INSTIT. EDUCATIVA MONSEÑOR RAMON ARCILA
DIAGONAL 26 I3 TRANSV. 80A-18
NIT 805.001.261-0 CALI

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-005864

Fecha: MARZO 26 de 2026
Pagado a.: RUBIANO ROMERO BORIS ALEXIS
CL 70 25G 39 Tel. 3172698317 - CALI
Concepto.: MANTENIMIENTO GENERAL

NIT: 79,935,342-4
Codigo: 79935342
El valor de ...: $5,134,500.00

Forma pago: TRANSFERENCI CA #91241032006 de 07-BANCOLOMBIA S.A Orden pago: OP -000017

********** DETALLE DE RETENCIONES y/o DEDUCCIONES EFECTUADAS EN FACTURA(s) PREVIAMENTE CAUSADA(s)**********

-Documento-	*---Cuenta----*	*-------Descripcion de la Cuenta-------*	*-- B a s e ---*	-Porc-	*------Valor-----*
FCDS-000104	243605	Servicios	6,300,000.00	2.00%	126,000.00
FCDS-000104	243627	Retención de impuesto de industria y com	6,300,000.00	1.00%	63,000.00
FCDS-000104	24072201	Pro-desarrollo	6,300,000.00	1.00%	63,000.00
FCDS-000104	24072202	Pro-Univalle	6,300,000.00	2.00%	126,000.00
FCDS-000104	24072203	Pro-hospitales	6,300,000.00	1.00%	63,000.00
FCDS-000104	24072204	Pro-Universidad del Pacifico	6,300,000.00	0.50%	31,500.00
FCDS-000104	24072205	Bienestar del adulto mayor	6,300,000.00	2.00%	126,000.00
FCDS-000104	24072206	Pro Deporte y Recreacion	6,300,000.00	2.00%	126,000.00
FCDS-000104	24072207	Para la Justicia Familiar	6,300,000.00	2.00%	126,000.00
FCDS-000104	24079001	Contribucion especial - obra publica	6,300,000.00	5.00%	315,000.00

---DOCUMENTOS DE REFERENCIA--

Gr	Documento	Cuo	Vr.Abonado
51	FCDS-000104	1	5,134,500

I M P U T A C I O N E S

---Cuenta----	*------Descripcion de la Cuenta------*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	*------Valor-----*
1110050401	Cuenta Corriente 21002636349 GR			79935342	5,134,500.00CR
240101	Bienes y servicios			79935342	5,134,500.00

5,134,500

Imputacion Contable..... 5,134,500.00 5,134,500.00

Preparado:	Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibi conforme
SANDRA PATRICIA ALVAREZ		CLAUDIA PATRICIA MORALES	JUAN VIANEY TOVAR MOSQUER	
AUX.ADMINISTRATIV		CONTADORA PUBLICA	RECTOR	NIT/CC

INSTIT. EDUCATIVA MONSEÑOR RAMON ARCILA
DIAGONAL 26 I3 TRANSV. 80A-18 - Tel
NIT 805.001.261-0 CALI - COLOMBIA

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Fecha: MARZO 26 de 2026 Vigencia: 2026

Factura No. FCDS-000104

PROVEEDOR/CONTRATISTA.-
Documento Identidad.: NIT. 79,935,342-4
Razón Social.....: BORIS ALEXIS RUBIANO ROMERO.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-
Dirección.....: CL 70 25G 39 Ciudad: CALI
Teléfono(s).....: 3172698317 Cod.Postal: 000000

CONTRATO.-
Número.....: 4143.071.26.04-2026
Fecha.....: ENERO 27 de 2026
Tipo.....: PRESTACION DE SERVICIOS.-.-.-.-.-.-.-.-.-.
Objeto.....: MANTENIMIENTO LOCATIVO GENERAL DE LA INSTITUCION EDUCTIVA.-.
MONSEÑOR RAMON ARCILA.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.

Certificado de Disponibilidad.....:	CD-000005	Fecha: 2026/01/21	Valor: $*******6,300,000.00
Registro Presupuestal del Compromiso.....:	OC-000005	Fecha: 2026/01/27	Valor: $*******6,300,000.00
Registro Presupuestal de la Obligación....:	CR-000015	Fecha: 2026/03/26	Valor: $*******6,300,000.00

HACE CONSTAR: S

Que recibí a satisfacción los siguientes ítems:
MANTENIMIENTO GENERAL EN LA IE MONSEÑOR RAMON ARCILA.-.-.-.-
.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-

INSTIT. EDUCATIVA MONSEÑOR RAMON ARCILA
DIAGONAL 26 I3 TRANSV. 80A-18 - Tel
NIT 805.001.261-0 CALI - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL OP-000017
Vigencia: 2026
Pagina: 1

Contrato: 4143.071.26.04-2026

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: RUBIANO ROMERO BORIS ALEXIS NIT 79,935,342-4
Direccion...: CL 70 25G 39
Telefono(s).: 3172698317 Ciudad: CALI
D E T A L L E: MANTENIMIENTO GENERAL

TOTAL PAGADO ==> $*****6,300,000.00

Son: SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE,

*****

INSTIT. EDUCATIVA MONSEÑOR RAMON ARCILA
DIAGONAL 26 I3 TRANSV. 80A-18
NIT 805.001.261-0 CALI

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-000104

(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha .....: MARZO 26 de 2026

Beneficiario
pago o abono....: RUBIANO ROMERO BORIS ALEXIS
CL 70 25G 39
Tel. 3172698317
CALI

NIT .....: 79,935,342-4

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
MANTENIMIENTO GENERAL EN LA IE MONSEÑOR RAMON ARCILA	6,300,000.00
Total.....	6,300,000.00
RetFte Renta 2.00%..	126,000.00
RetFte ICA 1.00%....	63,000.00
Ret Estampill 15.50%.	976,500.00
Valor a pagar	5,134,500.00
Impuesto asumido.....	

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Descripcion	C.Util	Referenci	Tercero	Debitos	Creditos
72010204	Mantenimientos	313		79935342	353,643.00	
72020204	Mantenimientos	313		79935342	2,580,892.00	
72030204	Mantenimientos	313		79935342	2,365,428.00	
72050204	Mantenimientos	313		79935342	1,000,037.00	
243605	Servicios	313		79935342		126,000.00
243627	Retención de impuesto de industria y com	313		79935342		63,000.00
24072201	Pro-desarrollo	313		79935342		63,000.00
24072202	Pro-Univalle	313		79935342		126,000.00
24072203	Pro-hospitales	313		79935342		63,000.00
24072204	Pro-Universidad del Pacifico	313		79935342		31,500.00
24072205	Bienestar del adulto mayor	313		79935342		126,000.00
24072206	Pro Deporte y Recreacion	313		79935342		126,000.00
24072207	Para la Justicia Familiar	313		79935342		126,000.00
					6,300,000.00	6,300,000.00

Continua en la siguiente pagina .....

DECLARO VOLUNTARIAMENTE QUE NO SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LA VENTAS, POR LO TANTO DE ACUERDO AL ARTICULO 42 DEL DECRETO 3541 DE 1983 Y AL ARTICULO 511 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO(A) A EXPEDIR FACTURA DE VENTA.

