

 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 79667-222185	
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: NYDIA ESPERANZA CELY ANGARITA Correo electrónico contratista: cnydiae@sena.edu.co		C.C. 46.381.858 IP/N° de contacto 3144335830	
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: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 35871023601			
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			
N° del contrato: 1344978/2020		N° Compromiso SIIF 16420	
Valor Total del Contrato \$ 37.213.901 Saldo Anterior del Contrato \$ 2.167.801 Nuevo Saldo del Contrato \$ 0	N° Pago 11 Del 01/12/2020 Al 18/12/2020	Periodo objeto de pago Valor Bruto Pago \$ 2.167.801,00 Comisiones \$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 2.167.801 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.167.801 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.438.126		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS 46998142 Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 877.803 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 109.800 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 140.500 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL \$ 4.600 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 Retención en la Fuente Contingente \$ -		Noviembre Valor Base retención en la fuente 1.438.126,00 Valor Base retención en la fuente ICA 1.917.501,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 0,00 0,000% 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 \$ 2.167.801,00	
SON: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS UN PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 1 AL 18 DE DICIEMBRE DE 2020 según objeto de contrato de prestación de servicios Código de fichas: 2057042, 2057061, 2057160, 2057169 TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS = 64 TOTAL HORAS ACTIVIDADES ADICIONALES = 40 TOTAL HORAS MES = 104 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.		NYDIA ESPERANZA CELY ANGARITA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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 NONTOLA 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			

Último ingreso exitoso: 2020-12-07 / 04:14:15 PM | Último ingreso fallido: 2020-02-09 / 09:02:02 PM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Pensiones Voluntarias	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-----------------------	-------

Periodo Pensión: Noviembre 2020. Periodo Salud: Noviembre 2020.

Diciembre 7 de 2020 / 4:14 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > **Resumen de pago**

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	NYDIA ESPERANZA CELY ANGARITA	Nit:	46381858
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Noviembre 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Noviembre 2020
Número de radicación:	46998142	Total a pagar:	\$420,900
Fecha de vencimiento:	15/12/2020	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	07/12/2020	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número de aprobación:	824151059
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$7,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$232,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0.00	\$181,300
						\$420,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

Imprimir transacción

<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2020 . Compensar - Cenet S.A.



Acerca de los certificados SSL



REPORTE POR SUBSISTEMA

Empresa:		NYDIA ESPERANZA CELY ANGARITA				NIT:	46381858			
Periodo	Nombre Administradora	Fecha Pago	Planilla Número	Sucursal	Número Trabajadores	Días en Mora	Valor sin Mora	Valor Intereses	Saldo a Favor	Total Pagado
Febrero - 2020	Sanitas EPS	12/03/2020	40917986	PRINCIPAL	1	0	\$127,500	\$0	\$0	\$127,500
Marzo - 2020	Sanitas EPS	08/04/2020	8340918113	PRINCIPAL	1	0	\$181,300	\$0	\$0	\$181,300
Abril - 2020	Sanitas EPS	11/05/2020	42539223	PRINCIPAL	1	0	\$181,300	\$0	\$0	\$181,300
Mayo - 2020	Sanitas EPS	09/06/2020	8343285699	PRINCIPAL	1	0	\$181,300	\$0	\$0	\$181,300
Junio - 2020	Sanitas EPS	13/07/2020	8343653819	PRINCIPAL	1	0	\$181,300	\$0	\$0	\$181,300
Julio - 2020	Sanitas EPS	05/08/2020	8344520038	PRINCIPAL	1	0	\$181,300	\$0	\$0	\$181,300
Agosto - 2020	Sanitas EPS	08/09/2020	8345061523	PRINCIPAL	1	0	\$181,300	\$0	\$0	\$181,300
Septiembre - 2020	Sanitas EPS	14/10/2020	45696953	PRINCIPAL	1	0	\$181,300	\$0	\$0	\$181,300
Octubre - 2020	Sanitas EPS	12/11/2020	46342637	PRINCIPAL	1	0	\$181,300	\$0	\$0	\$181,300
Noviembre - 2020	Sanitas EPS	07/12/2020	46998142	PRINCIPAL	1	0	\$181,300	\$0	\$0	\$181,300
Total Pagado							\$1,759,200	\$0	\$0	\$1,759,200

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

REPORTE POR SUBSISTEMA

Empresa:	NYDIA ESPERANZA CELY ANGARITA	NIT:	46381858
-----------------	-------------------------------	-------------	----------

Periodo	Nombre Administradora	Fecha Pago	Planilla Número	Sucursal	Número Trabajadores	Días en Mora	Valor sin Mora	Valor Intereses	Saldo a Favor	Total Pagado
Febrero - 2020	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	12/03/2020	40917986	PRINCIPAL	1	0	\$163,200	\$0	\$0	\$163,200
Marzo - 2020	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	08/04/2020	8340918113	PRINCIPAL	1	0	\$232,000	\$0	\$0	\$232,000
Abril - 2020	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	11/05/2020	42539223	PRINCIPAL	1	0	\$232,000	\$0	\$0	\$232,000
Mayo - 2020	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	09/06/2020	8343285699	PRINCIPAL	1	0	\$232,000	\$0	\$0	\$232,000
Junio - 2020	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	13/07/2020	8343653819	PRINCIPAL	1	0	\$232,000	\$0	\$0	\$232,000
Julio - 2020	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	05/08/2020	8344520038	PRINCIPAL	1	0	\$232,000	\$0	\$0	\$232,000

Este documento esta clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operador de Información

REPORTE POR SUBSISTEMA

Periodo	Nombre Administradora	Fecha Pago	Planilla Número	Sucursal	Número Trabajadores	Días en Mora	Valor sin Mora	Valor Intereses	Saldo a Favor	Total Pagado
Agosto - 2020	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	08/09/2020	8345061523	PRINCIPAL	1	0	\$232,000	\$0	\$0	\$232,000
Septiembre - 2020	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	14/10/2020	45696953	PRINCIPAL	1	0	\$232,000	\$0	\$0	\$232,000
Octubre - 2020	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	12/11/2020	46342637	PRINCIPAL	1	0	\$232,000	\$0	\$0	\$232,000
Noviembre - 2020	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	07/12/2020	46998142	PRINCIPAL	1	0	\$232,000	\$0	\$0	\$232,000
Total Pagado							\$2,251,200	\$0	\$0	\$2,251,200

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

REPORTE POR SUBSISTEMA

Empresa:	NYDIA ESPERANZA CELY ANGARITA	NIT:	46381858
-----------------	-------------------------------	-------------	----------

Periodo	Nombre Administradora	Fecha Pago	Planilla Número	Sucursal	Número Trabajadores	Días en Mora	Valor sin Mora	Valor Intereses	Saldo a Favor	Total Pagado
Febrero - 2020	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	12/03/2020	40917986	PRINCIPAL	1	0	\$5,400	\$0	\$0	\$5,400
Marzo - 2020	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	08/04/2020	8340918113	PRINCIPAL	1	0	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
Abril - 2020	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	11/05/2020	42539223	PRINCIPAL	1	0	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
Mayo - 2020	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	09/06/2020	8343285699	PRINCIPAL	1	0	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
Junio - 2020	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	13/07/2020	8343653819	PRINCIPAL	1	0	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
Julio - 2020	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	05/08/2020	8344520038	PRINCIPAL	1	0	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
Agosto - 2020	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	08/09/2020	8345061523	PRINCIPAL	1	0	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
Septiembre - 2020	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14/10/2020	45696953	PRINCIPAL	1	0	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600

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

REPORTE POR SUBSISTEMA

Periodo	Nombre Administradora	Fecha Pago	Planilla Número	Sucursal	Número Trabajadores	Días en Mora	Valor sin Mora	Valor Intereses	Saldo a Favor	Total Pagado
Octubre - 2020	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	12/11/2020	46342637	PRINCIPAL	1	0	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
Noviembre - 2020	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	07/12/2020	46998142	PRINCIPAL	1	0	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
Total Pagado							\$73,800	\$0	\$0	\$73,800

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