Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHIpuin	LEIDY MARIZA PUIN ESPINEL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	12-08-00-110	EPMS RAMIRIQUÍ
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-22-2:55 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	515011025	Fecha Registro:	2025-12-18	Unidad / Subunidad ejecutora:	12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	34825	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2025-12-22	Código de Referencia:	04500203400515011025	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	4.386.726,00	Valor Deducciones:	109.668,00	Valor Neto:	4.277.058,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	4.386.726,00	Valor Deducciones	109.668,00	Valor Neto	4.277.058,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	91282210	Razón Social:	JAIRO OSORIO CABALLERO	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	28716780064	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	FE3318	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2025-12-18

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
110EXP EXPENDIO - EPC RAMIRIQUI / A-05-01-01-002-005 PRODUCTOS DE TABACO												
	Propios	26	CSF	4.386.726,00	0,00	4.386.726,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,500 %	109.668,00	109.668,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-08-00-110 - EPMS RAMIRIQUÍ	7-4 - GTOS COMERCIALIZACION Y PROD. PROPIOS CSF	2025-12-31	4.386.726,00	05 NINGUNO	Pagada

LIDA PATRICIA RICO RUIZ
DIRECTORA CPMSRAM

LEIDY MARIZA PUIN ESPINEL
PAGADORA CPMSRAM

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHwsanabra	WALDINA SANABRIA AVILA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	12-08-00-110	EPMS RAMIRIQUÍ
Fecha y Hora Sistema:	18/12/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	34825	**Fecha Registro:**	2025-12-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	825	
Valor Inicial:	4.386.726,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	4.386.726,00	**Saldo x Ordenar:**	4.386.726,00	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00	
Valor Deducciones:	109.668,00	**Valor Neto:**	4.277.058,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	925	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	349403	

TERCERO

Identificacion:	91282210	**Razon Social:**	JAIRO OSORIO CABALLERO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	28716780064	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	34125	**Tipo:**	Compra de Activos Movibles -Declarantes	**Identificacion:**	

CAJA MENOR

Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FE 3318	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2025-12-18

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
110EXP EXPENDIO - EPC RAMIRIQUI	A-05-01-01-002-005 PRODUCTOS DE TABACO	Propios	26	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	4.386.726,00	0,00	4.386.726,00	4.386.726,00

Objeto:	Pago por adquisición de cigarrillos para la comercialización en el proyecto productivo expendio, según contrato CPMS MC 001-2025. Factura FE 3318. Entrada de almacén No. 124

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ	7-4 GTOS COMERCIALIZACION Y PROD. PROPIOS CSF	2025-12-31	Generada	4.386.726,00

OP= 515011025

UNICONTACTO
IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS
NIT.91.282.210-0

JAIRO OSORIO CABALLERO

Nit: 91282210 0

contabilidad@psicolombia.com - logistica@psicolombia.com

Bucaramanga: Avenida La Rosita No. 24 - 80 OF 1-1
PBX: 6341515

Factura Electrónica De Venta

No: FE 3318

FECHA FACTURA
10/12/2025

FECHA VENCIMIENTO
09/01/2026

CLIENTE: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD DE RAMIRIQUI
NIT: 820000975 0
CORREO: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
DIRECCIÓN: CLL 8 #4-08
TELÉFONO:
POR CONCEPTO DE: #$12-08-00-110;CPMS-MC001-2025;Almacen.epramiriqui@inpec.gov.co#$

Resposables de IVA. No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Autoretendores de renta

Somos Agentes Autoretenedores de ICA en Bucaramanga, Piedecuesta y Giron. FAVOR NO PRACTICAR RETEICA

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097370908 que habilita desde FE 3001

FORMA DE PAGO: Credito **VENDEDOR:** \DRIANA GISELA SUAREZ DIAZ

Item	Descripción	Cant	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	CIGARRILLO AZUL CAJETILLA X 20 UND	246	Und.	5.399,60	0%	0,00	1.328.301,60
2	CIGARRILLO AZUL CAJETILLA X10 UND	351	Und.	2.700,30	0%	0,00	947.805,30
3	OTROS IMPUESTOS	597	Und.	3.535,38	0%	0,00	2.110.619,10

