

 Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	Código: GC-F03
		Versión: 04
		Fecha: 18-11-2024
		Página 1 de 8

TIPO DE INFORME		No. DE CONTRATO	PERIODO DE DESPLAZAMIENTO	
			DESDE	HASTA
PARCIAL	FINAL	0724-2026	30/01/2026	02/07/2026
	x			
N° PROCESO CONTRATACION SECOP		DC-SADR-CD-048-2025		
CONTRATANTE		GOBERNACION DEL CAUCA		
CONTRATISTA		JASMINE CERON MUÑOZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN		25278456	EXPEDIDA EN	POPAYAN CAUCA
No. TELÉFONO y/o CELULAR		3115711873		
SUPERVISOR		MILLER MIGUEL HIRTADO MUÑOZ		
NIVEL		DIRECTIVO	DESPACHO	SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
INTERVENTOR		N. A		
No. DE IDENTIFICACIÓN		N. A	EXPEDIDA EN	N. A
No. TELÉFONO y/o CELULAR		N. A		
APOYO A LA SUPERVISION		N. A		
IDENTIFICACION		N. A	EXPEDIDA EN	N.A
NIVEL EDUCATIVO		N. A		
No. TELÉFONO y/o CELULAR		N. A		
CDP No.		1264 del 9/01/2026	CRP No.	752 del 18/01/2026
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL		03 - 2.3.12.45.99.1000.08.2.3.2.02.02.08-896 03 - 2.3.12.45.99.1000.08.2.3.2.02.02.06-896	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 26.985.219
VALOR A PAGAR		\$1.777.316		
BALANCE FINANCIERO				

 Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	Código: GC-F03
		Versión: 04
		Fecha: 18-11-2024
		Página 2 de 8

VALOR TOTAL GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	\$ 1.785.219	
VALOR EJECUTADO		\$ 1.777.316
SALDO POR EJECUTAR		\$7.903
PAGO SEGURIDAD SOCIAL		
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$ 1.831.850	PERIODO COTIZADO
		ENERO-FEBRERO-MARZO-ABRIL-MAYO-JUNIO
EPS	SOS	VALOR PAGADO
		\$218.900 \$229.000 \$229.000 \$229.000 \$236.900 \$229.000
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO
		\$9.200 \$9.600 \$9.600 \$19.200 \$19.800 \$19.200
AFP	PROTECCION	VALOR PAGADO
		\$280.200 \$293.100 \$293.100 \$293.100 \$303.200 \$293.100
	COMFACAUCA	VALOR PAGADO
		\$10.600 \$11.000 \$11.000 \$11.000 \$11.400 \$11.000
VALOR TOTAL PLANILLA	\$518.900 \$542.700 \$ 542.700 \$ 552.300 \$571.300 552.300	PLANILLA No.
		47581281 65738071 71640041 78812708 86863052 93022545

 Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	Código: GC-F03
		Versión: 04
		Fecha: 18-11-2024
		Página 3 de 8

OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE PERMITAN AUMENTAR EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN EL SEGUIMIENTO DE PROYECTOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL PARA UNA GESTIÓN EFICIENTE, ARTICULADA Y ORIENTADA AL DESARROLLO AGROPECUARIO SOSTENIBLE DEL CAUCA.			
FECHA	LUGAR	OBJETO VISITA	
30 de enero de 2026	Municipio de Piendamo, corregimiento de Tunia Cauca	Realizar seguimiento a las obras que se están adelantando en el centro de acopio de Aguacate Hass.	
02 de febrero de 2026	Municipio de Piendamo, corregimiento de Tunia Cauca	Realizar seguimiento a las obras que se están adelantando en el centro de acopio de Aguacate Hass.	
11 de febrero de 2026	Municipio de Caldonio Cauca	Socializar y concertar las actividades del periodo 2026 – proyecto desarrollo territorial para la paz AECID correspondientes a este Municipio	
19 de febrero de 2026	Municipio de Piendamo, corregimiento de Tunia Cauca	Realizar de solicitar de manera personal el documento comodato del lote en el cual se construyó el centro de acopio de aguacate Hass firmado entre la gobernación del cauca y el Municipio de Piendamo	
02 de marzo de 2026	Municipio de Piendamo, corregimiento de Tunia Cauca	Realizar seguimiento a las obras que se están adelantando en el centro de acopio de Aguacate Hass ubicado en la vereda Quebrada Grande	
13 de marzo de 2026	Municipio de Piendamo, corregimiento de Tunia Cauca	Realizar seguimiento a las obras que se están adelantando en el centro de acopio de Aguacate Hass ubicado en la vereda Quebrada Grande.	

 Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	Código: GC-F03
		Versión: 04
		Fecha: 18-11-2024
		Página 4 de 8

27 de marzo de 2026	Municipio de Piendamó, corregimiento de Tunia Cauca	Realizar seguimiento a las obras que se están adelantando en el centro de acopio de Aguacate Hass ubicado en la vereda Quebrada Grande
30 de marzo de 2026	Municipio de Piendamó, corregimiento de Tunia Cauca	Realizar Visita Centro de Acopio Aguacate Hass, Piendamó, Cauca. ubicado en la vereda Quebrada Grande
09 , 10 y 11 de abril de 2026	Municipio de Sucre Cauca, vereda Mazamorra	Realizar visita técnica a la finca LA ESPERANZA del agricultor AISON CORREA GIRONZA campesino que vendió su café en la subasta del municipio de Bolívar alcanzando un precio significativo y participara con su café variedad BORBON ROSADO – HONEY en la feria CAUCA SABE A CAFÉ
30 de abril de 2026	Municipio de La Sierra Cauca	Participar en el evento cauca rinde cuentas 2025, en el cual desde la secretaria de agricultura se acompañó en el stand de café, ofertando productos de nuestros caficultores caucanos y ofreciendo degustación del delicioso café producido por manos campesinas.
27 de mayo de 2026	Municipio de El Tambo Cauca	Participar en el primer comité gestor periodo 2026 – proyecto desarrollo territorial para la paz AECID
03, 04 y 05 de junio de 2026	Municipio de Sucre Cauca, veredas El Tesoro, Bautista y Las Guacas	Realizar visitas técnicas a las fincas ganaderas

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Durante el periodo reportado se realizaron desplazamientos a los municipios de Piendamó, Caldono, La Sierra, Sucre, El Tambo en el marco del proyecto FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL PARA UNA GESTIÓN EFICIENTE, ARTICULADA Y ORIENTADA AL DESARROLLO AGROPECUARIO SOSTENIBLE DEL CAUCA con el fin de realizar las siguientes actividades:

 Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	Código: GC-F03
		Versión: 04
		Fecha: 18-11-2024
		Página 5 de 8

1 El día 30 de enero en horas de la mañana se inició el desplazamiento desde la ciudad de Popayán hasta el municipio de piendamó con el objetivo de realizar seguimiento a las obras que se están adelantando en el centro de acopio de Aguacate Hass ubicado en la vereda Quebrada Grande corregimiento de Tunia municipio de piendamó, el recorrido se realizó en compañía del técnico eléctrico Julio Cesar Caicedo quien es el contratista encargado de las adecuaciones del centro de en la cual se pudo verificar la instalación de la puerta corrediza elaborada en malla de 6.5 mts de ancho x 3 metros de alto para acceso a grúa del transformador.

2 El día 02 de febrero en horas de la mañana se inició el desplazamiento desde la ciudad de Popayán hasta el municipio de piendamó con el objetivo de realizar seguimiento a las obras que se están adelantando en el centro de acopio de Aguacate Hass ubicado en la vereda Quebrada Grande municipio de piendamó, el recorrido se realizó en compañía del técnico eléctrico Julio Cesar Caicedo quien es el contratista encargado de las adecuaciones del centro de en la cual se pudo verificar el inicio de la construcción de la malla de polo a tierra y apantallamiento, actividad programada con anticipación.

3 El día 11 de febrero en horas de la mañana se inició el desplazamiento desde la ciudad de Popayán hasta el municipio de Caldonó con el objetivo de socializar y concertar las actividades del periodo 2026 – proyecto desarrollo territorial para la paz AECID correspondientes a este Municipio, en la cual participaron el secretario de agricultura municipal; en la cual se decidió cambiar algunos productos de ferretería por más pie de cría y concentrado debido a que muchos de los beneficiarios del proyecto ya construyeron sus cocheras.

4 El día 19 de febrero en horas de la mañana se inició desplazamiento desde la ciudad de Popayán hasta el municipio de piendamó con el objetivo de solicitar de manera personal el documento comodato del lote en el cual se construyó el centro de acopio de aguacate Hass firmado entre la gobernación del cauca y el Municipio de Piendamó, se realizó un recorrido por las dependencias de agricultura, planeación y archivo de la alcaldía municipal de piendamó, no se pudo recuperar dicho documento.

5 El día 2 de marzo en horas de la mañana se inició el desplazamiento desde la ciudad de Popayán hasta el municipio de piendamó con el objetivo de realizar seguimiento a las obras que se están adelantando en el centro de acopio de Aguacate Hass ubicado en la vereda Quebrada Grande municipio de piendamó, el recorrido se realizó en compañía del técnico eléctrico Julio Cesar Caicedo quien es el contratista encargado de las adecuaciones del centro de acopio y el ingeniero electricista Alvaro Muñoz Chilito de la secretaria de Infraestructura Departamental en la cual se pudo verificar la instalación de transferencia manual para armario eléctrico con su respectivo diseño lo cual ayuda para la conectividad eléctrica del centro de acopio

 Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	Código: GC-F03
		Versión: 04
		Fecha: 18-11-2024
		Página 6 de 8

6 El día 13 de marzo en horas de la mañana se inició el desplazamiento desde la ciudad de Popayán hasta el municipio de piendamó con el objetivo de realizar seguimiento a las obras que se están adelantando en el centro de acopio de Aguacate Hass ubicado en la vereda Quebrada Grande municipio de piendamó, el recorrido se realizó en compañía del técnico eléctrico Julio Cesar Caicedo quien es el contratista encargado de las adecuaciones del centro de acopio y el ingeniero electricista Alvaro Muñoz Chilito de la secretaria de Infraestructura Departamental en la cual se pudo verificar el diseño de un sistema de puestas a tierra para protección de transformador nuevo de 225 KVA.

7 El día 27 de marzo en horas de la mañana se inició el desplazamiento desde la ciudad de Popayán hasta el municipio de piendamó con el objetivo de realizar seguimiento a las obras que se están adelantando en el centro de acopio de Aguacate Hass ubicado en la vereda Quebrada Grande municipio de piendamó, el recorrido se realizó en compañía del técnico eléctrico Julio Cesar Caicedo quien es el contratista encargado de las adecuaciones del centro de acopio y el ingeniero civil David Arturo de la secretaria de Agricultura Departamental en la cual se pudo verificar la terminación de la construcción de la malla de polo a tierra y apantallamiento

8 El día 30 de marzo en horas de la mañana se inició el desplazamiento desde la ciudad de Popayán hasta el municipio de piendamó con el objetivo de realizar Visita Centro de Acopio Aguacate Hass, Piendamó, Cauca. ubicado en la vereda Quebrada Grande municipio de piendamó, el recorrido se realizó en compañía David Arturo – Contratista Gobernación del Cauca, Sebastián Álzate – secretario de Agricultura Municipal, Piendamó, Eduardo Pechene – Técnico Secretaría de Agricultura Municipal, Piendamó, Ary J. Molano R. – presidente ASIAC / director ejecutivo (E). visita previa que realizan desde la Asociación de Ingenieros Agrónomos del Cauca -ASIAC para determinar si pasarían una propuesta técnica sobre el posible manejo del centro de Acopio por la asociación.

