

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93754158	27/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	\$0	\$632.700	

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					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	272.500	0		0		0	0	0	0	272.500	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	11.400				11.400	0	0	11.400			114	11.400	1

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

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033696289	CHRISTIAN CAMILO RUIZ MEDINA		Cra 96b # 17b 48 - hayuelos park	2058381	christianc.ruiz11@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						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
		93754158	27/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	\$0	\$632.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud-pa	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAF	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	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 1033696289	RUIZ MEDINA CHRISTIAN CAMILO	59	0			N															230201	2.180.000	30	348.800	0	0	0	0	EPS001	2.180.000	30	272.500	14-23	2.180.000	30	1	11.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato	Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
9 Incumplimientos	Pago 001	PAGO 1	2/03/2026 1:53:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.268.333 COP	Pagado	Detalle
	Pago 002	PAGO 2	1/04/2026 8:51:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.450.000 COP	Pagado	Detalle
	Pago 003	CUENTA #3 CPS 107-2026	2/05/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/05/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.450.000 COP	Pagado	Detalle
	Pago 004	CUENTA # 4 CPS 107-2026	1/06/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/06/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.450.000 COP	Pagado	Detalle
	Pago 005	CUENTA # 5 CPS 107-2026	26 días de tiempo transcurrido (1/07/2026 9:47:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	25 días de tiempo transcurrido (1/07/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.450.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ Acta de Inicio Camilo Ruiz.pdf	Acta de Inicio Camilo Ruiz.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ARL CHRISTIAN RUIZ CC 1033696289.pdf	ARL CHRISTIAN RUIZ CC 1033696289.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ PSMFormato_CRP5001021223.pdf	PSMFormato_CRP5001021223.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ DELEGACION APOYO SUPERVISIÓN SEBASTIAN REINA (2).pdf	DELEGACION APOYO SUPERVISIÓN SEBASTIAN REINA (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

