

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS						PÁGINA: 1 DE 1	
	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA						CÓDIGO: GF-FO-05	
	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						VERSIÓN: 17	

Clasificación de la Información: Pública ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐

Fecha de aprobación: 16/01/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
APELLIDOS		NIÑO TORRES							
NOMBRES		OSCAR EDUARDO							
CÉDULA		1,032,453,417							
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO		BOGOTÁ		UBICACIÓN		DEPENDENCIA		OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	

INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO									
CONTRATO N°		3,218		VALOR TOTAL		\$ 29,894,400.00		CDP 2025 RP 794125	
VIGENCIA		2,025		DESDE		18 JUN 2,025		HASTA 31 AGO 2,025	
TIPO DE CONTRATO		SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN							

MODIFICACIONES DEL CONTRATO									
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA?				DESDE				HASTA	
VALOR ADICIÓN				REDUCCIÓN				VALOR	
¿CESIÓN?	No.	CEDENTE		FECHA				VALOR CESIÓN	
		CESIONARIO		DESDE					
¿SUSPENSIÓN?				DESDE				HASTA	
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?				FECHA					

INFORMACIÓN PARA PAGO									
¿PENSIONADO?		NO		NÚMERO DE PAGO		3		BASE DE APOORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL \$ 3,985,920.00	
RÉGIMEN		NO RESPONSABLE DE IVA							

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO		\$ 9,964,800.00		NÚMERO DE FACTURA		N/A	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)				BASE GRAVABLE		\$ -	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)		\$ 9,964,800.00		IVA		\$ -	
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)		\$ 637,700		DATOS SEGURIDAD SOCIAL			
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)		\$ 498,200					
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR		UNO (I)					
APORTES ARL (**) MES ANTERIOR		\$ 20,800					
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL		\$ -		NOMBRE F. PENSIÓN		COLFONDOS	
				NOMBRE EPS		COMPENSAR	
				NOMBRE ARL		POSITIVA	

NÚMERO DE ACTIVIDADES		1					
ACTIVIDAD				%		VALOR	
C-1799-1100-1-10106A-1799060-02Ejecutar el modelo integrado de planeación y gestión de la Unidad				100.00%		\$ 9,964,800.00	
TOTALES				100.00%		\$ 9,964,800.00	
DATOS BANCARIOS							
BANCO		BANCOLOMBIA		TIPO		AHORROS	
				No. CTA		25031245276	

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que establezca la Entidad.

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA					
1º Anexo Factura original (si aplica), fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago.					
2º En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Artículo 4 Decreto 2271 / 18 de junio de 2009.					
3º De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del artículo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar la cuenta de cobro de manera extemporánea y de acuerdo a la circular interna del GGEF donde se indican las fechas para radicación de cuentas, será responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar.					
4º De acuerdo con el artículo 89 de la Ley 2277 del 2022, los trabajadores independientes con ingresos netos mensuales iguales o superiores a un (1) salario mínimo legal mensual vigente (SMLMV) que celebren contratos de prestación de servicios personales, cotizarán mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del contrato, sin incluir el valor del impuesto sobre las ventas -IVA.					
FIRMA: OSCAR EDUARDO NIÑO TORRES					

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de supervisor(es) del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato GC-FO-15 INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR(ES) CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN o GC-FO-54 INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN SUPERVISOR(ES) – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN (según corresponda), el cual será remitido en original a Gestión Documental para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.						
N° DE SUPERVISORES	NOMBRE	Wilson Zapata	CARGO / ROL	JEFE	DEPENDENCIA	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
1	NOMBRE		CARGO / ROL		DEPENDENCIA	
FIRMA: Wilson Zapata						
FIRMA:						

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032453417	OSCAR EDUARDO NIÑO TORRES	Calle 17 SUR # 7 - 58 Torre 7 Apartamento 4444	3193671209	oscareduardonino@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR
2025-08	2025-08	I	12/08/2025	88969183	\$1.160.900

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	500,000	0		0		0	0	0	0	500,000	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
231001	Colfondos	800227940-6	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	

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	20.900				20.900	0	0	20.900			209	20.900	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	500.000	500.000
Pensión	1	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	20.900	20.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.160.900	1.160.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032453417	OSCAR EDUARDO NIÑO TORRES		Calle 17 SUR # 7 - 58 Torre 7 Apartamento 2003	3193671209	oscareduardonino@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA	
						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 UPC
					1 0
PERIODO SALUD		PERIODO PENSIONES		TOTAL A PAGAR	
2025-08		2025-08		\$1.160.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Edad	Sexo	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	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	1032453417	NIÑO TORRES OSCAR EDUARDO	59	0		N														231001	4,000,000	640,000	0	0	0	0	EPS008	4,000,000	500,000	14-23	4,000,000	1	20,900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:

