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 VALLE**
**CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - 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** | **76** |
| **Código Centro** | **954410** |
| **Fecha Elaboración** | **Diciembre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **35996-413284** |
| **No. de documento** | **297190** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | BLANCA NORY VALENCIA CRUZ | **C.C.** | 43.562.636 | **IP/Nº de contacto** | 23726 |
| **Correo electrónico contratista:** | bvalenciac@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 ?** | | SI | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 76017344141 | |
| **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:** | 2225863/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **5321** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 39.181.200 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 2.719.200 | **11** | **Del** | **01/12/2021** | **Al** | **22/12/2021** | **$ 2.719.200,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

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

Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para desarrollar la formación profesional correspondiente al programa de Dirección de Ventas en la modalidad de Periodos Temporales en el Centro de Biotecnología Industrial del SENA Regional Valle.

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.719.200 | 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** | **$ 2.719.200** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.806.825** | **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** | ---------- | **4417247891** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.087.680 | $ 1.483.200 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 136.000 | $ 185.400 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 174.100 | $ 237.400 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 5.700 | $ 7.800 |
| 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 | $ 602.275 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 1.806.825,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 2.409.100,00 | |
| 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 | |
| Pro-UCEVA | 13.596,00 | 0,500% |
| Universidad del Pacífico | 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** | **$ 2.705.604,00** | |

**SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2341238: ficha técnicas de productos
2419230: contextualiza acerca fuerzas de mercado, casos de estudio
2050264: se termina el proceso y se registran los juicios de la fase de evaluación en la compentencia de organizar eventos
2429517: contextualiza acerca programa, proyecto de dirección de ventas, fundamentación y conceptualización mercadotecnia
2102738: se diseña programación, carta de invitación ponentes eventos marzo 2021
2255692: se ejecuta el evento EXPOSENA 2021 y se da inicia al postevento.
2102736: se trabaja en evento comercial marzo 2022

**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.

**BLANCA NORY VALENCIA CRUZ**
**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,

**ANA MARIA GIRALDO VALLEJO**
**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**

**JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 43562636 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | BLANCA NORY VALENCIA CRUZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PALMIRA | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 29 # 9-35 | TELÉFONO: | 2870168 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **4417247891** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | noviembre | AÑO 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | noviembre | AÑO 2021 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2021/11/29 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1112911123 | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 237.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 237.600 | $ 0 | $ 237.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 237.600** | **$ 0** | **$ 237.600** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS016 | EPS016-COOMEVA S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 185.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.700 | $ 0 | $ 0 | $ 185.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 185.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 185.700** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.800 | $ 7.800 | $ 0 | $ 0 | $ 7.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 7.800** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 43562636 | VALENCIA CRUZ BLANCA NORY | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.485.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.485.000 | $ 237.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 237.600 | EPS016-COOMEVA S.A. | 30 | $ 1.485.000 | $ 185.700 | $ 0 | $ 185.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.485.000 | 43562636 | $ 7.800 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 431.100** |

Bancoomeva

## Registro Transacciones Caja

No.TRN 052 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 401 Oficina Principal - Palmira
CAJERO CARM1212
FECHA 2021/11/29 HORA 15:18:03
NOMBRE APORTANTE BLANCA NORY
CEDULA /NIT 43562636

EFECTIVO 431,100.00
TOTAL 431,100.00
PLANILLA 4417247891
Periodo de pago: Año 2021 - Mes 11

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

| | |
|---|---|
| | Versión: 04 |
| | Código: GTH- F- 074 |

## Proceso Gestión del Talento Humano

## Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: BLANCA NORY VALENCIA CRUZ | | | | | | IDENTIFICACIÓN |
| CIUDAD | PALMIRA | FECHA | 05 de febrero de 2021 | REGIONAL | VALLE | 43.562.636 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | | CALLE 40 No 30 - 44 | | | | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: | CO1.PCCNTR.2225863 6 de febrero de 2021 | | | | | |

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO | x | CESIÓN | | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | | TERMINACIÓN UNILATERAL | |

| DEPENDENCIA SENA | Marcar con x | RESPONSABLES | |
|---|---|---|---|
| | | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC | | FREDDY OTONIEL SIERRA SILVA | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | | JUAN CARLOS AVILA | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | | ANA MARÍA GIRALDO VALLEJO | |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | | Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo | |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) | | MARIA DEL ROSARIO HERRERA | |
| CONTABILIDAD | | JEIMY ALEXANDRA CANIZALES | |
| TESORERIA | | LEIDYS VANESSA QUINTERO CRUZ | |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | | ANA MARÍA GIRALDO VALLEJO | |
| BIBLIOTECA | | ANA MILENA OLAYA ARIAS | |
| OTRO | | N.A. | |
| OTRO | | N.A. | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | | ANA MARÍA GIRALDO VALLEJO | |

