCF	1	31.800	31.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	493.000	493.000

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

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 8:41:08
Diana C Pinto

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ◯ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	Cuenta de cobro N°1	28/02/2025 3:02:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	24/02/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.971.909 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	Cuenta de cobro N°2	2/04/2025 4:04:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	25/03/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.971.909 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	Cuenta N°3	5/05/2025 8:54:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	23/04/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.971.909 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	Cuenta de cobro N°4	21 días de tiempo transcurrido *(27/05/2025 4:24:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	22 días de tiempo transcurrido *(26/05/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.971.909 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

☐	ARL.pdf	ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	poliza FIRMADA (8).pdf	poliza FIRMADA (8).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	POLIZA ANEXO 1.pdf	POLIZA ANEXO 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE GESTION N°1 DIANA PINTO.pdf	INFORME DE GESTION N°1 DIANA PINTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIANA CECILIA PINTO POLIZA ACTA APROBACION POLIZA.pdf	DIANA CECILIA PINTO POLIZA ACTA APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3. INFORME DE SUPERVISION N°1 DIANA PINTO.pdf	3. INFORME DE SUPERVISION N°1 DIANA PINTO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE GESTION N°2 DIANA PINTO.pdf	INFORME DE GESTION N°2 DIANA PINTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES DE PAGO.pdf	SOPORTES DE PAGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION N°2 DIANA PINTO.pdf	INFORME DE SUPERVISION N°2 DIANA PINTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3.INFORME DE EJECUCION N°3 DIANA PINTO0035.pdf	3.INFORME DE EJECUCION N°3 DIANA PINTO0035.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4. 85556366 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL.pdf	4. 85556366 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	86055679 planilla.pdf	86055679 planilla.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. INFORME DE SUPERVISION N°3 DIANA PINTO0034.pdf	2. INFORME DE SUPERVISION N°3 DIANA PINTO0034.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3.INFORME DE GESTION n°4 DIANA PINTO.pdf	3.INFORME DE GESTION n°4 DIANA PINTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5. 86324488 planilla SEGURIDAD SOCIAL.pdf	5. 86324488 planilla SEGURIDAD SOCIAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2.INFORME DE SUPERVISION MAYO.pdf	2.INFORME DE SUPERVISION MAYO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >