SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)**
**REGIONAL BOYACÁ**
**CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A L**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**
**Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **15** |
| **Código Centro** | **951410** |
| **Fecha Elaboración** | **Diciembre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **74662-845802** |
| **No. de documento** | **294627** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | HECTOR HERNANDO ROSAS NIÑO | **C.C.** | 74.084.439 | **IP/Nº de contacto** | 3125971236 |
| **Correo electrónico contratista:** | hrosasn@sena.edu.co | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | NO | | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCO DE BOGOTA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 397183195 | | |
| **Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?** | NO | **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000** | NO | | | | |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 2237018/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | **4621** | | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 38.212.533 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 2.109.133 | **11** | **Del** | **01/12/2021** | **Al** | **17/12/2021** | **$ 2.109.133,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

"Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional integral que imparte el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura en los programas de formación Titulada Regular o Complementaria en el area de SOLDADURA, de acuerdo con el modelo pedagógico, la programación establecida, los lineamientos del programa y la normatividad

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.109.133 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | | 0,00% |
| | | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 2.109.133** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.229.415** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 0** |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | **Diciembre** | **Noviembre** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **8355000289** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 908.526 | $ 1.488.800 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 113.600 | $ 186.100 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 145.400 | $ 238.300 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL V | $ - | $ 0 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.161.856 | $ 210.913 | |
| Salud hasta $ 580.928 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 409.805 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 1.229.415,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 1.850.133,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8551 | 0,00 | 0,200% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 2.109.133,00** | |

**SON: DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 1 AL 17 DE DICIEMBRE DE 2021 según objeto de contrato de prestación de servicios.
Código de fichas: 2395497, 2339706.
TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS = 71,80.
TOTAL HORAS ACTIVIDADES ADICIONALES = 25.
TOTAL HORAS MES = 96,80.
Todas las actividades están registradas en el sistema SOFIA PLUS en el periodo correspondiente.
No. 7817754602 de la planilla de riesgos laborales.

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

**HECTOR HERNANDO ROSAS NIÑO**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**JOSE HERNANDO HERRERA MENDOZA**
**INSTRUCTOR**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:**
**EL ORDENADOR DEL PAGO**

**JOSE MARIA GOMEZ RODRIGUEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** HECTOR HERNANDO ROSAS NIÑO
**No. Identificación:** CC74084439
**Dirección:** CARRERA 20 # 11 - 10
**Telefono:** 0000000
**Correo:** hrosasn@misena.edu.co
**Ciudad:** SOGAMOSO
**Número de Planilla:** 8355000289

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Aportante** | HECTOR HERNANDO ROSAS NIÑO | **Número de Empleados** | 1 |
| **Tipo y número de identificación** | CC74084439 | **Periodo de Cotización Salud** | noviembre de 2021 |
| **Número de planilla** | 8355000289 | **Periodo de Cotización Pensión** | noviembre de 2021 |
| **Fecha pago** | 2021-11-30 | **Número de Administradoras** | 2 |
| **Número de autorización pago** | 1000000010 | **Total Pagado** | 424400 |
| **Banco** | 1001 | **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 238300 | 1 |
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 186100 | 1 |

8355000289

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 74084439
APELLIDOS Y NOMBRES: HECTOR HERNANDO ROSAS NIÑO

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 25-14 | 1488800 | 1488800 | 0 | 0 | 186100 | 0 | 238300 | 0 | 0 | 0 |