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado	Proveedor

* Autorización DIAN #18764007287262 de 2020/11/10 al 2021/11/09 (Vigencia 12 meses) del #DS-1 al #DS-100

NOTA.- Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente conforme al artículo 55 de la Resolución 0042 del 5 de mayo de 2020.

INSTIT. EDUCATIVA MONSEÑOR RAMON ARCILA
DIAGONAL 26 I3 TRANSV. 80A-18
NIT 805.001.261-0 CALI

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-000104

(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Descripcion	C.Util	Referenci	Tercero	Debitos	Creditos
24079001	Contribucion especial - obra publica		313	79935342		315,000.00
240101	Bienes y servicios			79935342		5,134,500.00
					6,300,000.00	6,300,000.00

DECLARO VOLUNTARIAMENTE QUE NO SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LA VENTAS, POR LO TANTO DE ACUERDO AL ARTICULO 42 DEL DECRETO 3541 DE 1983 Y AL ARTICULO 511 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO(A) A EXPEDIR FACTURA DE VENTA.

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado	Proveedor

* Autorización DIAN #18764007287262 de 2020/11/10 al 2021/11/09 (Vigencia 12 meses) del #DS-1 al #DS-100

NOTA.- Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente conforme al artículo 55 de la Resolución 0042 del 5 de mayo de 2020.

INSTIT. EDUCATIVA MONSEÑOR RAMON ARCILA
DIAGONAL 26 I3 TRANSV. 80A-18 - Tel
NIT 805.001.261-0 CALI - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * REGITRO PTAL DE OBLIGACIONES CR-000015
Vigencia: 2026
Contrato: 4143.071.26.04-2026 Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: RUBIANO ROMERO BORIS ALEXIS NIT 79,935,342-4
Direccion...: CL 70 25G 39
Telefono(s).: 3172698317 Ciudad: CALI
D E T A L L E: MANTENIMIENTO GENERAL

TOTAL OBLIGACION ==> $*****6,300,000.00
Son: SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE,

*****

DOCUMENTO SOPORTE PARA LA PROCEDENCIA DE COSTOS DEDUCCIONES E IMPUESTOS DESCONTABLES POR OPERACIONES REALIZADAS CON PERSONAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURAS O DOCUMENTO EQUIVALENTE AUTORIZADA POR EL ARTICULO 1.6.1.4.12 DEL DECRETO REGLAMENTARIO 358/2020 Y EL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

Fecha:	**Cuenta de Cobro No. 001**

INSTITUCION EDUCATIVA MONSEÑOR RAMON ARCILA

NIT: 805001261-0

DEBE A:

Persona que Vende el Bien o Servicio:	**BORIS ALEXIS RUBIANO ROMERO**
C.C. / NIT	79935342 - 4
Dirección y Teléfono:	CALLE 70 25G -39

Descripción de la Operación	**Valor Total**
SERVICIO DE MANTENIMINIENTO ESPECIALIZADO EN LAS SEDES PRINCIPAL Y SEDES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MONSEÑOR RAMON ARCILA	6.300.000
VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**6.300.000**

Cordialmente,

BORIS ALEXIS RUBIANO ROMERO
CC 79935342

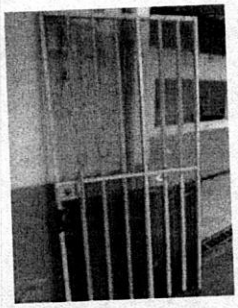
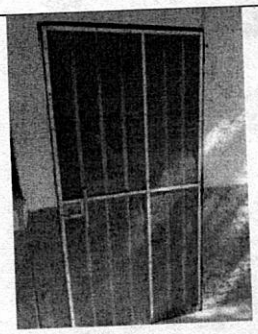
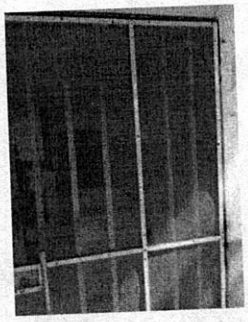
DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 3 DEL DECRETO REGLAMENTARIO 522 DE 2003 DE LA LEY 788/2 SOBRE LAS COMPRAS DE BIENES Y SERVICIOS A PERSONAS NATURALES Y A PERSONAS QUE PERTENECEN AL REGIMEN SIMPLIFICADO. Declaro bajo gravedad de juramento que no estoy obligado a facturar.

INSTITUCION EDUCATIVA MONSEÑOR ARCILA

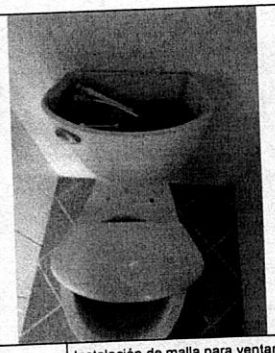
Nombre completo: BORIS ALEXIS RUBIANO ROMERO

Mes: Del 13 de enero al 27 de Marzo de 2026

TRABAJOS REALIZADOS

DIA	ACTIVIDADES
	Reparación de puerta e instalación de angeo del área de la Sede Fe y Alegría
	 
	 
	Reparación y puesto en funcionamiento sanitario del baño del restaurante Sede Fe y Alegría

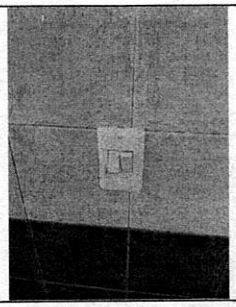
INSTITUCION EDUCATIVA MONSEÑOR ARCILA

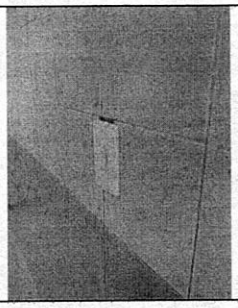



Instalación de malla para ventanas del depósito de restaurante Sede Fe y Alegría



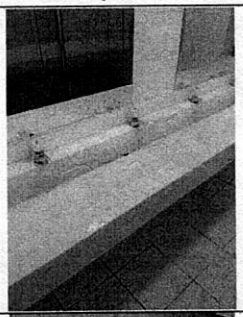


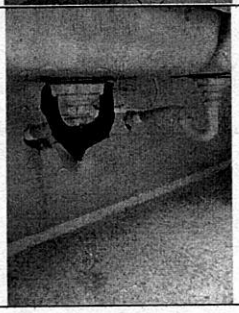


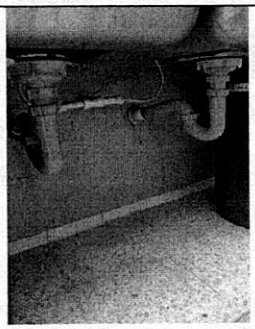
Reparación de bajantes de lavamanos y ajuste de llaves de grifos Sede 4











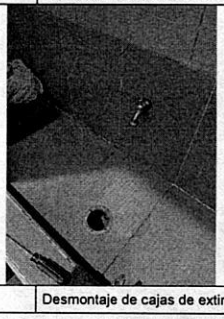
Reparación corto electrónico e instalación de tomas en el área del restaurante Sede 4

