DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

ALLSOLUTIONS SERVICES

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5df5c9f77f7975e6b89adc2198bd851bd84b77980ad9458bc448b26d1d85d755c29addd5c96908d53c5409d3a02fbc28

Número de Factura: ASS-11
Fecha de Emisión: 25/02/2026
Fecha de Vencimiento: 27/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CAVIEDES BUYUCUE LISDY KATHERINE
Nombre Comercial: CAVIEDES BUYUCUE LISDY KATHERINE
Nit del Emisor: 1075239368
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4741

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Neiva
Dirección: CL 14 A 1 F 30
Teléfono / Móvil: 3166970760
Correo: allsolutionsservicesneiva@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUCION EDUCATIVA RODRIGO LARA BONILLA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 813003567
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Neiva
Dirección: CRA 33 30 02 SUR BARRIO 4 CENTERNARIO
Teléfono / Móvil: 8737825
Correo: ierodrigolara@alcaldianeiva.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	00	PODAR JARDIN POR METRO CUADRADO	94	20,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 50.000,00
2	00	MANTENIMIENTO REJA DE AGUAS LLUVIAS CARCAMO POR METRO LINEAL	94	15,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 105.000,00
3	00	ARREGLO Y CAMBIO DE VISAGRAS INCLUYE RESANE Y PINTURA	94	4,00	$ 45.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 180.000,00
4	00	PODA DE ARBOLES	94	1,00	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.000,00
5	00	PODAR JARDIN POR METRO CUADRADO	94	10,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 25.000,00
6	00	ARREGLO Y CAMBIO DE VISAGRAS INCLUYE RESANE Y PINTURA	94	4,00	$ 45.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 180.000,00
7	00	MANTENIMIENTO IMPERMEABILIZACION VIGA CANAL LLUVIAS	94	5,00	$ 200.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.000.000,00
8	00	MANTENIMIENTO IMPERMEABILIZACION VIGA CANAL ENTRADA	94	5,00	$ 200.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.000.000,00
9	00	MANTENIMIENTO REJA DE AGUAS LLUVIAS CARCAMO POR METRO LINEAL	94	15,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 105.000,00
10	00	PODAR JARDIN POR METRO CUADRADO Y ASEO	94	20,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 50.000,00
11	00	CORTADA DE ARBOL	94	1,00	$ 200.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 200.000,00
12	00	ARREGLO Y CAMBIO DE VISAGRAS INCLUYE RESANE Y PINTURA	94	4,00	$ 45.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 180.000,00
		MANTENIMIENTO REJA DE										

14	00	PODAR JARDIN POR METRO CUADRADO	94	20,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 50.000,00
15	00	MANTENIMIENTO REJA DE AGUAS LLUVIAS CARCAMO POR METRO LINEAL	94	15,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 105.000,00
16	00	MANTENIMIENTO DE VIGAS GRANDE METALICA	94	1,00	$ 300.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 300.000,00
17	00	GOTERA EN VIGACANAL METALICA GALVANIZADA	94	1,00	$ 300.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 300.000,00
18	00	PODAR JARDIN POR METRO CUADRADO	94	20,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 50.000,00
19	00	MANTENIMIENTO REJA DE AGUAS LLUVIAS CARCAMO POR METRO LINEAL	94	15,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 105.000,00
20	00	PODAR JARDIN POR METRO CUADRADO	94	20,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 50.000,00
21	00	MANTENIMIENTO REJA DE AGUAS LLUVIAS CARCAMO POR METRO LINEAL	94	15,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 105.000,00
22	00	MANTENIMIENTO IMPERMEABILIZACION VIGA CANAL ENTRADA	94	5,00	$ 200.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.000.000,00
23	00	PODADA DE ARBOLES	94	1,00	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.000,00
24	00	MANTENIMIENTO REJA DE AGUAS LLUVIAS CARCAMO POR METRO LINEAL	94	20,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 140.000,00
25	00	PARQUEADERO PRINCIPAL GUADAÑAR Y PODAR	94	40,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
26	00	PODAR JARDIN POR METRO CUADRADO ALFRENTE	94	40,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
27	00	MANTENIMIENTO REJA DE AGUAS LLUVIAS CARCAMO POR METRO LINEAL	94	80,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 560.000,00
28	00	PODAR JARDIN POR METRO CUADRADO	94	40,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
29	00	MANTENIMIENTO REJA DE AGUAS LLUVIAS CARCAMO POR METRO LINEAL	94	70,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 490.000,00
30	00	MANTENIMIENTO REJA DE AGUAS LLUVIAS CARCAMO POR METRO LINEAL	94	20,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 140.000,00
31	00	MANTENIMIENTO DE LAS REJAS ALEDAÑAS A LOS SALONES	94	135,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 945.000,00
32	00	GUADAÑAR Y PODAR TODO EL CAMPO DE FUTBOL Y ZONAS ALEDAÑAS POLIDEPORTIVO Y LATERALES	94	1.000,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.500.000,00
33	00	PORTON DE ENTRADA EN PINTURA COLOR ROJO TIPO ESMALTE 72 METROS CUADRADOS 3 COLUMNAS COLOR ROJO TIPO ESMALTE 35 METROS CUADRADOS FACHADA ELEVADA DE COLOR ROJO COLONIAL EN PINTURA TIPO ESMALTE 84 METROS CUADRADOS Y BLANCO EN PINTURA TIPO ESMALTE, RE	94	286,00	$ 12.509,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.577.574,00
34	00	SANITARIO TAO DUAL ONE PIECE BLANCO ANCHO 44 CM ALTO 49 5 CM PROFUNDIDAD 71 CM ALTO DE LA TAZA 39 CM	94	1,00	$ 630.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 630.000,00
35	00	RETIRO DE SANITARIO ANTERIOR INSTALACION DE SANITARIO NUEVO PUNTOS HIDRAHULICOS RESANE E INSTALACION DE BALDOSAS	94	1,00	$ 190.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 190.000,00
36	00	PODA DE AJRDIN AUDIOVISUALES	94	80,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 200.000,00
37	00	PODA JARDION COORDINACION	94	30,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 75.000,00
38	00	PODA Y DESCAPOTE DE ARBOLES	94	140,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 350.000,00
39	00	PODA	94	110,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 275.000,00
40	00	PODA Y LIMPIAR JARDINES	94	60,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 150.000,00
41	00	PODA JARDOIN DETRAS	94	140,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 350.000,00
42	00	PODAR JARDIN ALFRENTE	94	130,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 325.000,00
43	00	PODAR JARDIN	94	30,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 75.000,00