9 El día 09 de abril en horas de la mañana se inició el desplazamiento desde la ciudad de Popayán hasta el municipio de Sucre con el objetivo de realizar visita técnica al laboratorio de café inspeccionando la dotación e insumos faltantes para poder realizar el proceso del café ya que se acerca la feria CAUCA SABE A CAFÉ en la cual participan caficultores del Municipio de Sucre la cual fue guiada por la profesional Magali Caicedo contratista Secretaria de Agricultura y desarrollo Rural del Municipio

10 Los días 10 y 11 de abril en horas de la mañana se inició el desplazamiento desde la cabecera municipal de sucre c hasta la vereda mazamorras del municipio de Sucre con el objetivo de realizar visita técnica a la finca LA ESPERANZA del agricultor AISON CORREA GIRONZA campesino que vendió su café en la subasta del municipio de Bolívar alcanzando un precio significativo y participara con su café variedad BORBON ROSADO – HONEY en la feria CAUCA SABE A CAFÉ, es una finca certificada, notando el cuidado del caficultor por sacar un café de excelente calidad la cual fue guiada por la profesional Magali Caicedo contratista Secretaria de Agricultura y desarrollo Rural del Municipio

 Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	Código: GC-F03
		Versión: 04
		Fecha: 18-11-2024
		Página 7 de 8

11 El día 30 de abril en horas de la mañana se inició desplazamiento desde la ciudad de Popayán hasta el municipio de la Sierra Vereda la cuchilla con el objetivo de participar en el evento cauca rinde cuentas 2025, en el cual desde la secretaria de agricultura se acompañó en el stand de café, ofertando productos de nuestros caficultores caucanos y ofreciendo degustación del delicioso café producido por manos campesinas del Departamento.

12 El día 27 de mayo en horas de la mañana se inició el desplazamiento al municipio del Tambo con el objetivo de participar en el primer comité gestor periodo 2026 – proyecto desarrollo territorial para la paz AECID al cual asistieron de manera presencial los alcaldes y enlaces de los municipios del Tambo, Cajibío, Totoro, Caldono, representantes de las secretarías de Agricultura, desarrollo económico, Gobierno y Mujer.

De manera virtual se contó con la asistencia de la señora Marta Rubio desde la Oficina de cooperación internacional.

En este comité se entregaron los informes de lo correspondiente a cada secretaria periodo 2025 y se relacionaron las actividades proyectadas a desarrollarse en el segundo semestre del año 2026 proyecto desarrollo territorial para la paz AECID. Desde la secretaria de agricultura se socializaron las actividades realizadas en el año 2025 en los municipios de Timbiquí y Caldono y las proyectadas para el segundo semestre 2026 en los mismos municipios.

13 el día 03 de junio en horas de la mañana se inició el desplazamiento al municipio de Sucre con el objetivo de realizar visitas técnicas a las fincas ganaderas ubicadas en las veredas el Tesoro parte fría propietario Albeiro Muñoz, vereda Bautista clima medio propietario Carlos Muñoz y vereda las Guacas propietario Robinson Gómez clima cálido para determinar su capacidad de carga, fuentes de agua y razas de ganado existentes y se les recalco la importancia sobre la tecnificación de los predios agropecuarios para generar un bienestar animal.

La visita se realizó con el acompañamiento desde la alcaldía municipal de Sucre de la profesional Magali Caicedo y desde la asociación de Ganaderos de Sucre ASOGANSUCRE el Sr Carlos Arturo Muñoz Rengifo representante de dicha asociación.

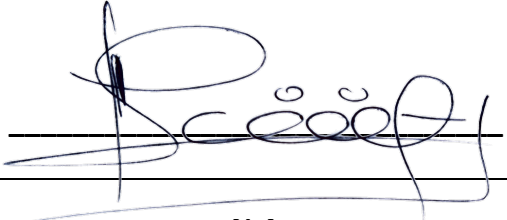
Desplazamientos programados:

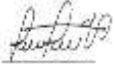
veredas el Tesoro 03 de junio 2026

vereda Bautista 04 de junio 2026

vereda las Guacas 05 de junio 2026

 Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	Código: GC-F03
		Versión: 04
		Fecha: 18-11-2024
		Página 8 de 8

DOCUMENTOS ANEXOS		No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1.Seguridad social de enero, febrero, marzo, abril, mayo y junio de 2026– planillas y soportes de pago		17
Dado en la ciudad de Popayán, los nueve (09) días de julio de 2026		
FIRMA DEL SUPERVISOR		
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	N.A	