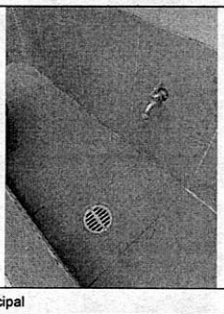






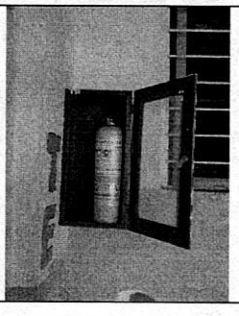
Destape de desagüé de bebederos Sede 4

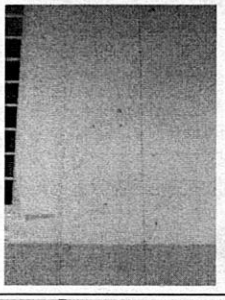




Desmontaje de cajas de extintores Sede Principal



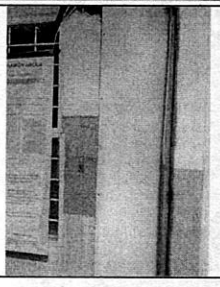




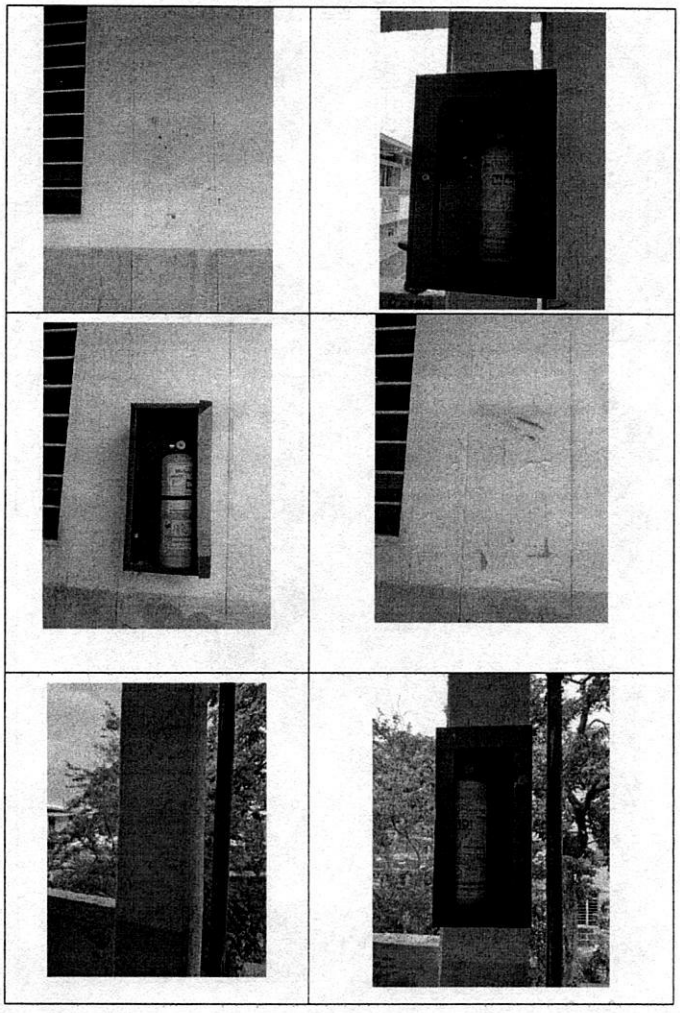


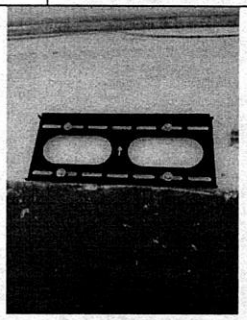
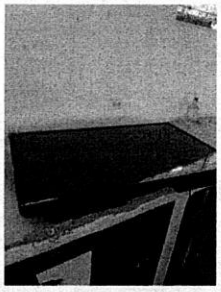


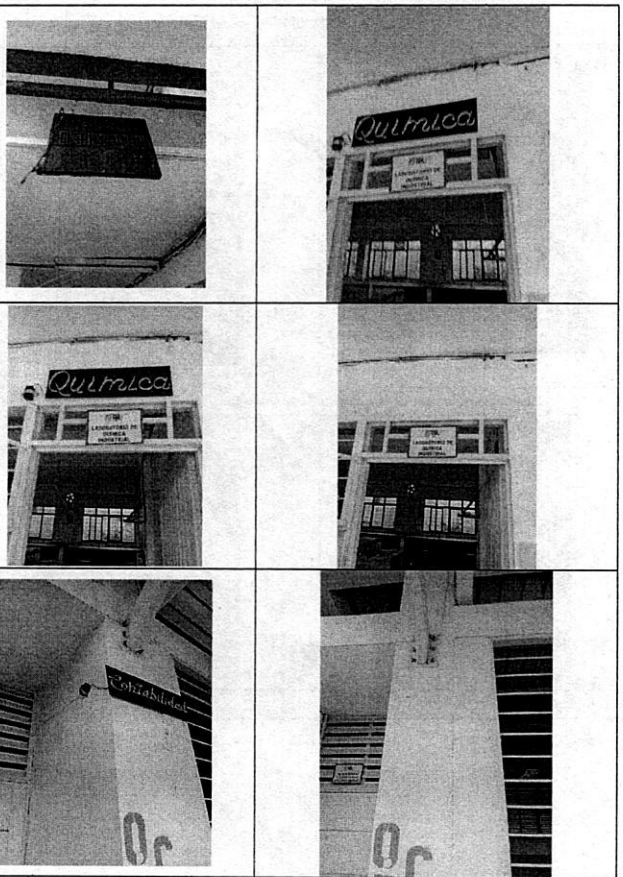




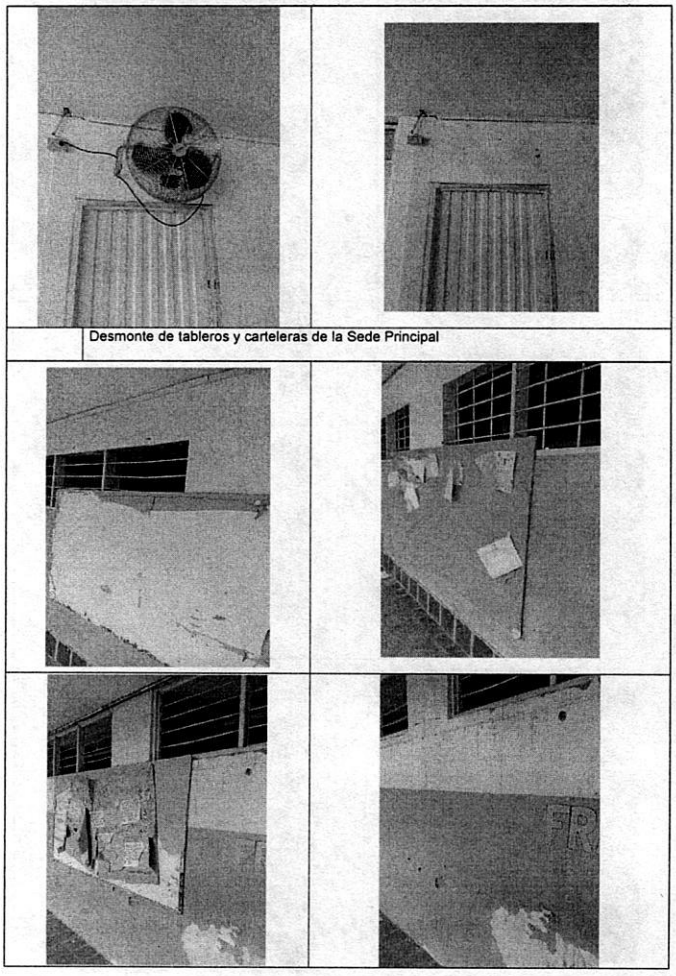




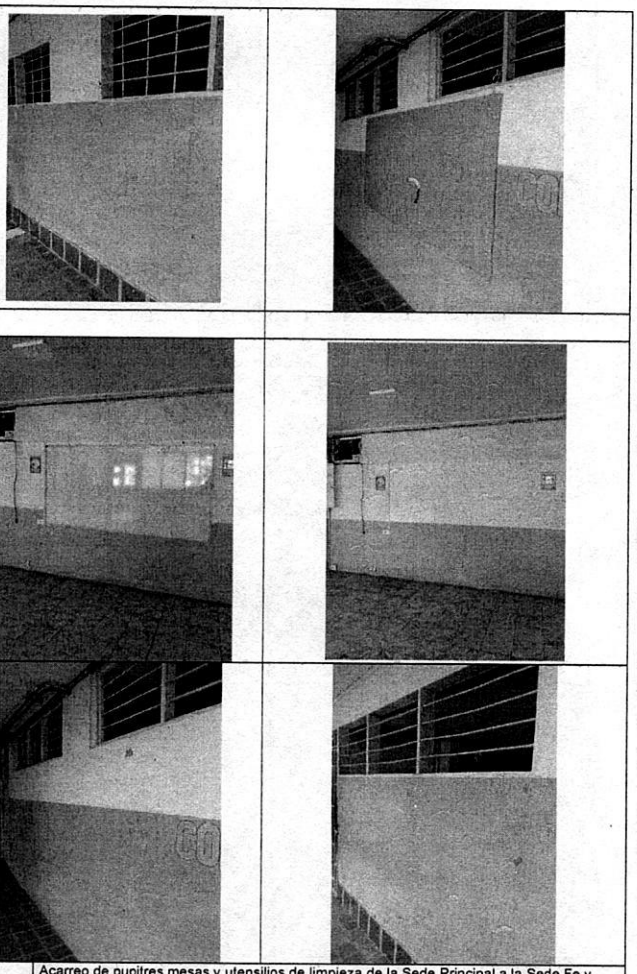
	Desmonte de televisor y base Sede Principal
	
	Desmonte de ducha de laboratorio Sede Principal
	
	Desmonte de letreros Sede Principal



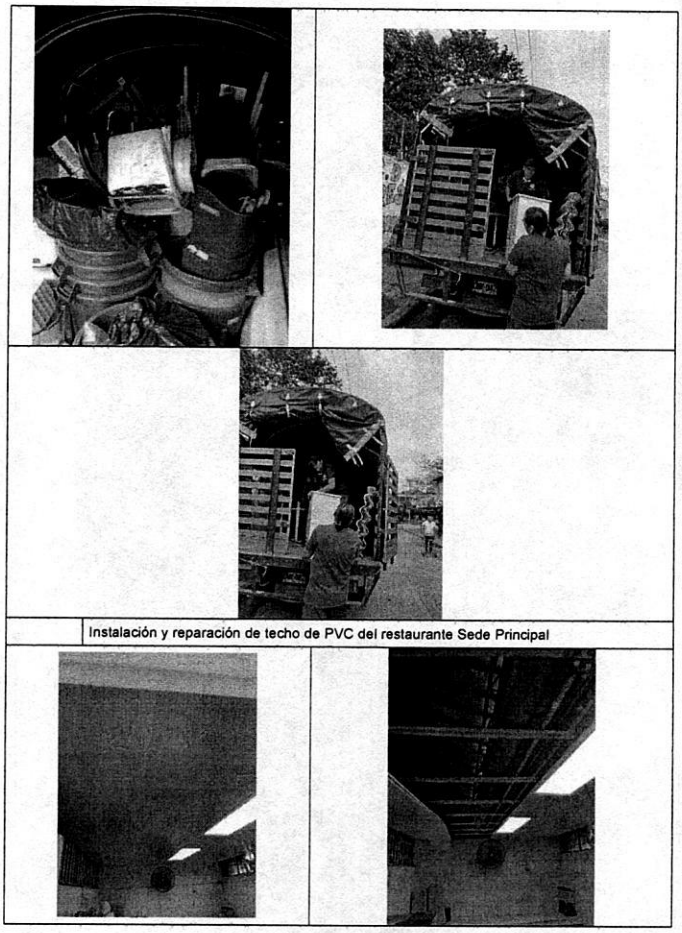
Desmonte de ventiladores de la biblioteca Sede Principal



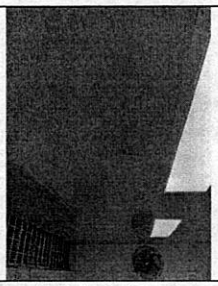
Desmonte de tableros y carteleras de la Sede Principal



Acarreo de pupitres mesas y utensilios de limpieza de la Sede Principal a la Sede Fe y Alegria



Instalación y reparación de techo de PVC del restaurante Sede Principal



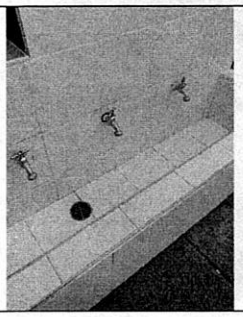
Entrega de Suministro para las Sedes 2 y 3

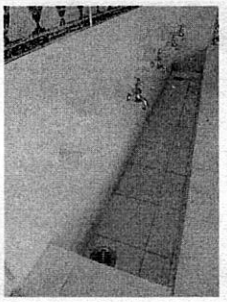






Reparación para puesta en funcionamiento de grifos de agua Sede 4





Reparación de bajantes del baño de preescolar Sede 3



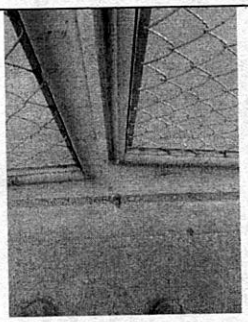
Reparación y puesta en funcionamiento de bebederos de los baños de la Sede 5





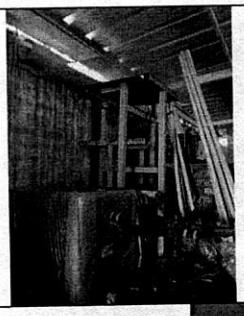
Reparación de portón de entrada principal Sede Principal