Total Items:

Valor en Letr

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.386.726**
IVA 19%	**0**
IVA 5%	**0**
TOTAL FACTURA	**4.386.726**

EN CASO DE MORA SE CAUSARÁN INTERESES A LA TASA MÍNIMA LEGAL ESTIPULADA POR LA LEY, O EN EL RESPECTIVO CONTRATO CONFORME AL ART 884 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA ATODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR LEY 1231/2008.EL COMPRADOR ACEPTA ESTA FACTURA Y DECLARA RECIBIDOS REAL Y MATERIALMENTE LOS BIENES Y SERVICIOS EN ELLA MENCIONADOS.
SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA SE ENTIENDE AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR A CANCELAR LA DEUDA.
REALIZAR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA NÚMERO 28716780064 A NOMBRE DE JAIRO OSORIO CABALLERO Y/O UNICONTACTO ENVIAR SOPORTE DE PAGO A contabilidad@psicolombia.com

Representante Legal
UNICONTACTO

Firma y Sello Cliente,
Fecha y Hora de Recibido

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 10/12/2025 11:39:00

CUFE: 59ad9e0da9f0c84e882dcc3f2a21131bb86513058e7bac996b4035f764d6cf93731d3b461cd84c22b1ec993a8134b83d –Expedición: 10/12/2025 11:40 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

110 CPMSRAM RAMIRIQUI

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Orden de Compra)

Fecha: 11 de diciembre de 2025 **No. 124**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 11/12/2025

Proveedor: OSORIO CABALLERO JAIRO Y/O UNICONTACTO **Nit:** 91282210

U. Ejecutora: CPMSRAM RAMIRIQUI

O.Compra MC-012025 30/01/2025

Comentarios: WSA. REGISTRO MINIMA CUANTIA CPMS-MC-001-2025. ADQUISICIÓN PRODUCTOS DE TABACO, CIGARRILLOS PARA LA COMERCIALIZACIÓN PROYECTO PRODUCTIVO EXPENDIO PARA LA PPL DE LA CPMSRAM. FE 3318. JAIRO OSORIO CABALLERO

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1124	6504	6495	CAJETILLA DE CIGARRILLOS X 20 UNIDADES	Unidad	246.00	8,934.98	2.198.005,08
	6504	1969	CAJETILLA CIGARRILLO BOSTON *10	Unidad	351.00	6,235.68	2.188.723,68

TOTAL ENTRADA **4.386.728,76**

COORDINADOR

ISO	Código	Versión	Fecha

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

110 CPMSRAM RAMIRIQUI

COMPROBANTE DE SALIDA DE CONSUMO

Salida por bienes entregados en Servicio (Gastos Generales)

Fecha: 11 de diciembre de 2025 **No. 123**

Responsable: AGUILAR GUERRERO LINA MARIA **Nit:** 1051568323

Dependencia: ACTIVIDADES PRODUCTIVAS RAMIRIQUI

U. Ejecutora: CPMSRAM RAMIRIQUI

Solicitud 30164 11/12/2025

Comentarios: WSA. REGISTRO MINIMA CUANTIA CPMS-MC-001-2025. ADQUISICIÓN PRODUCTOS DE TABACO, CIGARRILLOS PARA LA COMERCIALIZACIÓN PROYECTO PRODUCTIVO EXPENDIO PARA LA PPL DE LA CPMSRAM. FE 3318. JAIRO OSORIO CABALLERO

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1124	6504	1969	CAJETILLA CIGARRILLO BOSTON *10	Unidad	351.00	6,235.68	2.188.723,68
	6504	6495	CAJETILLA DE CIGARRILLOS X 20 UNIDADES	Unidad	246.00	8,934.98	2.198.005,08

TOTAL SALIDA **4.386.728,76**

COORDINADOR

RECIBI

NOMBRES Y APELLIDOS CC No.
1051568323

ISO	Código	Versión	Fecha

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 11/12/2025

I. Datos generales: Contrato No: CPMS-MC001-2025 Orden de compra: _____

Contratante: CPMSC RAMIRIQUI Tipo de Contrato: SUMINISTRO

Contratista: JAIRO OSORIO CABALLERO

Fecha Acta de Inicio: 14/03/2025

Fecha de Contrato: 30/01/2025 Fecha emisión orden de compra: _____

Valor inicial del Contrato: $22.277.024 Valor final del Contrato: 31.045.272

ADICIÓN $8.765.520

Plazo de ejecución: 15/12/2025

Objeto:

SUMINISTRO DE CIGARRILLOS CON DESTINO AL PROYECTO PRODUCTIVO EXPENDIO DE LA CPMSRAM DE RAMIRIQUI.