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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 899999034 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | S E N A |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 57 # 8-69 | TELÉFONO: | 5461600 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | A-MAS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PUBLICA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 13 - S E N A |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7817754602** | | | TIPO DE PLANILLA: | Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES noviembre | AÑO | 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre AÑO 2021 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2021/11/25 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1216999630 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 699 | CC 74081232 | LOPEZ ESPITIA JOSUE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.488.800 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.488.800 | | $ 103.700 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 700 | CC 74082485 | HERNANDEZ GARCIA EDWIN FERNANDO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.488.800 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.488.800 | | $ 64.800 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 701 | CC 74083213 | HERRERA MARTINEZ LUIS ALEJANDRO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.488.800 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.488.800 | | $ 103.700 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 702 | CC 74083984 | PARRA RODRIGUEZ LEONAR ENRIQUE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.488.800 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.488.800 | | $ 103.700 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 703 | CC 74084439 | ROSAS NIÑO HECTOR HERNANDO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.488.800 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.488.800 | | $ 103.700 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 704 | CC 74084882 | FLOREZ JIMENEZ VICTOR JULIO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.513.200 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.513.200 | | $ 65.900 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 705 | CC 74130439 | DIAZ CERON CARLOS ANDRES | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.560.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.560.000 | | $ 67.900 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 706 | CC 74180783 | GUTIERREZ PESCA FREDDY RAUL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.488.800 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.488.800 | | $ 103.700 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 707 | CC 74180841 | MONTAÑA BERNAL FREDY FERNANDO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.488.800 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.488.800 | | $ 103.700 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 708 | CC 74181533 | MESA NARANJO JOSE GABRIEL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.067.900 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.067.900 | | $ 46.500 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 709 | CC 74182066 | MERCHAN NARANJO REINALDO VICENTE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.488.800 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.488.800 | | $ 103.700 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 710 | CC 74182703 | ACERO VARGAS OSMAN LEANDRO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.560.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.560.000 | | $ 108.600 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 711 | CC 74183848 | CUBIDES MEDINA CESAR AUGUSTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.488.800 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.488.800 | | $ 103.700 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 712 | CC 74184630 | LOPEZ PEREZ CESAR ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.488.800 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.488.800 | | $ 103.700 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

# CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **HECTOR HERNANDO ROSAS NIÑO**, identificada con **CC** número **74084439**, aportó por el empleado **HECTOR HERNANDO ROSAS NIÑO** identificado(a) con **CC** número **74084439** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2021 y 11 - 2021 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,042,160 | 0.16000 | $166,800 | $0 | $0 | Febrero - 2021 | 49102017 | 05/03/2021 | No |
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,042,160 | 0.12500 | $130,300 | $0 | $0 | Febrero - 2021 | 49102017 | 05/03/2021 | No |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.16000 | $238,300 | $0 | $0 | Marzo - 2021 | 8349758727 | 09/04/2021 | No |
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.12500 | $186,100 | $0 | $0 | Marzo - 2021 | 8349758727 | 09/04/2021 | No |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.16000 | $238,300 | $0 | $0 | Abril - 2021 | 8350409680 | 07/05/2021 | No |
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.12500 | $186,100 | $0 | $0 | Abril - 2021 | 8350409680 | 07/05/2021 | No |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.16000 | $238,300 | $0 | $0 | Mayo - 2021 | 8351110939 | 04/06/2021 | No |
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.12500 | $186,100 | $0 | $0 | Mayo - 2021 | 8351110939 | 04/06/2021 | No |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.16000 | $238,300 | $0 | $0 | Junio - 2021 | 8351936878 | 13/07/2021 | No |
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.12500 | $186,100 | $0 | $0 | Junio - 2021 | 8351936878 | 13/07/2021 | No |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.16000 | $238,300 | $0 | $0 | Julio - 2021 | 8352479186 | 10/08/2021 | No |
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.12500 | $186,100 | $0 | $0 | Julio - 2021 | 8352479186 | 10/08/2021 | No |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.16000 | $238,300 | $0 | $0 | Agosto - 2021 | 8353151649 | 06/09/2021 | No |
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.12500 | $186,100 | $0 | $0 | Agosto - 2021 | 8353151649 | 06/09/2021 | No |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.16000 | $238,300 | $0 | $0 | Septiembre - 2021 | 8353624105 | 29/09/2021 | No |
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.12500 | $186,100 | $0 | $0 | Septiembre - 2021 | 8353624105 | 29/09/2021 | No |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Diciembre**de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

# CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.16000 | $238,300 | $0 | $0 | Octubre - 2021 | 8354421686 | 03/11/2021 | No |
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.12500 | $186,100 | $0 | $0 | Octubre - 2021 | 8354421686 | 03/11/2021 | No |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.16000 | $238,300 | $0 | $0 | Noviembre - 2021 | 8355000289 | 30/11/2021 | No |
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,488,800 | 0.12500 | $186,100 | $0 | $0 | Noviembre - 2021 | 8355000289 | 30/11/2021 | No |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Diciembre**de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.