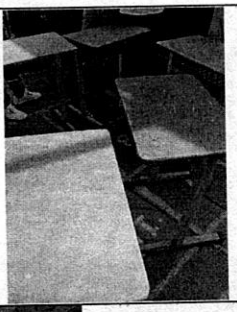






Reparación y entrega de sillas y mesas para la Sede 3

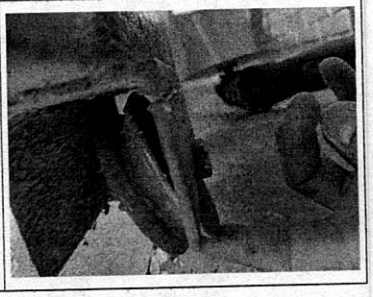






Reparación y puesta en funcionamiento del portón principal







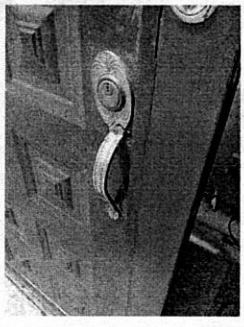


Reparación de Manilla de puerta principal Sede 4

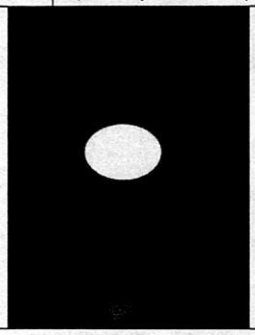








Reparación y cambio de lámpara del depósito del restaurante Sede 2

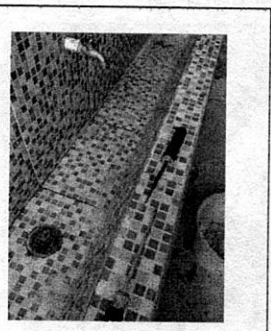








Destape de desagüé de primaria Sede 2



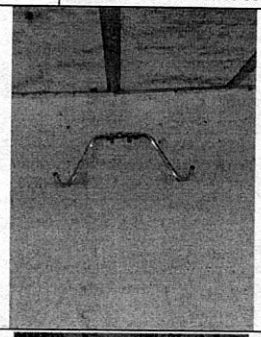




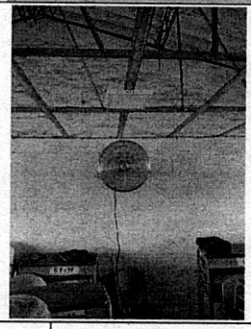
Destape de sanitario de transición Sede Principal



Instalación de Ventiladores Sede 5

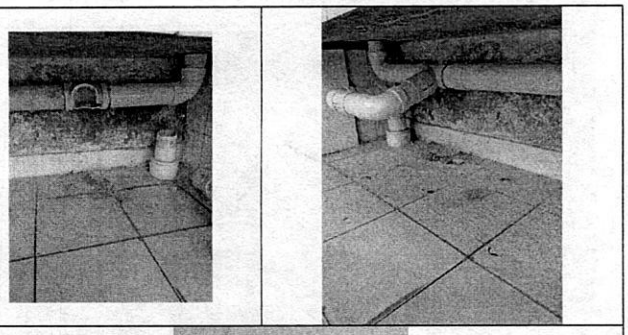




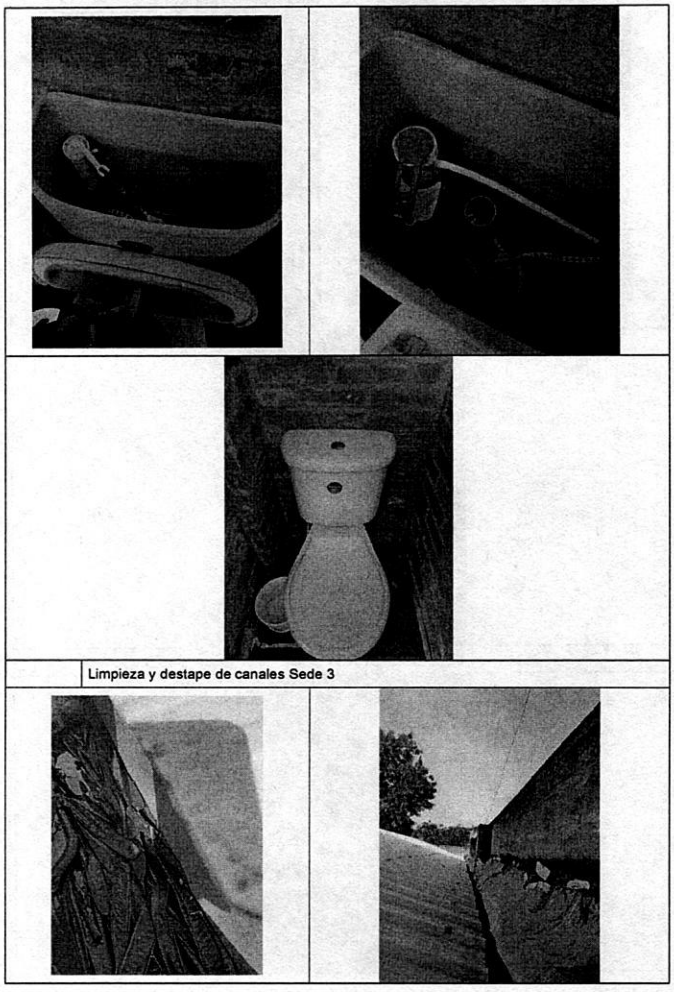




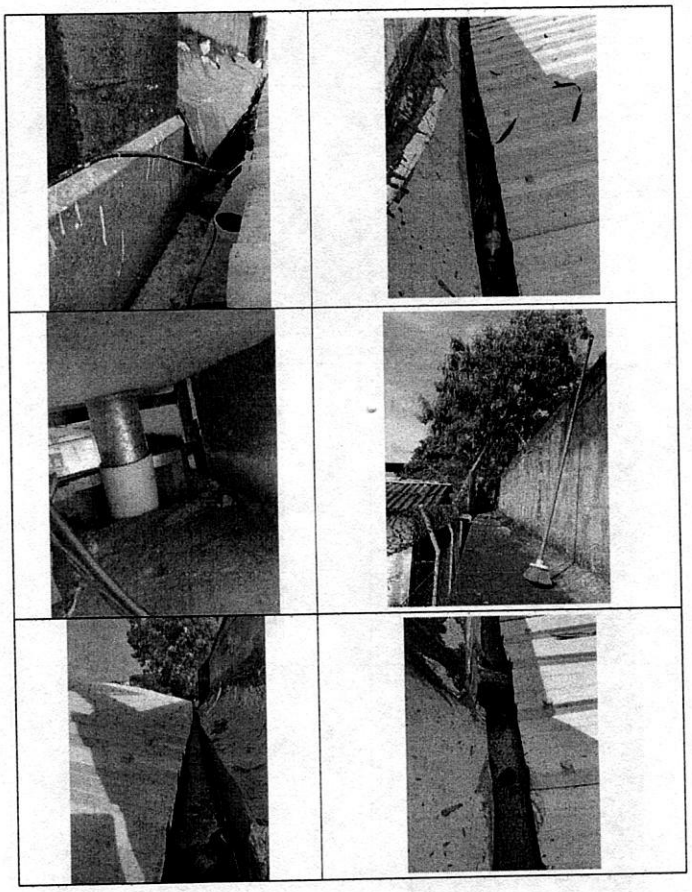
Reparación de desagüe de los bebederos Sede 5