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

| | | |
|---|---|---|
| SENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE | Versión: 1.01<br>Fecha: 15.10.2020 |

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) VALENCIA CRUZ BLANCA NORY identificado(a) con CC. 43562636 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Noviembre de 2021 a las 11:26:40

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

**Blanca Nory Valencia Cruz**



## *Consulta a PILA*

### *Lea atentamente las recomendaciones*

Ocultar recomendaciones

- *El reporte generado en línea corresponde al resumen de aportes del último año*
- *La fecha del reporte, corresponde a la fecha en la que el usuario generó la consulta del resumen de aportes*
- *La fecha de corte, corresponde a la fecha en la que el sistema recibió la última información reportada por PILA*
- *El reporte histórico de sus aportes, llegará a la direccion de correo electrónico en las próximas 48 horas. Es importante señalar que la Base de Datos de la Planilla Integrada de Aportes – PILA cuenta con información desde el año 2006, sin embargo, la obligatoriedad de reportarla se establece desde el año 2008.*

# CONSULTA APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL - SGSS

**Fecha Generación de Reporte:** 1

Señor(a) : BLANCA NORY VALENCIA CRUZ a continuación se presenta un resumen del último año de los aportes encontrados en la base de datos de la Planilla Liquidación de Aportes PILA con corte a 12/7/2021 8:34:56 PM. Al correo electrónico registrado por usted, le será enviado dentro de las próximas 24 horas el his reportados en la PILA para el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

| Tipo Aporte | Datos Planilla | | | | Datos del Aportante | | Aportes a Seguridad Social Pag | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

| | Número Planilla | Operador | Fecha de Pago | Periodo Salud | Identificación | Razón Social | Salud | Pensión | Riesgos L. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | 4417247891 | COOMEVA | 2021-11-29 | 2021-11-01 | CC 43562636 | BLANCA NORY VALENCIA CRUZ | 185700 | 237600 | 7800 |
| C | 4413390061 | COOMEVA | 2021-10-27 | 2021-10-01 | CC 43562636 | BLANCA NORY VALENCIA CRUZ | 185700 | 237600 | 7800 |
| C | 4408565708 | COOMEVA | 2021-09-30 | 2021-09-01 | CC 43562636 | BLANCA NORY VALENCIA CRUZ | 185700 | 237600 | 7800 |
| C | 4405436990 | COOMEVA | 2021-08-30 | 2021-08-01 | CC 43562636 | BLANCA NORY VALENCIA CRUZ | 185700 | 237600 | 7800 |
| C | 4396552904 | COOMEVA | 2021-08-04 | 2021-07-01 | CC 43562636 | BLANCA NORY VALENCIA CRUZ | 185700 | 237600 | 7800 |
| C | 4392673952 | COOMEVA | 2021-06-29 | 2021-06-01 | CC 43562636 | BLANCA NORY VALENCIA CRUZ | 185700 | 237600 | 7800 |
| C | 4392673022 | COOMEVA | 2021-06-01 | 2021-05-01 | CC 43562636 | BLANCA NORY VALENCIA CRUZ | 185700 | 237600 | 7800 |
| C | 4383595329 | COOMEVA | 2021-05-04 | 2021-04-01 | CC 43562636 | BLANCA NORY VALENCIA CRUZ | 185700 | 237600 | 7800 |
| C | 4383585544 | COOMEVA | 2021-03-30 | 2021-03-01 | CC 43562636 | BLANCA NORY VALENCIA CRUZ | 185700 | 237600 | 7800 |
| C | 4379230561 | COOMEVA | 2021-03-01 | 2021-02-01 | CC 43562636 | BLANCA NORY VALENCIA CRUZ | 155000 | 198400 | 6500 |
| C | 4376795371 | COOMEVA | 2021-02-08 | 2021-01-01 | CC 43562636 | BLANCA NORY VALENCIA CRUZ | 115000 | 147200 | 4900 |
| C | 4373008891 | COOMEVA | 2021-01-13 | 2020-12-01 | CC 43562636 | BLANCA NORY VALENCIA CRUZ | 115000 | 147200 | 4900 |

La información dispuesta en esta consulta es la reportada por los operadores de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes-PILA. Cualquier inconformidad c presentado diríjase a su aportante o al operador con el cual se realizó el pago.

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia
VIGILADO Supersalud

Ministerio de Salud y Protección Social. Términos y condiciones de uso.
Última actualización: Jueves, 15 de Marzo de 2018