ADICIÓN: SI __x__ NO _____ FECHA: 26 de septiembre de 2025

PRORROGA: SI ____ NO ____ FECHA: _____

MODIFICACIÓN: SI ____ NO ___

Si aplica modificación por favor anexar documentos de la modificación.

II. Información del Contratista:

Incumplimiento del contratista o problemas en la ejecución atribuibles al contratista.	Si (justifique su respuesta)	Ninguno
Se están cumpliendo las funciones de supervisión conforme al manual de contratación y a l contrato.	Por parte del Supervisor del Contrato, se están ejerciendo las funciones asignadas para tal fin	No (justifique su respuesta)

III. Información del Contrato:

La ejecución del contrato está estructurada sobre un cronograma de actividades:

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 11/12/2025

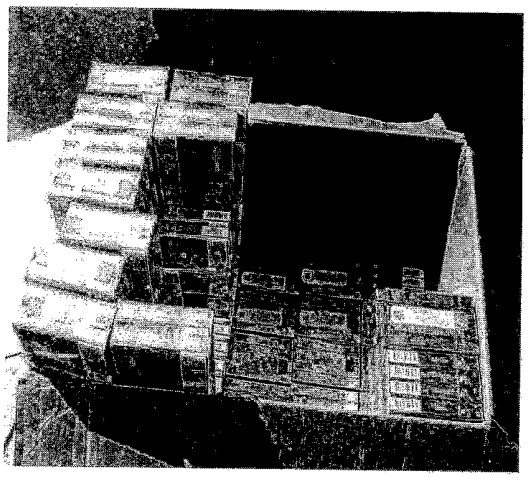
SI____ NO __X___

(En caso afirmativo deberá completar el siguiente cronograma):

AVANCE	PORCENTAJE	ACTIVIDAD REALIZADA
FACTURA FE3318 POR VALOR $ 4.386.726 del 10/12/2025	100%	Entregas parciales de materia prima, de acuerdo a la necesidad del proyecto

Describa las actividades desarrolladas por el contratista dentro del periodo analizado en el presente informe de supervisión:

ESPECIFICACIONES TECNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	PEDIDO
CIGARRILLO RUBIO:: TIPO DE TABACO USADOS: DESCRIPCION MEZCLA BURTEY + VIRGINIA; **MATERIALES USADOS:** PAPEL CIGARRILLO FILTRO TUBE ACETATO, PAPEL FILTRO, PAPEL PINTADO ALUMINIO, MARQUILLA DE CARTULINA, ENVOLTURA DE POLIPROPILENO, TIRILLA DE APERTURA DE POLIPROPILENO. CIGARRILLO: LONGITUD DEL CIGARRILLO 83,0 MM; LONGITUD COLUMNA DE TABACO 56,0 MM; CIRCUNFERENCIA 24,5 MM. FILTRO: LONGITUD DEL FILTRO 27,0 MM; COLOR DEL PAPEL BOQUILLA IMITACION COLOR CORCHO; LONGITUD DEL PAPEL BOQUILLA 32,0 MM . CAJETILLA X 10 UNIDADES	CAJETILLA X 10 UNIDADES	$ 351
CIGARRILLO RUBIO:: TIPO DE TABACO USADOS: DESCRIPCION MEZCLA BURTEY + VIRGINIA; **MATERIALES USADOS:** PAPEL CIGARRILLO FILTRO TUBE ACETATO, PAPEL FILTRO, PAPEL PINTADO ALUMINIO, MARQUILLA DE CARTULINA, ENVOLTURA DE POLIPROPILENO, TIRILLA DE APERTURA DE POLIPROPILENO. CIGARRILLO: LONGITUD DEL CIGARRILLO 83,0 MM; LONGITUD COLUMNA DE TABACO 56,0 MM; CIRCUNFERENCIA 24,5 MM. FILTRO: LONGITUD DEL FILTRO 27,0 MM; COLOR DEL PAPEL BOQUILLA IMITACION COLOR CORCHO; LONGITUD DEL PAPEL BOQUILLA 32,0 MM . CAJETILLA X 20 UNIDADES	CAJETILLA X 20 UNIDADES	$ 246
		$ 4.386.726
		FE3318
		10/12/2025