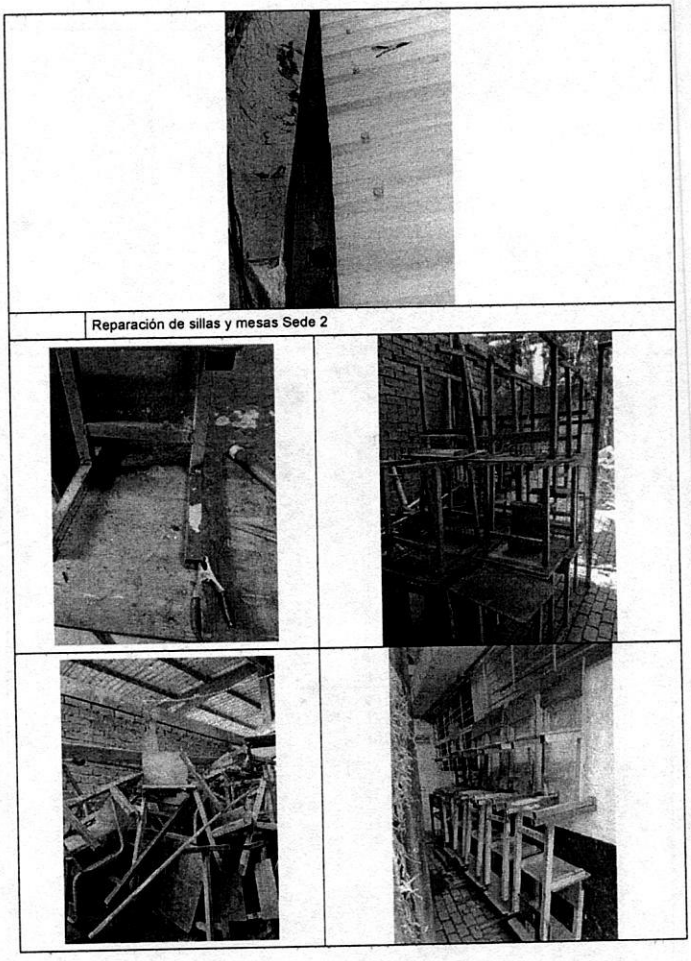


Reparación Sanitario Sede 5



Limpieza y destape de canales Sede 3

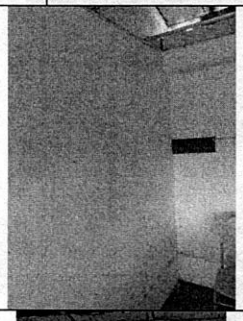


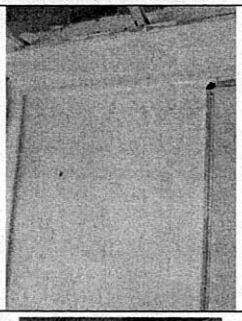


Reparación de sillas y mesas Sede 2

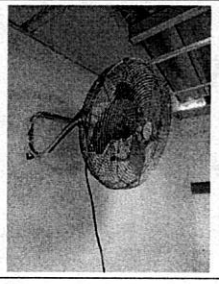


Instalacion de Ventiladores de salones del primer piso y segundo piso Sede 5

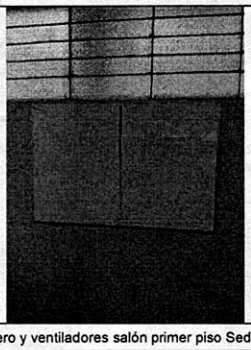








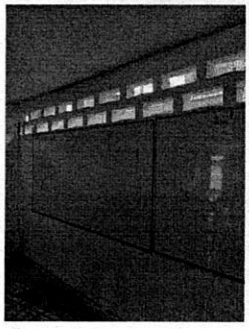
Instalación de tablero de la Coordinación Sede 5



Instalacion de Tablero y ventiladores salón primer piso Sede 5







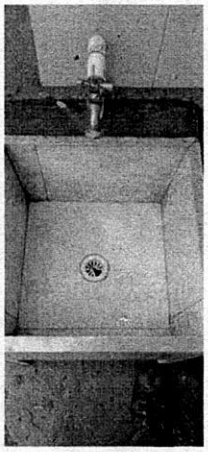






Destapado de lava trapeador Sede 3

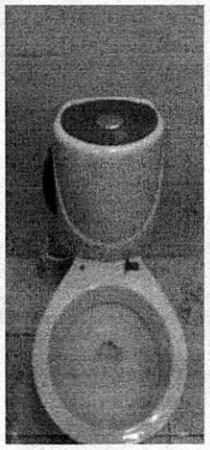




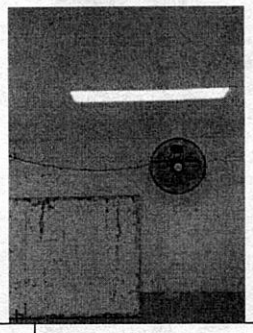
Despegue de sanitario Sede 3

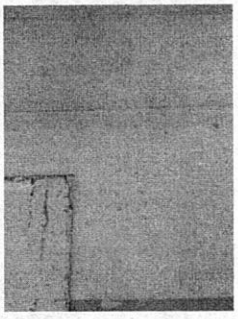






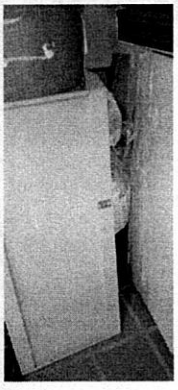
Instalación de ventilador salón primaria Sede 4





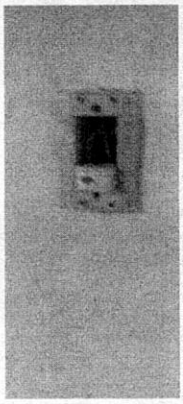
Reparación de puerta de armario Sede 3





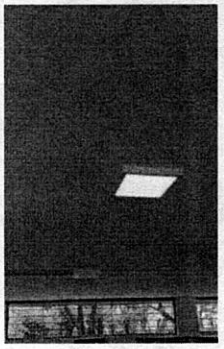
Reparación de pagador del salón 36 Sede 3