Cédula Ciudadanía

Número de Documento:

1032453417

Número de Planilla:

88969183

Fecha de pago de la planilla:

Día: 12

Mes: Agosto

Año: 2025

Periodo de pago salud:

Mes: Agosto

Año: 2025

Ingrese el valor total pagado de la planilla:

1160900

No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen:

018858



Consultar

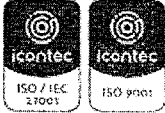
Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Agosto - 2025
Colfondos	Agosto - 2025
Compensar EPS	Agosto - 2025

https://www.miplanilla.com/

[Inicio](#) | [Quiénes somos](#) | [Por qué usar miplanilla.com](#) | [Productos](#) | [Información útil para empresas](#) | [Información útil para independientes](#) | [Ayuda](#) | [Contáctenos](#)

Todos los derechos reservados © 2025 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara



Acercas de los certificados SSL

CO-SI006-1 CO-SC002-16

20 años | **miplanilla.com**
Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle
delagente

Powered by **Cenet** **Edinet**

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 181.225.76.196

Daiana Vargas

20-8-25

2:45pm

La empresa **OSCAR EDUARDO NIÑO TORRES**, identificada con **CC** número **1032453417**, aportó por **OSCAR EDUARDO NIÑO TORRES** identificado(a) con **CC** número **1032453417** 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 01 - 2025 y 08 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	REN	TE	DA	EP	TP	VS	SL	LG	MA	VA	VC	IR	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERÍODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	BOLETA
231001	Colfondos	59													0		30	\$1,602,040	0.16000	\$256,400	\$0	\$0	Enero - 2025	83887608	04/02/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59													0		30	\$1,602,040	0.12500	\$200,300	\$0	\$0	Enero - 2025	83887608	04/02/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0		30	\$1,602,040	0.00522	\$8,400	\$0	\$0	Enero - 2025	83887608	04/02/2025	NO
231001	Colfondos	59													0		30	\$3,204,080	0.16000	\$512,700	\$0	\$0	Febrero - 2025	84168071	13/02/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59													0		30	\$3,204,080	0.12500	\$400,600	\$0	\$0	Febrero - 2025	84168071	13/02/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0		30	\$3,204,080	0.00522	\$16,800	\$0	\$0	Febrero - 2025	84168071	13/02/2025	NO
231001	Colfondos	59													0		30	\$3,204,080	0.16000	\$512,700	\$0	\$0	Marzo - 2025	84960938	12/03/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59													0		30	\$3,204,080	0.12500	\$400,600	\$0	\$0	Marzo - 2025	84960938	12/03/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0		30	\$3,204,080	0.00522	\$16,800	\$0	\$0	Marzo - 2025	84960938	12/03/2025	NO
231001	Colfondos	59													0		30	\$3,204,080	0.16000	\$512,700	\$0	\$0	Abril - 2025	85799865	14/04/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59													0		30	\$3,204,080	0.12500	\$400,600	\$0	\$0	Abril - 2025	85799865	14/04/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0		30	\$3,204,080	0.00522	\$16,800	\$0	\$0	Abril - 2025	85799865	14/04/2025	NO
231001	Colfondos	59													0		30	\$3,204,080	0.16000	\$512,700	\$0	\$0	Mayo - 2025	86664086	19/05/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59													0		30	\$3,204,080	0.12500	\$400,600	\$0	\$0	Mayo - 2025	86664086	19/05/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0		30	\$3,204,080	0.00522	\$16,800	\$0	\$0	Mayo - 2025	86664086	19/05/2025	NO
231001	Colfondos	59													0		30	\$2,520,000	0.16000	\$403,200	\$0	\$0	Junio - 2025	87264002	20/06/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59													0		30	\$2,520,000	0.12500	\$315,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87264002	20/06/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0		30	\$2,520,000	0.00522	\$13,200	\$0	\$0	Junio - 2025	87264002	20/06/2025	NO
231001	Colfondos	59													0		30	\$4,000,000	0.16000	\$640,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88120901	18/07/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59													0		30	\$4,000,000	0.12500	\$500,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88120901	18/07/2025	NO

El presente certificado se expide a los 20 días del mes Agosto de 2025

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

14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9							0	30	\$4,000,0 00	0.00522	\$20,900	\$0	\$0	Julio - 2025	88120901	18/07/2025	NO
231001	Colfondos	5 9							0	30	\$4,000,0 00	0.16000	\$640,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	88969183	12/08/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	5 9							0	30	\$4,000,0 00	0.12500	\$500,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	88969183	12/08/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9							0	30	\$4,000,0 00	0.00522	\$20,900	\$0	\$0	Agosto - 2025	88969183	12/08/2025	NO

El presente certificado se expide a los 20 días del mes Agosto de 2025

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