Reviso Jojana Ibarguen Valverde -Sub Secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural 

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	25278456	JASMINE CERON MUÑOZ		carrera 11#1N40	0000000	jasmineceronmunoz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2026-01	2026-01	I	05/02/2026	47581281	\$518.900

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					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacaucá	891500182-0	10.600	0	0	10.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	10.600	10.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	518.900	518.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	25278456	JASMINE CERON MUÑOZ		carrera 11#1N40	0000000	jasmineceronmunoz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	
						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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2026-01	2026-01	I	05/02/2026	47581281	10
					TOTAL A PAGAR
					\$518.900

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	25278456	CERON MUÑOZ JASMINE	59	0			N																		25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS018	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	1	9.200	CCF14	1.750.905	10.600	0	0	0	0	0

PAGADA



Comprobante en línea
Pago PSE

5 Feb 2026 09:59:27



Pago exitoso
CUS 38834621

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
138.0.90.229

Fecha
5 Feb 2026 09:59:27

Referencia 2
CC

Número de factura
47581281

Referencia 3
25278456

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$518.900

Número de comprobante
TR0958064621

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3608**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	25278456	JASMINE CERON MUÑOZ		carrera 11#1N40	0000000	jasminceronmunoz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		65738071		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$1,831,850	\$542.700	

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					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	229.000	0		0		0	0	0	0	229.000	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	293.100	0	0	0	0	0	0		293.100	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	9.600				9.600	0	0	9.600			96	9.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	11.000	0	0	11.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	229.000	229.000
Pensión	1	293.100	293.100
Riesgos Laborales	1	9.600	9.600
CCF	1	11.000	11.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	542.700	542.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	25278456	JASMINE CERON MUÑOZ		carrera 11#1N40	0000000	jasmineceronmunoz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		65738071		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$1,831,850	\$542.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																			
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subsido	Extranjero	Colomb. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TRP	VSP	VST	SJA	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	RL	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 25278456	CERON MUÑOZ JASMINE	59	0			N							X										25-14	1.831.850	30	293.100	0	0		0	EPS018	1.831.850	30	229.000	14-23	1.831.850	30	1	9.600	CCF14	1.831.850	30	11.000	0	0	0	0	0



Comprobante en línea

Pago PSE

9 Mar 2026 09:28:14



Pago exitoso

CUS 124961981

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
181.63.230.248

Fecha
9 Mar 2026 09:28:14

Referencia 2
CC

Número de factura
65738071

Referencia 3
25278456

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$542.700

Número de comprobante
TR0926541981

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3608**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	25278456	JASMINE CERON MUÑOZ		carrera 11#1N40	0000000	jasmineceronmunoz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71640041	07/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$1,831,850	\$542.700	

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					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	229.000	0		0		0	0	0	0	229.000	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	293.100	0	0	0	0	0	0		293.100	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	9.600				9.600	0	0	9.600			96	9.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacaucá	891500182-0	11.000	0	0	11.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	229.000	229.000
Pensión	1	293.100	293.100
Riesgos Laborales	1	9.600	9.600
CCF	1	11.000	11.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	542.700	542.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	25278456	JASMINE CERON MUÑOZ		carrera 11#1N40	0000000	jasmineceronmunoz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71640041	07/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$1,831,850	\$542.700	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludgo	Extranjero	Cotiza a exterior	Exonera	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	SP	SLA	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	REL	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 25278456	CERON MUÑOZ JASMINE	59	0		N																		25-14	1.831.850	30	293.100	0	0	0	0	EPS018	1.831.850	30	229.000	14-23	1.831.850	30	1	9.600	CCF14	1.831.850	30	11.000	0	0	0	0	0

PAGADA



Comprobante en línea
Pago PSE

7 Abr 2026 10:15:35



Pago exitoso
CUS 202439261

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
138.0.90.231

Fecha
7 Abr 2026 10:15:35

Referencia 2
CC

Número de factura
71640041

Referencia 3
25278456

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$542.700

Número de comprobante
TR1014319261

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3608**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	25278456	JASMINE CERON MUÑOZ		carrera 11#1N40	0000000	jasmineceronmunoz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78812708	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$1,831,850	\$552.300	