El contratista realiza la entrega de los productos objetos del contrato, de acuerdo a lo solicitado por el supervisor del proyecto y de acuerdo a la necesidad que presenta el mismo.

LINA MARIA AGUILAR GUERRERO
Supervisor Contrato CPMS-MC001-2025
Administrador EXPENDIO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

INPEC

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

CONTRATO DE:	SUMINISTROS (X)	MANTENIMIENTO ( )	OBRA ( )	SERVICIOS ( )

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO No. CPMS-MC001-2025 .	
CONTRATO No.	CPMS-MC001-2025
CONTRATISTA	JAIRO OSORIO CABALLERO
NIT	91.282.210-0
OBJETO	**SUMINISTRO DE CIGARRILLOS CON DESTINO AL PROYECTO PRODUCTIVO EXPENDIO DE LA CPMSRAM DE RAMIRIQUI.**
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y UN MILLON CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIETNOS SETENTA Y DOS PESOS M/TE$31.045.272
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30/01/2025
FECHA INICIACIÓN	30/01/2025
OBSERVACION	Se recibe entrega final. Se adjunta factura No FE3318por valor de $4.386.726 Del 10/12/2025 expedida por el contratista, CDP 925 RPC No.825

En el Municipio de Medellín (Antioquia), a los días 11 del mes de noviembre de 2025, **LINA MARIA AGUILAR GUERRERO** Administrador del Expendio, en su calidad de supervisor del contrato, deja plena constancia que ha recibido a satisfacción el producto de acuerdo a lo establecido en la factura FE3318 dentro del objeto del contrato No. CPMS-MC001-2025

En constancia, se firma por el supervisor del contrato:



LINA MARIA AGUILAR GUERRERO
Supervisor Contrato CPMS-MC001-2025

NOTA: En los casos en que se generen obligaciones adicionales por parte del contratista, se debe dejar en hoja aparte de esta acta la fecha de cumplimiento, como en el caso de instalación, capacitación y acompañamiento, cuando la compra ha sido de equipos de cómputo, etc.
Esta acta se debe enviar al Área de Gestión Corporativa de la Regional Noroeste, a más tardar dentro de los Tres (03) días hábiles siguientes a su suscripción.

Elaborado por: Lina Maria Aguilar Guerrero
Fecha de elaboración 11/12/2025
Archivo: Escritorio/PROYECTOS2025

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	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO	AVENIDA LA ROSITA 24-80	3158708436	jairo.osorio@psicolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-11	2025-11	I	02/12/2025	91975702	TOTAL A PAGAR	
					$5.404.000	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.250.000	0		0		0	0	0	0	2.250.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.880.000	0	0	90.000	90.000	0	0		3.060.000	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	94.000				94.000	0	0	94.000			940	94.000	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	2.250.000	2.250.000
Pensión	1	3.060.000	3.060.000
Riesgos Laborales	1	94.000	94.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	5.404.000	5.404.000

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	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO	AVENIDA LA ROSITA 24-80	3158708436	jairo.osorio@psicolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	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
2025-11	2025-11	I	02/12/2025	91975702	$5.404.000

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	Estudiante	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	91282210	OSORIO CABALLERO JAIRO	59	0			N															25-14	18.000,000	2.880,000	0	0	90.000	90.000	EPS017	18.000,000	2.250,000	14-23	18.000,000	1	94.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JAIRO OSORIO CABALLERO	**NIT:**	91282210
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2025
Número de Radicación:	91975702	**Total a pagar:**	$5,404,000
Fecha de vencimiento:	03/12/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	02/12/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1975610894
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$94,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$3,060,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$2,250,000
						$5,404,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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