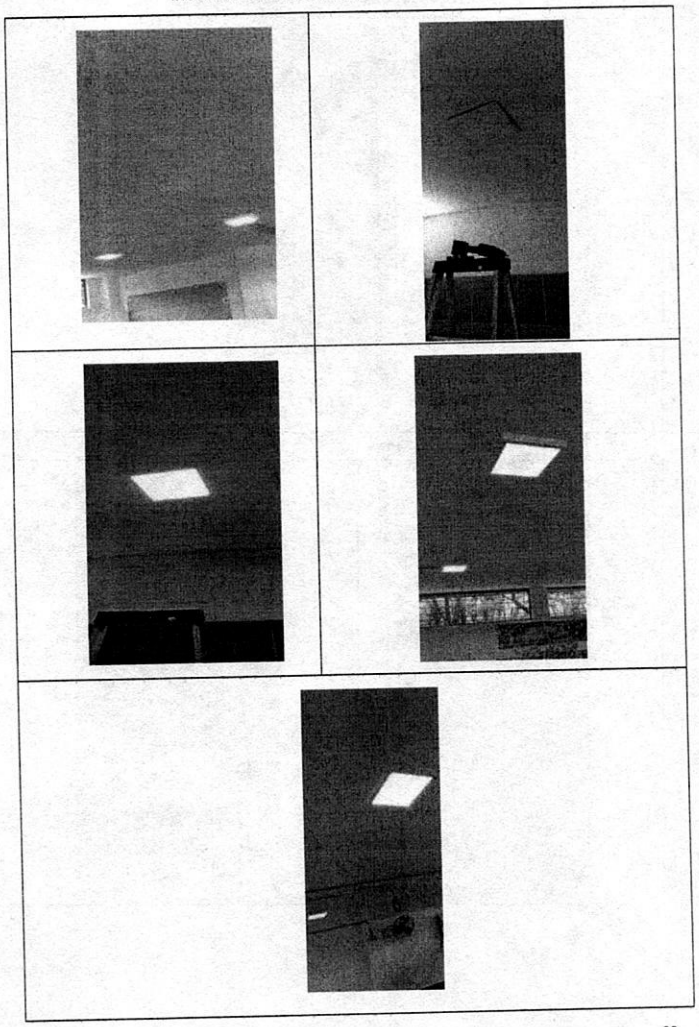




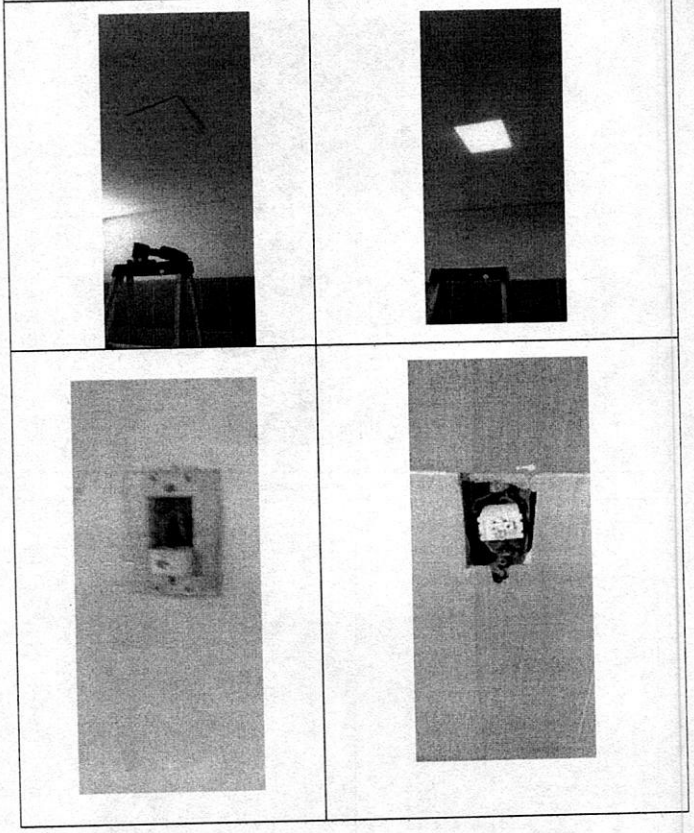
Instalación de lámparas de los salones 36 y 37

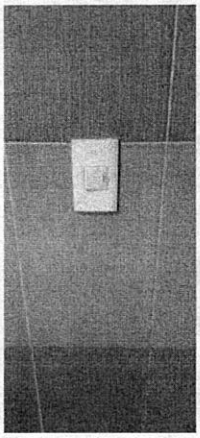




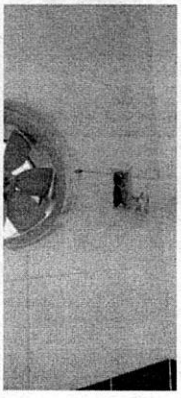


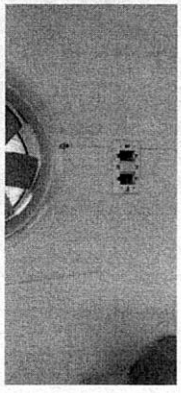
Instalación de lámparas de los salones 36 y 37

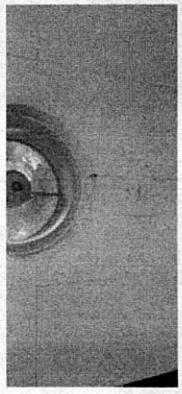




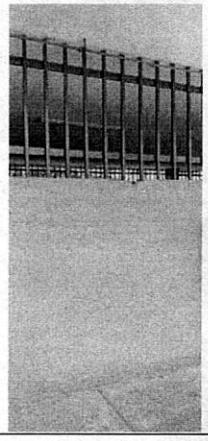
Reparación y puesta en funcionamiento extractor de la cocina Sede 5







