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 DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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	**11**
Código Centro	**940510**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**83166-651584**
No. de documento	**311800**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CLAUDIA BRICEIDA COY COY	**C.C.**	24.134.452	**IP/Nº de contacto**	3102534800
Correo electrónico contratista:	cbcoy@misena.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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		24106208164	
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:	2226888/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**16221**	
Valor Total del Contrato	$ 41.340.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.860.000	**11**	**Del**	**01/12/2021**	**Al**	**22/12/2021**	**$ 2.860.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.860.000		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	**$ 2.860.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.900.425**		**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	----------	**54701424**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.144.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 143.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 183.100	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.000	$ 8.200
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	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 633.475	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.900.425,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.533.900,00	
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 - 8299	24.477,00	0,966%
-	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	**$ 2.835.523,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obligación 4. Se ejecutó la formación a las fichas: 2184800-1 (15 aprendices-36 horas ambiente virtual), 2184800-2 (20 aprendices 36 horas ambiente virtual), gestión de procesos propios de la formación.
Obligación 7.Se hizo el seguimiento, verificación y evaluación a través del aplicativo Sofía plus a las fichas:2184800-1(15 aprendices 36 horas ambiente virtual), 2184800-2(20 aprendices-36 horas ambiente virtual).
Obligación 9. Se realiza la verificación y seguimiento del cumplimiento en la ejecución de la formación a las fichas 2184800-1 (15 aprendices-36 horas ambiente virtual),2184800-2(21 aprendices-36 horas ambiente virtual.
Obligación 11. Se realiza seguimiento de los deberes y obligaciones de los aprendices teniendo en cuenta el manual de convivencia y el reglamento del aprendiz a las fichas: 2184800-1 (15 aprendices- 36 horas ambiente virtual), 2184800-2 (20 aprendices 36 horas) gestión de procesos propios de la formación en ambientes de aprendizaje.

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.

CLAUDIA BRICEIDA COY COY
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,

RAUL VEGA URRIAGO
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

MIREYA PARRA PINTO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2226888

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CLAUDIA BRICEIDA COY COY

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: Cedula de ciudadanía 24.134452 de Sutamarchan.

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el centro de formación en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente en el área temática de Gestión Administrativa y Financiera CONTABILIDAD

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1. Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos Institucionales, para el área temática del objeto contractual. 2. Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato. 3. Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina. 4. Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato 5. Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad. 6. Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato. 7 GTH-F-075 V.05 7. Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina. 8. Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria. 9. Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en ese estado. b).

Registrando juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. e). Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información. 10. Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices. 11. Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación. 12. Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera. 13. Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convocatorias que el centro programa. 14. Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios. 15. Realizar seguimiento en la etapa productiva a los a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera. 16. Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto del contrato y una vez finalizado, quedar a paz y salvo con el Almacén. 17. Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia “ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización. “ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva a mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a diciembre 18 de 2021. 18. Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz. 19. Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación. 20. Cumplir con la programación asignada de 160 horas de formación mensuales reportadas en el aplicativo. 21. Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

LUGAR DE EJECUCIÓN: Bogotá D.C.

PLAZO DE EJECUCIÓN: 318 Días

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: 6/02/2021

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 22/12/2021

VIGENCIA DEL CONTRATO: Diez (10) meses y dieciséis (16) días, sin exceder el calendario académico vigente.

VALOR DEL CONTRATO: CUARENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL ($41.340.000,00) mlcte.

SUPERVISOR: Raúl Vega Urriago.

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: 4.883.297

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO__X_

ACTAS No.	**TIEMPO**	**CAUSALES**

Valor total del contrato	$ 41.340.000
Valor Ejecutado	$ 41.340.000
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$ 0
Saldo a liberar	$ 0

BALANCE FINANCIERO: Pago 001 del 6 al 28 de febrero de 2021 $3.380.000, Pago 002 del 1 al 31 de marzo de 2021 $3.900.000, Pago 003 del 1 al 30 de abril de 2021 $3.900.000, Pago 004 del 1 al 31 de mayo de 2021 $3.900.000, Pago 005 del 1 al 30 de junio de 2021

$3.900.000, Pago 006 del 1 al 31 de julio de 2021 $3.900.000, Pago 007 del 1 al 31 de agosto de 2021 $3.900.000, Pago 008 del 1 al 30 de septiembre de 2021 $3.900.000, Pago 009 del 1 al 31 de octubre de 2021 $3.900.000, Pago 010 del 1 al 30 de noviembre de 2021 $3.900.000, Pago 011 del 1 al 22 de diciembre de 2021 $2.860..000.

