

TIPO

CC

NÚMERO

22869592

NOMBRE APORTANTE

MARIA TERESA TURIZO GOMEZ

DIRECCIÓN

kra 21 H N° 40E 53

TÉLEFONO

3023929273

CORREO

mariturizo31@gmail.com

FORMA PRESENTACIÓN

ÚNICA

CLASE APORTANTE

I – Independiente

NOMBRE SUCURSAL

CÓDIGO

DEPARTAMENTO

SUCRE

CIUDAD / MUNICIPIO

COROZAL

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

NO

PLANILLA ASOCIADA

FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)

2025-06

TIPO PLANILLA

I

FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)

28/07/2025

CANTIDAD EMPLEADOS

1

CANTIDAD TOTAL A PAGAR

\$1.335.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	572.500	0	0	0	7	2.500	0
									575.000
									1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	
25-14	Colpensiones	900336004-7	732.800	0	0	0	0	7	3.200
									0
									736.000
									1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.000	No. Autorización	Valor	Cotización	7	24.000	240
									0
									24.200
									1

TOTALES CAJAS				
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	7	0	0
		SENA	
0	7	0	0
		ICBF	
		0	0
		ESAP	
		0	0
		ICBF	
		0	0
		MEN	
		0	0
		SENA	
		0	0
		TOTALES	3
			1.329.300
			1.335.200

Validado

Carolina GARCIA

04 de Agosto

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	572.500	575.000
Pensión	1	732.800	736.000
Riesgos Laborales	1	24.000	24.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.329.300	1.335.200

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

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS						PÁGINA: 1 DE 1	
	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA						CÓDIGO: GF-FO-05	
	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						VERSIÓN: 17	

Clasificación de la Información: Pública ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐

16/01/2025

Fecha de aprobación:

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
APELLIDOS		TURIZO GOMEZ							
NOMBRES		MARIA TERESA							
CÉDULA		22,869,592							
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO		APARTADÓ		UBICACIÓN		DIRECCIÓN TERRITORIAL		DT. APARTADÓ	

INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO									
CONTRATO N°		2,934		VALOR TOTAL		\$ 48,291,000.00		CDP 5425 RP 649725	
VIGENCIA		2,025		DESDE		23 MAY 2,025		HASTA 15 DIC 2,025	
TIPO DE CONTRATO		SERVICIOS PROFESIONALES							

MODIFICACIONES DEL CONTRATO									
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA?		DESDE				HASTA			
VALOR ADICIÓN				REDUCCIÓN		VALOR			
¿CESIÓN?	No.	CEDENTE		FECHA		VALOR CESIÓN			
		CESIONARIO		DESDE					
¿SUSPENSIÓN?		DESDE				HASTA			
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?		FECHA							

INFORMACIÓN PARA PAGO									
¿PENSIONADO?		NO		NÚMERO DE PAGO		3		BASE DE APOORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL \$ 2,575,520.00	
RÉGIMEN		NO RESPONSABLE DE IVA							

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO

\$ 6,438,800.00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)

\$ 6,438,800.00

APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)

\$ 412,100

APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)

\$ 321,900

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR

UNO (I)

APORTES ARL (**) MES ANTERIOR

\$ 13,400

APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

\$ -

NÚMERO DE FACTURA

No Aplica

BASE GRAVABLE

\$ -

IVA

\$ -

DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
NOMBRE F. PENSIÓN	COLPENSIONES
NOMBRE EPS	SALUD TOTAL
NOMBRE ARL	POSITIVA

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

(**) Valor que depende del nivel de riesgo que establezca la Entidad.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	22869692	MARIA TERESA TURIZO GOMEZ	kra 21 H N° 40E 53	3023929273	mariaturizo31@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SUCRE	COROZAL	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD	2025-06	PERIODO PENSIONES	2025-06	88475292	\$1.335.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
No.	Tipo	Nº de identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Extranjero	Colombiano	Subtipo	IND	NET	TDE	TAF	TR	VAF	VST	YAF	YB	YIC	YIN	YIR	YMA	YMB	YMC	YMD	YME	YMF	YMG	YMH	YMI	YMJ	YMK	YML	YMM	YMN	YMO	YMP	YMQ	YMR	YMS	YMT	YMU	YMV	YMW	YMX	YMY	YMZ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1	CC	22869692	TURIZO GOMEZ MARIA TERESA			53	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

TURIZO

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla 1 - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*
CC- Cédula de Ciudadanía

Número de documento*
22869592

Número de planilla*
88475292

Valor Planilla*
1335200

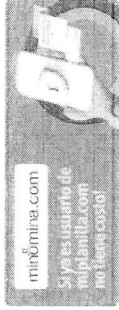
Período de pago salud*
Mes* Junio

Año* 2025

Fecha de pago de la planilla*
07/28/2025

Registrar Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Junio - 2025
Pension	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Junio - 2025
Salud	Salud Total EPS	Junio - 2025



Redes de Pago
ATH
A Toda Hora

Fechas de Pago
Hoy 4 Agosto 2025
pagan:
00-07
Ver fechas de pago

✓
C. L. D. G. P. D.
G. L. D. P. D.
P. D. G. L. D. P. D.
P. D. G. L. D. P. D.

Números de contacto

miplanilla.com
Bogotá: 57 (1) 307 70 06
Línea nacional: 01 8000 11 7006

Caja de Compensación Familiar Compensar

Compensar Salud
Bogotá: 57 (1) 444 12 34
Línea nacional: 01 8000 91 52 02

Confenecalco Valle
Calle 57 #1884227

Enlaces de interés

Contáctenos
Opiniones y Sugerencias
Atención personalizada
Trabaja con nosotros
Mapa del sitio

Otros enlaces

Otros servicios aliados

Compensar
Confenecalco Valle
Agencia de Empleo y emprendimiento
Compensar EPS
Confenecalco EPS

Redes sociales

Escribe aquí para buscar.