44	00	PUERTA BAÑOS DE NIÑOS PRIMER PISO 160X2 80 CON MARCO E INSTALACION	94	1,00	$ 850.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 850.000,00
45	00	PUERTAS BAÑOS NIÑAS PRIMER PISO 160X2 60 CON MARCO E INSTALACION	94	1,00	$ 850.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 850.000,00
46	00	PUERTAS BAÑOS DE NIÑAS Y NIÑOS SEGUNDO PISO 120X3 CON MARCO E INSTALACION	94	2,00	$ 860.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.720.000,00

Notas Finales

ACTIVIDAD 222 TARIFA ICA 4.5 x 1000 || REALIZAR PAGO EN BANCOLOMBIA CTA AHORROS BANCOLOMBIA No 17647399908 ENVIAR SOPORTE DE PAGO A allsolutionsservicesneiva@gmail.com

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
25/02/2026 11:41:20
Documento validado por la DIAN:
25/02/2026 11:41:20
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	19997574
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	19997574
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	19997574
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 19997574

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	19.997.574,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	19.997.574,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	19.997.574,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 19.997.574,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764101752990 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-11-19

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	1075239368	LISDY KATHERINE CAVIEDES BUYUCUE	CLL 14A 14-30	3166970760	allsystemcomputadores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		HUILA	NEIVA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61192702	25/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$511.400	

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	218.900	0		0		0	9	1.300	0	220.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	9	1.700	0	281.900	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	9	100	9.300			92	9.300	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	9	0	0	0
ICBF				
0	9	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	218.900	220.200
Pensión	1	280.200	281.900
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	511.400

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	1075239368	LISDY KATHERINE CAVIEDES BUYUCUE	CLL 14A 14-30	3166970760	allsystemcomputadores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		HUILA	NEIVA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61192702	25/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$511.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsanitas	Subtipo	Extranjero	Colsan. voluntario	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1075239368	CAVIEDES BUYUCUE LISDY KATHERINE	57	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	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

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	1075239368	LISDY KATHERINE CAVIEDES BUYUCUE	CLL 14A 14-30	3166970760	allsystemcomputadores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		60822417	02/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$875,453	$336.500	

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	109.500	0		0		0	14	1.000	0	110.500	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	140.100	0	0	0	0	14	1.300	0	141.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.600				4.600	14	100	4.700			46	4.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	35.100	14	400	35.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
17.600	14	200	17.800	1
ICBF				
26.300	14	300	26.600	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.500	110.500
Pensión	1	140.100	141.400
Riesgos Laborales	1	4.600	4.700
CCF	1	35.100	35.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	26.300	26.600
MEN	0	0	0
SENA	1	17.600	17.800
TOTALES	6	333.200	336.500

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	1075239368	LISDY KATHERINE CAVIEDES BUYUCUE		CLL 14A 14-30	3166970760	allsystemcomputadores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			HUILA	NEIVA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		60834819	02/03/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$2,567,994	$630.100	

DET E POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sindicato	Exonerado	Colombiano en el Exterior	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 12124306	BUYUCUE PENAGOS NICEFORO	1	0		S	X	X															230901	817.089	14	130.800	0	0	0	0	EPS037	817.089	14	32.700	14-23	817.089	14	1	4.300	CCF32	817.089	14	32.700	0	0	0	0	0
2	CC 55171346	CABIEDES ROMERO MARIA LUZ	1	0		S																	230901	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF32	1.750.905	30	70.100	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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1075239368	LISDY KATHERINE CAVIEDES BUYUCUE	CLL 14A 14-30	3166970780	alisysiemcomputadores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			HUILA	NEIVA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD uPC
		60834519	02/03/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$2.567.994	$630.100	

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	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	32.700	0		0		0	0	0	0	32.700	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	800224808-6	411.000	0	0	0	0	0	0		411.000	2

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	13.500				13.500	0	0	13.500			135	13.500	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	102.800	0	0	102.800	2

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	2	102.800	102.800
Pensión	1	411.000	411.000
Riesgos Laborales	1	13.500	13.500
CCF	1	102.800	102.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	630.100	630.100

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