**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bogotá, marzo de 2022

Señor
**HELLMAN YESID RUSINQUE GAMBOA**
SUPERVISOR CONTRATO No: CO1.PCCNTR.3171991
Cargo del supervisor Profesional G08 - Coordinador Grupo Ejecución de la Formación Virtual
Dirección de Formación Profesional
Bogotá

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual
Mes marzo del año 2022

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.3171991 del año 2022

Adriana Rincón Avendaño, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.795.835 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Dirección de Formación Profesional Grupo Ejecución Formación Virtual en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

**Valor y forma de Pago**: Se fija como valor total para el contrato la suma de $74,588,816. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago correspondiente al mes de enero, por valor de ($3,242,992). b) (11) pagos iguales por los meses de febrero a diciembre, por valor de ($6,485,984) cada uno.

**Plazo:** Será hasta el 31 de diciembre de 2022.

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestar servicios profesionales de carácter temporal con el propósito de realizar el acompañamiento y seguimiento a las estrategias de certificaciones, concursos y competencias que beneficien a los aprendices e instructores de formación titulada y complementaria virtual. |

**Obligaciones Especificas:**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Asistir en la actualización y/o diseño de lineamientos para los procesos de certificaciones y/o | Construcción y actualización de los anexos: Guía del programa ACP, Formularios de: inscripción a certificaciones, evidencias; consolidado | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | actividades de concursos que beneficien a la comunidad de aprendices e instructores virtuales. | para la activación de cursos MediaPro y normalización de formatos de agenda. Acompañamiento a través del correo con los proctor, etc iberoamérica, ENI y pcmac. | |
| 2 | Acompañar al equipo con el rol de administradores ACP (Adobe Certified Professional) como las estrategias y proceso en cada centro de formación para el desarrollo de las acciones que beneficien a la comunidad virtual | Se construyó y socializó con el equipo de instructores quienes tienen el rol Proctor, la ruta del programa de certificación Adobde Certiified Professional y para ello se creó el documento con las siguientes actividades:<br>- Formulario de inscripción<br>- Transferencia uso simulador gmetrix<br>- Etapa de entrenamiento, se consolidó el archivo general de inscritos. | |
| 3 | Apoyar la revisión y actualización de los reportes de las actividades que se desarrollan en cada una de las acciones. | Se realiza acompañamiento al equipo proctor a través del correo, dando respuestas a solicitudes de los centros y aprendices inscritos a la etapa de entrenamiento con los cursos Media Pro y Simuladores. | http://dfp.senaedu.edu.co/evidencias/main.php?CONTENIDO=layouts/options/misreportes.php |
| 4 | Apoyar acciones de promoción y divulgación, que beneficien a los estrategias y actividades de la formación virtual. | **Para la actividad del Campamento Virtual 1CSkills:**<br>Se ajustó la guía y piezas gráficas de la convocatoria para su debida divulgación interna; se crearon documentos necesarios para la publicación y desarrollo de facebook live y envío de 1373 invitaciones a través del correo a los instructores virtuales. | |
| 5 | Apoyar los requerimientos y/o solicitudes que se desarrollan en cada una de las acciones de los procesos de participación de instructores y aprendices de la formación virtual. | **Para la actividad de las Certificaciones Adobe Instructores:**<br>Se realizó el alistamiento y el total de inscritos son 186 instructores.<br>Se creó la agenda de exámenes y se envió a los isnctructores para iniciar las citaciones a los exámenes a partir del 16 de marzo.<br>Para esta jornada se han asignado 3 proctor.<br><br>**Para la actividad de Certificaciones Adobe Aprendices**<br>Inscritos 596 aprendices para un reporte de 699 vouchers faltantes.<br>En este momento ha iniciado la Fase II de entrenamiento con el estudio de los cursos MediaPro y los simuladores.<br><br>**Para la actividad de Certificaciones Microsoft** se ha creado la agenda de | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | marzo y abril y se alternarán las dos estrategias, cada una, tendrá una semana para programar, tenemos 3 proctory en alistamiento 2 proctor más apoyando esta actividad. Se inició la presentación de exámenes el 28 de febrero y a la fecha, el estado es:<br>Asistentes: 126 aprendices<br>Certificados: 51 | |
| 6 | Colaborar con los informes de seguimiento correspondientes a cada una de las estrategias, así como el seguimiento para el supervisor de contratos, convenios y/o alianzas suscritos por la entidad relacionados con la formación virtual. | Se lleva a cabo seguimiento diario con el equipo proctor, certiport y ENI a través del correo y se consolidó la información en cada uno de los reportes. | |
| 7 | Dar respuesta a las solicitudes requeridas por parte del equipo interno y externo en lo relacionado con formación virtual. | Para este mes no se requirió esta actividad. | |
| 8 | Presentar informes, actas de las reuniones, conferencias, foros y demás eventos en los cuales sean asignados en cumplimiento de las obligaciones contractuales. | Se realizó informe mensual del mes de marzo con el resumen de los reportes sobre el estado actual de los procesos. | |

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

| ITEM | No DE LA ORDEN DE VIAJE | LUGAR DE DESPLAZAMIENTO | FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS | |
|---|---|---|---|---|
| | | | INICIO | FINALIZACIÓN |
| 1. | No aplica | | | |
| 2. | No aplica | | | |

***Nota 1:*** *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 57089649 de la planilla, emitidas por Miplanilla para el periodo de febrero 2022. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