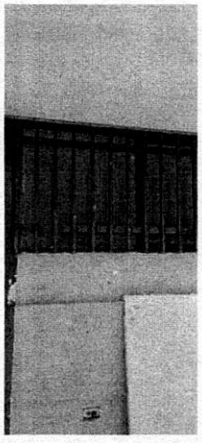
Instalación tableros de la Sede 5











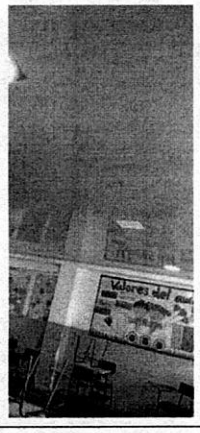


Instalación tablero de la Sede 5



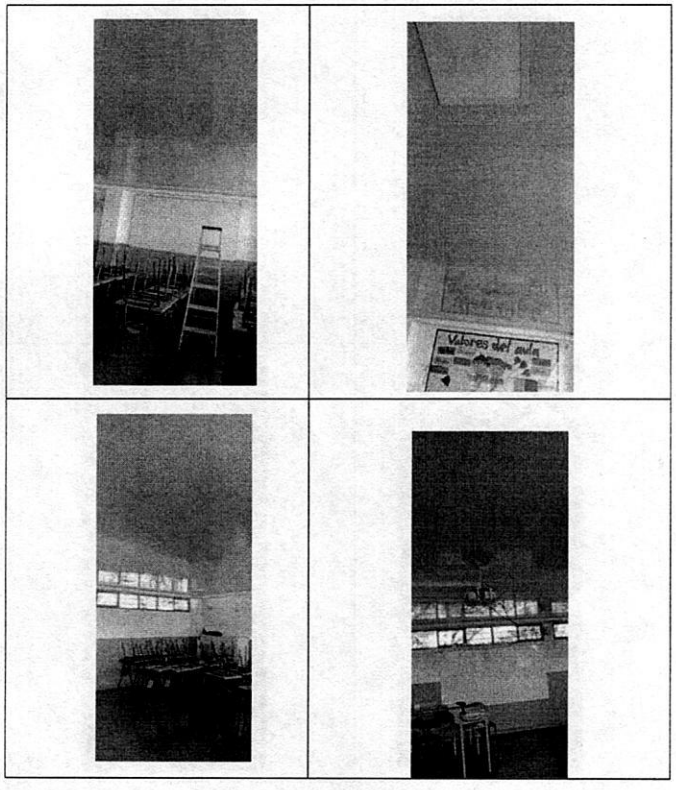




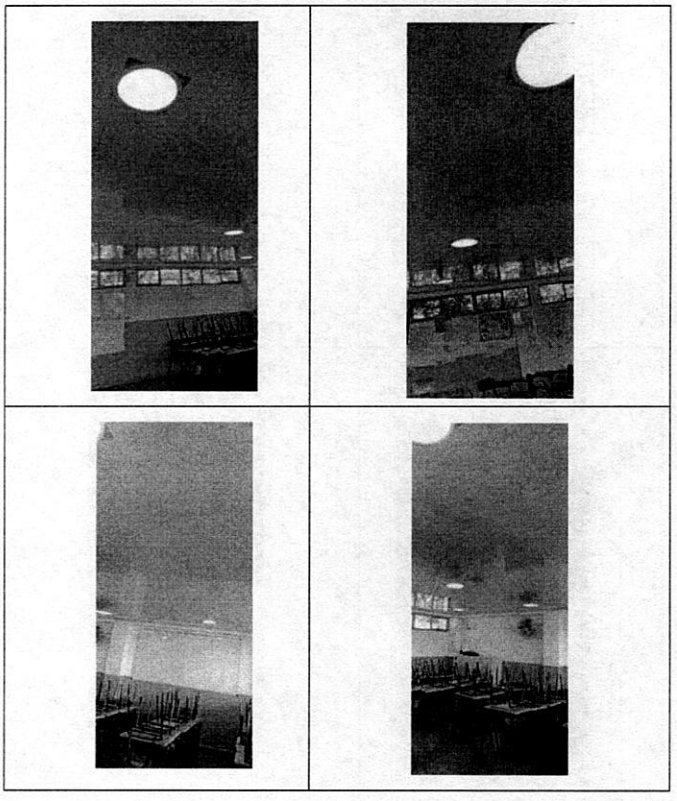


Instalación de lámparas de los salones 38 y 39

INSTITUCION EDUCATIVA MONSEÑOR ARCILA



INSTITUCION EDUCATIVA MONSEÑOR ARCILA





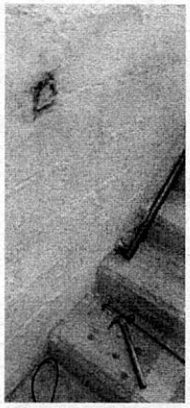


Apertura de puerta de armario Sede 5





Reparación de pasamano Sede 5





Instalación de mas tableros Sede 5





Armado de más sillas y mesas en la Sede principal





Reparación de cancha de futbol Sede 2





Armado de más sillas y mesas Sede Principal





Boris Alexis Rubiano Romero
Contratista

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7852155

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 158585409		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
19	03	2026
FECHA VENCIMIENTO		
24	03	2026

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador Boris **NIT o C.C.** 79935342

Dirección calle 70 25G-39 **Teléfono** +57,317

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Valle del Cauca		
SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 64,950.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 64,950.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7852155(3900)000000064950(96)20260324

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 158585409

Ciudad	D	M	A	NIT 79935342	Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: Boris

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO



Wompi

Corresponsal Bancolombia

CIBER LINA CALI VALCO

cr 26k num 87 - 11, marroquin 2

TRANSACCIÓN EXITOSA

Monto: $64.950,00

Fecha:	**MAR 19 2026 - 11:39:10**
Transacción:	**Recaudo de factura**
Referencia:	**7852155**
Convenio:	**29232**
Nombre:	**SERVICIO NACIONAL DE**

Recibo **974264** Ter. **4JKD416717**

RRN: **436046974264** Aprob: **851435** C. Único **41321**

El Corresponsal Bancario no debe cobrarte por realizar esta transacción

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento sea correcta. Conserve esta tirilla como soporte.

Línea de atención: 018000912345

***** CLIENTE *****

Certificación Bancaria

Lunes, 2 de marzo de 2026

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **BORIS ALEXIS RUBIANO ROMERO** identificado(a) con CC. **79935342** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	912-410320-06	2022/08/24	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

Escaneado con 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	79935342	BORIS ALEXIS RUBIANO ROMERO	CL 70 25 G 39	3172698317	rubianoboris36@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		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	
2026-01	2026-01	I	20/02/2026	525778	$625.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	10	1.400	0	220.300	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	10	1.800	0	282.000	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	121.900				121.900	10	800	122.700			1.219	122.700	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	10	0	0	0
ICBF				
0	10	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	220.300
Pensión	1	280.200	282.000
Riesgos Laborales	1	121.900	122.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	621.000	625.000

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	79935342	BORIS ALEXIS RUBIANO ROMERO		CL 70 25 G 39	3172698317	rubianoboris36@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		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	
2026-01	2026-01	I	20/02/2026	525778	$625.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. 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	79935342	RUBIANO ROMERO BORIS ALEXIS	57	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	5	121.900		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	79935342	BORIS ALEXIS RUBIANO ROMERO		CL 70 25 G 39	3172698317	rubianoboris36@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		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	
2026-01	2026-01	I	20/02/2026	525778	$625.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	10	1.400	0	220.300	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	10	1.800	0	282.000	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	121.900				121.900	10	800	122.700			1.219	122.700	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	10	0	0	0
ICBF				
0	10	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	220.300
Pensión	1	280.200	282.000
Riesgos Laborales	1	121.900	122.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	621.000	625.000

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	79935342	BORIS ALEXIS RUBIANO ROMERO		CL 70 25 G 39	3172698317	rubianoboris36@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		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	
2026-01	2026-01	I	20/02/2026	525778	$625.000	

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	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	79935342	RUBIANO ROMERO BORIS ALEXIS	57	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	5	121.900		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	79935342	BORIS ALEXIS RUBIANO ROMERO	CL 70 25 G 39	3172698317	rubianoboris36@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		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	
2025-12	2025-12	I	06/01/2026	524877	$413.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

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	79935342	BORIS ALEXIS RUBIANO ROMERO		CL 70 25 G 39	3172698317	rubianoboris36@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

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	
2025-12	2025-12	I	06/01/2026	524877	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilleno	Sublapo	Extranjero	Cotiza en exterior	Estudiante	IRET	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	79935342	RUBIANO ROMERO BORIS ALEXIS	57	0			N																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		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	79935342	BORIS ALEXIS RUBIANO ROMERO	CL 70 25 G 39	3172698317	rubianoboris36@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71044644	27/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$621.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	0	0		280.200	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	121.900				121.900	0	0	121.900			1.219	121.900	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	121.900	121.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	621.000	621.000

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	79935342	BORIS ALEXIS RUBIANO ROMERO	CL 70 25 G 39	3172698317	rublanoboris36@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71044644	27/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$621.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Estudiante	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 79935342	RUBIANO ROMERO BORIS ALEXIS	57	0			N	X																25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	5	121.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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