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	1064796334	MARTHA INES PAEZ TORRES	CALLE 37A 4A 19	3106085198	mainpato9@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CALDAS	LA DORADA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95900806	15/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-10	I	$0	$508.300	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	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

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	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1064796334	MARTHA INES PAEZ TORRES	CALLE 37A 4A 19	3106085198	mainpato9@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CALDAS	LA DORADA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95900806	15/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-10	I	$0	$508.300	

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	Excarcelado	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 1064796334	PAEZ TORRES MARTHA INES	57	0			N																	25-14	1.751.000	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.751.000	30	218.900	14-11	1.751.000	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICACIÓN DE COSTOS Y GASTOS PARA DETERMINAR EL INGRESO BASE DE COTIZACIÓN

Sistema de Seguridad Social Integral

Contrato: CMC-031-LD-2026
Contratista: Martha Inés Páez Torres
Período facturacion: octubre de 2026

La suscrita, Leidy Katherine Chavez Garzon, contadora pública, identificada con cédula de ciudadanía 1.054.563.550 y tarjeta profesional 316573-T, previa revisión de los documentos contractuales, contables y soportes correspondientes, certifica:

1 Ingreso y depuración

La señora Martha Inés Páez Torres, identificada con cédula de ciudadanía número 1.064.796.334, expidió el 14 de octubre de 2026 la factura número GVE 423 correspondiente al contrato CMC-031-LD-2026, por $36.850.000.

Una vez verificada la exclusión del IVA, cuando corresponda, y la procedencia de los costos y gastos asociados al contrato, la depuración propuesta es la siguiente:

Concepto	Valor en pesos
Ingreso del contrato sin IVA	$36.850.000
Menos costos directos	$22.000.000
Menos gastos administrativos atribuibles al contrato	$7.000.000
Menos estampillas asociadas al contrato	$3.850.000
Total costos y gastos	**$32.850.000**
Ingreso neto después de costos y gastos	**$4.000.000**
Porcentaje mínimo para determinar el IBC	40%
Ingreso base de cotización IBC	**$1.600.000**

El ingreso neto de $4.000.000 corresponde al saldo después de los costos y gastos relacionados. El IBC de $1.600.000 es la base sobre la que se liquidarán los aportes que legalmente correspondan; no es el valor de los aportes a pagar.

2 Método aplicado y soportes

Esta depuración utiliza costos y gastos reales soportados, no el esquema de presunción de costos por coeficientes de actividad económica. Los costos y gastos deberán estar respaldados por documentos válidos y cumplir los criterios de causalidad, necesidad y proporcionalidad del artículo 107 del Estatuto Tributario y los demás requisitos aplicables. Los gastos administrativos deberán corresponder a la proporción atribuible al contrato, sin duplicidad de deducciones.

3 Período de cotización y pago

La imputación al período octubre de 2026, con pago en noviembre de 2026, requiere verificar que el ingreso fue efectivamente percibido en octubre si la contratista no está obligada a llevar contabilidad, o que se causó en octubre si está obligada a llevarla. La fecha de la factura, por sí sola, no determina el período de cotización. El pago se efectuará mes vencido mediante PILA, dentro del plazo legal correspondiente.

4 Fundamento normativo

Artículo 89 de la Ley 2277 de 2022. Regula el IBC de independientes por cuenta propia y contratos diferentes de prestación de servicios personales; permite costos y deducciones procedentes y establece una base mínima del 40%, sin IVA, con observancia de los requisitos y límites legales, incluido el límite de costos previsto respecto de la declaración de renta.

Artículo 3.2.7.5 del Decreto 780 de 2016, modificado por el artículo 1 del Decreto 379 de 2026. Dispone determinar el ingreso bruto y descontar los costos asociados a la actividad, debidamente soportados, o aplicar el esquema de presunción de costos expedido por la UGPP.

Artículo 107 y demás disposiciones aplicables del Estatuto Tributario. Establecen los criterios de causalidad, necesidad y proporcionalidad y los requisitos para reconocer las expensas.

Artículo 10 de la Ley 43 de 1990. Regula la fe pública de las certificaciones emitidas por contadores públicos dentro de su competencia.

La aplicación de esta depuración requiere verificar que el contrato CMC-031-LD-2026 corresponda a una actividad por cuenta propia o a un contrato diferente de prestación de servicios personales.

Se expide a solicitud de la interesada, como soporte de la determinación del IBC, En La Dorada a los quince días del mes de octubre de 2026.



Leidy Katherine Chavez Garzon
Contadora pública
C. C. 1.054.563.550
T. P. 316573-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

857CC256C55866E9C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LEIDY KATHERINE CHAVEZ GARZON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1054563550 de LA DORADA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 316573-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Octubre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

316573-T



LEIDY KATHERINE
CHAVEZ GARZON
C.C. 1054563550
RES. INSCRIPCION 439 DEL 10/10/2023
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

366382 370517

230382/0823

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.054.563.550
CHAVEZ GARZON
APELLIDOS
LEIDY KATHERINE
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1995
LA DORADA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-JUL-2013 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0904900-00495205-F-1054563550-20131012 0035443351A 1 40279848

Escaneado con CamScanner