**Declaración bajo la gravedad de juramento.**

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI____NO_X_ he suscrito otro u otros contratos con entidade(s) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

**Nota:** En el evento de señalar **SI,** el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

Evidencias en (8) folios

Cordialmente,



**Adriana Rincón Avendaño**
**Contratista**
**C.C. No. 52.795.835**

Recibí a satisfacción:

**HELLMAN YESID RUSINQUE GAMBOA**
**Supervisor Contrato** CO1.PCCNTR.3171991 de 2022
Profesional G08 - Coordinador Grupo Ejecución de la Formación Virtual


Mis Evidencias
Salir
REGISTRO DE EVIDENCIAS
Reportes:: Mi Listado de Evidencias
No Radicado
Mes
Año
Comentarios
Archivo
Borrar
4134
3-MARZO
2022
Evidencia Mes 3-MARZO 2022
SUBIDO
3899
2-FEBRERO
2022
Evidencia Mes 2-FEBRERO 2022
APROBADO
3766
1-ENERO
2022
Evidencia Mes 1-ENERO 2022
APROBADO
1

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)**
**DIRECCIÓN GENERAL**
**DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**
**Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **1** |
| **Código Centro** | **101001** |
| **Fecha Elaboración** | **Marzo de 2022** |
| **Versión** | **ENERO 2022 - 1,22** |
| **ID de Proceso** | **32945-207983** |
| **No. de documento** | **374625** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | ADRIANA RINCON AVENDAÑO | **C.C.** | 52.795.835 | **IP/Nº de contacto** | 3124870648 |
| **Correo electrónico contratista:** | arincona@sena.edu.co | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | SI | **Es Pensionado?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | | NO | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 17728607645 | |
| **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 2022 supera los $ 125'413.200** | | NO | | | |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 3171991/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **74622** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 74.588.816 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 64.859.840 | **3** | **Del** | **01/03/2022** | **Al** | **31/03/2022** | **$ 6.485.984,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 58.373.856 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

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

SERVICIOS PERSONALES: 8-2022-000263 PARA REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO A LAS ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN A LA COMUNIDAD VIRTUAL PARA BRINDAR OPORTUNIDADES DE FORTALECIMIENTO EN HABILIDADES Y/O COMPETENCIAS DE CONOCIMIENTO.

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 6.485.984 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 2,00% |
| | | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 80.505 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 6.485.984** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 4.034.088** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 80.505** |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | **Marzo** | **Febrero** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **57089649** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 2.594.394 | $ 2.594.394 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 324.300 | $ 324.300 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 415.200 | $ 415.200 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 13.600 | $ 13.600 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ 206.400 | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400 | $ - | |
| 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 $ 1.216.128 | $ - | |
| Salud hasta $ 608.064 | $ 161.300 | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 1.344.696 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ 29.412 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 4.034.088,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 5.746.484,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 80.505,00 | 2,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 | 55.511,00 | 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** | **$ 6.349.968,00** | |

**SON: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Construcción y actualización de los anexos: Guía del programa ACP, Formularios de: inscripción a certificaciones, evidencias; consolidado para la activación de cursos MediaPro y normalización de formatos de agenda.Se construyó y socializó con el equipo de instructore la ruta del programa de certificación Adobde Certiified Professional Se realiza acompañamiento al equipo proctor a través del correo dando respuestas a solicitudes de los centros y aprendices inscritos a la etapa de entrenamiento con los cursos Media Pro y Simuladore Para la actividad del Campamento Virtual 1CSkills: Se ajustó la guía y piezas gráficas de la convocatoria para su debida divulgación se crearon documentos necesarios para la publicación y desarrollo de facebook live y envío de 1373 invitaciones Para la actividad de de las Certificaciones Adobe Se creó la agenda de exámenes para 186 instructores inscritos, inician el 16 de marzo Para la actividad de Certificaciones Microsoft se ha creado la agenda de marzo y abril y se alternarán las dos estrategias, a la fecha, el estado es: Asistentes: 126 aprendices Certificados: 51

**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.

**ADRIANA RINCON AVENDAÑO**
**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,

**HELLMAN YESID RUSINQUE GAMBOA**
**PROFESIONAL G08**

**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**

**NIDIA JEANNETTE GOMEZ PEREZ**
**DIRECTORA FORMACION PROFESIONAL**

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 | 52795835 | ADRIANA RINCON AVENDANO | KR 74 BIS NO 64 F 93 | 2235715 | ADRY015@GMAIL.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 | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-02 | 2022-02 | I | 15/03/2022 | 57089649 | $753.100 | |

## 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 | 324.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 324.300 | 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 | 415.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 415.200 | 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 | 13.600 | | | | 13.600 | 0 | 0 | 13.600 | | | 136 | 13.600 | 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 | 324.300 | 324.300 |
| Pensión | 1 | 415.200 | 415.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 13.600 | 13.600 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 753.100 | 753.100 |

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 | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52795835 | ADRIANA RINCON AVENDANO | | KR 74 BIS NO 64 F 93 | 2235715 | ADRY015@GMAIL.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 | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-02 | 2022-02 | I | 15/03/2022 | 57089649 | $753.100 | |

## 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 | Estornado | 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 | 52795835 | RINCON AVENDAÑO ADRIANA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.594.394 | 415.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.594.394 | 324.300 | 14-23 | 2.594.394 | 1 | 13.600 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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