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					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	229.000	0		0		0	0	0	0	229.000	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	293.100	0	0	0	0	0	0		293.100	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	19.200				19.200	0	0	19.200			192	19.200	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF14	Comfacauca					891500182-0	11.000	0	0
					Total a Pagar		No. Afiliados		
					11.000		1		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	229.000	229.000
Pensión	1	293.100	293.100
Riesgos Laborales	1	19.200	19.200
CCF	1	11.000	11.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	552.300	552.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	25278456	JASMINE CERON MUÑOZ		carrera 11#1N40	0000000	jasmineceronmunoz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78812708	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$1,831,850	\$552.300	

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	Colom. exterior	Exonerrado	INS	RET	TDE	TAF	TAP	UPP	UPP	SEN	ICE	LVA	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 25278456	CERON MUÑOZ JASMINE	59	0		N																	25-14	1.831.850	30	293.100	0	0	0	0	EPS018	1.831.850	30	229.000	14-23	1.831.850	30	2	19.200	CCF14	1.831.850	30	11.000	0	0	0	0	0



Comprobante en línea
Pago PSE

12 May 2026 12:33



Pago exitoso
CUS 302319040

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
138.0.90.230

Fecha
12 May 2026 12:33

Referencia 2
CC

Número de factura
78812708

Referencia 3
25278456

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$552.300

Número de comprobante
TR2605121233383wB4dD

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Producto
****** 3608**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	25278456	JASMINE CERON MUÑOZ		carrera 11#1N40	0000000	jasmineceronmunoz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86863052	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$1,895,000	\$571.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	236.900	0		0		0	0	0	0	236.900	1

TOTALES PENSIÓN					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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.200		0	0	0	0	0	0		303.200	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	19.800				19.800	0	0	19.800			198	19.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	11.400	0	0	11.400	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.900	236.900
Pensión	1	303.200	303.200
Riesgos Laborales	1	19.800	19.800
CCF	1	11.400	11.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	571.300	571.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	25278456	JASMINE CERON MUÑOZ		carrera 11#1N40	0000000	jasmineceronmunoz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86863052	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$1,895,000	\$571.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Exonerrado	INS	RET	TDE	TAF	TAP	UP	UPP	SEN	ICE	LVA	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 25278456	CERON MUÑOZ JASMINE	59	0			N																25-14	1.895.000	30	303.200	0	0	0	0	EPS018	1.895.000	30	236.900	14-23	1.895.000	30	2	19.800	CCF14	1.895.000	30	11.400	0	0	0	0	0



Comprobante en línea
Pago PSE

30 May 2026 10:25

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
190.84.88.203

Fecha
30 May 2026 10:25

Referencia 2
CC

Número de factura
86863052

Referencia 3
25278456

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$571.300

Número de comprobante
TR260530102513dYzHDh

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 3608**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	25278456	JASMINE CERON MUÑOZ		carrera 11#1N40	0000000	jasmineceronmunoz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93022545	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$1,831,850	\$552.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	229.000	0		0		0	0	0	0	229.000	1

TOTALES PENSIÓN					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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
25-14	Colpensiones	900336004-7	293.100		0	0	0	0	0	0		293.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					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
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.200					19.200	0	0	19.200			192	19.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF14	Comfacauca	891500182-0	11.000	0	0	11.000

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	229.000	229.000
Pensión	1	293.100	293.100
Riesgos Laborales	1	19.200	19.200
CCF	1	11.000	11.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	552.300	552.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	25278456	JASMINE CERON MUÑOZ		carrera 11#1N40	0000000	jasmineceronmunoz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93022545	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$1,831,850	\$552.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAF	TAP	VST	VST	SLN	RCE	LVA	ANO	VCT	IRL	CORRECCION	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 25278456	CERON MUÑOZ JASMINE	59	0			N															25-14	1.831.850	30	293.100	0	0	0	0	EPS018	1.831.850	30	229.000	14-23	1.831.850	30	2	19.200	CCF14	1.831.850	30	11.000	0	0	0	0	0

PAGADA