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS (*Indicar de forma concisa y clara que trabajos ejecuto, ej: realizo 200 liquidaciones con éxito, o realizo 50 contratos, editor la página web de la entidad, etc.)*

1. Se acompañó y asesoró a los aprendices en formación de las fichas: FC: 2232806 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 19 aprendices. FC: 2232810 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientada a 27 aprendices FC: 2141671/627-2 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientada a 21 aprendices. FC: 2184800-1 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 23 aprendices FC: 2184800-2 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 26 aprendices. FC: 2251517 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 24 aprendices. FC: 2301053-1 Habilidades Matematicas, orentadas a 27 aprendices.
2. Se evaluaron los aprendizajes previos en el proceso de formación a los aprendices de las fichas: FC: 2232806 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 19 aprendices. FC: 2232810 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientada a 27 aprendices FC: 2141671/627-2 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientada a 21 aprendices. FC: 2184800-1 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 23 aprendices FC: 2184800-2 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 26 aprendices. FC: 2251517 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 24 aprendices. FC: 2301053-1 Habilidades Matematicas, orentadas a 27 aprendices.
3. Se ejecutó la formación profesional integral de acuerdo con la planeación trimestral y según contenido programático desde diseño curricular aplicado a proyecto formativo del programa Tecnólogo en Gestión Contable, dando cumplimiento al objeto contractual y aplicado a las fichas: FC: 2232806 Gestión

Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 19 aprendices. FC: 2232810 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientada a 27 aprendices FC: 2141671/627-2 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientada a 21 aprendices. FC: 2184800-1 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 23 aprendices FC: 2184800-2 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 26 aprendices. FC: 2251517 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 24 aprendices. FC: 2301053-1 Habilidades Matematicas, orentadas a 27 aprendices.
4. Se aplicaron Técnicas didácticas Activas, en el desarrollo de las guías, talleres aplicados a proyecto formativo. Se evaluó conocimiento, desempeño y producto, para determinar el logro de los resultados de aprendizaje a las fichas: de caracterización FC: 2232806 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 19 aprendices. FC: 2232810 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientada a 27 aprendices FC: 2141671/627-2 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientada a 21 aprendices. FC: 2184800-1 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 23 aprendices FC: 2184800-2 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 26 aprendices. FC: 2251517 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 24 aprendices. FC: 2301053-1 Habilidades Matematicas, orentadas a 27 aprendices.
5. Se emitieron los juicios evaluativos de las competencias del programa ejecutado a los aprendices de las fichas: FC: 2232806 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 19 aprendices. FC: 2232810 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientada a 27 aprendices FC: 2141671/627-2 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientada a 21 aprendices. FC: 2184800-1 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 23 aprendices FC: 2184800-2 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 26 aprendices. FC: 2251517 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 24 aprendices.
6. Se registró, verificó y se hizo seguimiento oportuno en el desarrollo de la formación profesional, a los aprendices de las fichas las fichas: FC: 2232806

Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 19 aprendices. FC: 2232810 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientada a 27 aprendices FC: 2141671/627-2 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientada a 21 aprendices. FC: 2184800-1 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 23 aprendices FC: 2184800-2 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 26 aprendices. FC: 2251517 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 24 aprendices. FC: 2301053-1 Habilidades Matematicas, orentadas a 27 aprendices.
7. Se realizó seguimiento de los deberes y obligaciones de los aprendices teniendo en cuenta el manual de convivencia y el reglamento del aprendiz del Centro de Servicios Financieros a las fichas: FC: 2232806 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 19 aprendices. FC: 2232810 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientada a 27 aprendices FC: 2141671/627-2 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientada a 21 aprendices. FC: 2184800-1 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 23 aprendices FC: 2184800-2 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 26 aprendices. FC: 2251517 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 24 aprendices. FC: 2301053-1 Habilidades Matematicas, orentadas a 27 aprendices.
8. Se acompañó a los aprendices en las actividades planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz del Centro de Servicios Financieros.
9. Se Apoyó y acompañó el proceso de autoevaluación que se llevó a cabo durante el presente año.
10. Se ejecuto la formación dando cumplimiento al número de horas asignadas (160 horas) por la coordinación de contabilidad en ejecución y desarrollo del programa a las fichas FC: 2232806 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 19 aprendices. FC: 2232810 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientada a 27 aprendices FC: 2141671/627-2 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientada a 21 aprendices. FC: 2184800-1 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 23 aprendices FC: 2184800-2 Gestión Contable

y Financiera, Sede CSF orientadas a 26 aprendices. FC: 2251517 Gestión Contable y Financiera, Sede CSF orientadas a 24 aprendices. FC: 2301053-1 Habilidades Matematicas, orientadas a 27 aprendices.

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

(*especificar de forma ejecutiva un resumen sobre las actividades ejecutadas por el contratista, indicando si se han cumplido las metas planteadas)*

SANCIONES: SI___ NO___

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI__ NO__

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE__ BUENO__ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,

Raúl Vega Urriago
SUPERVISOR DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.2226888 del 6/02/2021

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	24134452	CLAUDIA BRICEIDA COY COY	calle 146 A No. 95 B 14 T2 APTO 404	6815048	claudiacoy_77@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	13/12/2021	54701424	$484.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	195.000	0		0		0	0	0	0	195.000	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	249.600	0	0	0	0	0	0		249.600	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	8.200				8.200	0	0	8.200			82	8.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	31.200	0	0	31.200	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	195.000	195.000
Pensión	1	249.600	249.600
Riesgos Laborales	1	8.200	8.200
CCF	1	31.200	31.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	484.000	484.000

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
CC	24134452	CLAUDIA BRICEIDA COY COY		calle 146 A No. 95 B 14 T2 APTO 404	6815048	claudiacoy_77@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2021-11	2021-11	I	13/12/2021	54701424	$484.000	

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	24134452	COY COY CLAUDIA BRICEIDA	59	0			N																	25-14	1.560.000	249.600	0	0	0	0	EPS008	1.560.000	195.000	14-23	1.560.000	1	8.200	CCF24	1.560.000	31.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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