SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACÁ

Código Regional	**15**
Código Centro	**951410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**09410-302044**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: RONNY GERMAN CARDENAS ARIAS
Correo electrónico contratista: rcardenasa@sena.edu.co
C.C. 74.188.213 **IP/Nº de contacto** 3112429536

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 186070247447

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 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1343330/2020 **Nº Compromiso SIIF** **15720**

Valor Total del Contrato	$ 36.370.867	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.324.767	**11**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**11/12/2020**	**$ 1.324.767,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.324.767	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.324.767**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 805.850**	**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	----------	**46418965**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.445.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 180.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 231.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.600	$ 7.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
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 $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 268.617	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	805.850,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.074.467,00	
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	0,00	0,000%
-	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	**$ 1.324.767,00**	

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 01 AL 11 DE DICIEMBRE DE 2020 según objeto de contrato de prestación de servicios

Código de fichas: 2057202, 2057148, 2057060
TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS =64
TOTAL HORAS ACTIVIDADES ADICIONALES = 0
TOTAL HORAS MES = 64

Todas las actividades están registradas en el sistema SOFIA PLUS en el periodo correspondiente

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.

RONNY GERMAN CARDENAS ARIAS
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,

CARLOS ALBERTO NONTOA MARTINEZ
INSTRUCTOR G20

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

GERMAN ANTONIO ORJUELA MEDINA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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	74188213	RONNY GERMAN CARDENAS ARIAS		CALLE 7 # 10-34	7704543	ronny.cardenas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	SOGAMOSO		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	
2020-11	2020-11	I	04/11/2020	46418965	$419.600	

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	180.700	0		0		0	0	0	0	180.700	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	231.300	0	0	0	0	0	0		231.300	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	7.600				7.600	0	0	7.600			76	7.600	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	180.700	180.700
Pensión	1	231.300	231.300
Riesgos Laborales	1	7.600	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	419.600	419.600

PAGADA
46418965

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	74188213	RONNY GERMAN CARDENAS ARIAS		CALLE 7 # 10-34	7704543	ronny.cardenas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	SOGAMOSO	

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	
2020-11	2020-11	I	04/11/2020	46418965	$419.600	

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	74188213	CARDENAS ARIAS RONNY GERMAN	59	0			N																	25-14	1.445.200	231.300	0	0	0	0	EPS037	1.445.200	180.700	14-23	1.445.200	1	7.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **RONNY GERMAN CARDENAS ARIAS**, identificada con **CC** número **74188213**, aportó por el empleado **RONNY GERMAN CARDENAS ARIAS** identificado(a) con **CC** número **74188213** 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 - 2020 y 11 - 2020 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	59															0		30	$1,445,200	0.16000	$231,300	$0	$0	Febrero - 2020	40555198	10/02/2020	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59															0		30	$1,445,200	0.12500	$180,700	$0	$0	Febrero - 2020	40555198	10/02/2020	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,445,200	0.00522	$7,600	$0	$0	Febrero - 2020	40555198	10/02/2020	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,445,200	0.16000	$231,300	$0	$0	Marzo - 2020	41069637	04/03/2020	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59															0		30	$1,445,200	0.12500	$180,700	$0	$0	Marzo - 2020	41069637	04/03/2020	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,445,200	0.00522	$7,600	$0	$0	Marzo - 2020	41069637	04/03/2020	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,445,200	0.16000	$231,300	$0	$0	Abril - 2020	41885617	13/04/2020	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59															0		30	$1,445,200	0.12500	$180,700	$0	$0	Abril - 2020	41885617	13/04/2020	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,445,200	0.00522	$7,600	$0	$0	Abril - 2020	41885617	13/04/2020	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,445,200	0.16000	$231,300	$0	$0	Mayo - 2020	42672770	19/05/2020	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59															0		30	$1,445,200	0.12500	$180,700	$0	$0	Mayo - 2020	42672770	19/05/2020	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,445,200	0.00522	$7,600	$0	$0	Mayo - 2020	42672770	19/05/2020	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,445,200	0.16000	$231,300	$0	$0	Junio - 2020	43092789	02/06/2020	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59															0		30	$1,445,200	0.12500	$180,700	$0	$0	Junio - 2020	43092789	02/06/2020	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,445,200	0.00522	$7,600	$0	$0	Junio - 2020	43092789	02/06/2020	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,445,200	0.16000	$231,300	$0	$0	Julio - 2020	43936161	08/07/2020	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **9** días del mes **Diciembre**de **2020**

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	5 9														0		30	$1,445,200	0.12500	$180,700	$0	$0	Julio - 2020	43936161	08/07/2020	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9														0		30	$1,445,200	0.00522	$7,600	$0	$0	Julio - 2020	43936161	08/07/2020	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9														0		30	$1,445,200	0.16000	$231,300	$0	$0	Agosto - 2020	44684073	12/08/2020	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	5 9														0		30	$1,445,200	0.12500	$180,700	$0	$0	Agosto - 2020	44684073	12/08/2020	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9														0		30	$1,445,200	0.00522	$7,600	$0	$0	Agosto - 2020	44684073	12/08/2020	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9														0		30	$1,445,200	0.16000	$231,300	$0	$0	Septiembre - 2020	45077507	01/09/2020	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	5 9														0		30	$1,445,200	0.12500	$180,700	$0	$0	Septiembre - 2020	45077507	01/09/2020	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9														0		30	$1,445,200	0.00522	$7,600	$0	$0	Septiembre - 2020	45077507	01/09/2020	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9														0		30	$1,445,200	0.16000	$231,300	$0	$0	Octubre - 2020	45804442	05/10/2020	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	5 9														0		30	$1,445,200	0.12500	$180,700	$0	$0	Octubre - 2020	45804442	05/10/2020	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9														0		30	$1,445,200	0.00522	$7,600	$0	$0	Octubre - 2020	45804442	05/10/2020	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9														0		30	$1,445,200	0.16000	$231,300	$0	$0	Noviembre - 2020	46418965	04/11/2020	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	5 9														0		30	$1,445,200	0.12500	$180,700	$0	$0	Noviembre - 2020	46418965	04/11/2020	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9														0		30	$1,445,200	0.00522	$7,600	$0	$0	Noviembre - 2020	46418965	04/11/2020	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **9** días del mes **Diciembre**de **2020**

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