SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANOFACTURA-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	19 de junio de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA	C.C.	91.246.552	IP/N° de contacto	3163033620
Correo electrónico contratista:	jefernandez25@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	184533537
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 2019 supera los $ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	810101/2019			N° Compromiso SIIF	7519	
Valor Total del Contrato	$ 36.797.400	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 23.182.362	5	Del	01/06/2019	Al 30/06/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 19.502.622		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.740	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	**$ 3.679.740**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.169.125**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	Mayo
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	----------	4280986815
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.896	$ 1.471.896
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 184.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.600	$ 235.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 15.400	$ 15.400
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 $ 3.427.000	$ -	
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 $ 1.096.640	$ 367.974	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 723.042	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.169.125,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	
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	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$ 3.679.740,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1928141 - CONFORMACION DE BRIGADAS DE EMERGENCIA 40 horas
1919616 - CONFORMACION DE BRIGADAS DE EMERGENCIA. 40 HORAS
1919606 - PRIMEROS AUXILIOS CON ENFASIS EN PRIMERA INFANCIA 40 HORAS
1928127 - PRIMEROS AUXILIOS 48 HORAS
Lo anterior se encuentra registrado en el aplicativo Sena Sofia Plus
fue enviado al correo senacuentas2019@gmail.com para un total de 168 horas

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 veridica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA
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 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,

ERNESTO HERRERA ROJAS
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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Floridablanca, 19 de JUNIO de 2019

Señor:
ERNESTO HERRERA ROJAS
SUPERVISOR CONTRATO N° CO1.PCCNTR 810101 del 2019
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Floridablanca

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes de **JUNIO** del Año 2019

Referencia: Contrato No **810101**del año 2019

JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA, identificado con la cédula de ciudadanía N° **91246552** de **BUCARAMANGA**, en mi calidad de Contratista del SENA en el área de **GESTION DEL RIESGO**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios N° **CO1.PCCNTR 810101** del 2019, a continuación presento el Informe de Actividades realizadas en el mes objeto de cobro

Valor y forma de Pago:

El valor total del presente contrato es de **TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROSCIENTOS PESOS M/CTE ($36.797.400)** sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b) pagos iguales mensuales por valor de **TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS** M/CTE ($ **3.679.740**) cada uno. c) un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la **Cuenta de AHORROS N° 184-53353-7 del Banco de BOGOTA,** cuyo titular es EL CONTRATISTA, el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, EL CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión Y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: El plazo de ejecución del presente contrato será el día 9 de diciembre de 2019.

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

OBJETO:
Prestar los servicios personales como instructor para orientar complementaria FIC en el área de GESTION DEL RIESGO, en el centro industrial del Diseño y la Manufactura, para la vigencia 2019.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

ÍTEM	OBLIGACIONES	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Cumplir el objeto del contrato descrito en la cláusula primera del mismo, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalidad y eficiencia en su desarrollo, para que haya una excelente calidad de la formación técnica que imparta en el área para la cual se ha contratado en los horarios y lugares que el SENA le indique.	Cumplir diariamente con la jornada y las horas estipuladas.	Se han realizado procesos de formación acorde a las necesidades y requerimientos de las comunidades y empresas.
2	Desarrollar personalmente la totalidad de las acciones de formación contratadas de acuerdo con la programación acordada con el SENA y en el ambiente de formación asignado.	Todos los días El Instructor **JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA** asiste a los procesos de formación en los lugares y horarios reportados	Existe registro fotográfico de la asistencia en los sitios y en los horarios reportados.
3	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de la formación profesional integral.	Se dedica tiempo a la preparación orientación y desarrollo de cada uno de los programas de formación orientados. Fichas * 1928141 CONFORMACION DE BRIGADAS DE EMERGENCIA 1919616 CONFORMACION DE BRIGADAS DE EMERGENCIA 1919606 - PRIMEROS AUXILIOS CON ENFASIS EN PRIMERA INFANCIA* 1928127- PRIMEROS AUXILIOS	Se tienen documentadas guías de aprendizaje y la copia física de la orientación de la formación.
4	Desarrollar mecanismos que faciliten que faciliten la reflexión, innovación, el espiríritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo.	Se utilizan técnicas didácticas activas para lograr desarrollar la reflexión y fomentar el espíritu investigativo en los aprendices.	Se mantiene copia de los talleres en medio físico que corroboran cada una de las actividades desarrolladas en

		33 años en el área que orienta.	hoja de vida en el SIGEP.
11	Prestar los productos definidos en el proyecto formativo en cada fase del mismo.	NA	NA

12	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje realizados por los aprendices a quienes imparte formación profesional.	Al finalizar el proceso de formación se realiza una evaluación final que puede ser de conocimiento o producto.	Pruebas físicas de las evaluaciones y juicios evaluativos descargados de la plataforma Sofía plus.
13	Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor pedagógica y responder por ellos ante el centro.	No se ha realizado esta actividad en este periodo	No se ha realizado esta actividad en este periodo
14	Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad.	Se implementan técnicas didácticas activas en cada proceso de formación.	Se mantienen evidencias de los juegos de roles y la implementación de tecnología para el desarrollo de cada una de las actividades por parte de los aprendices.
15	Reportar en el sistema Sofía plus en un máximo de los tres (3) días hábiles de cada mes, todas las actividades que de acuerdo a los procesos son de sus responsabilidad, garantizando la calidad de la información y coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar al coordinador académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el	Se realiza el reporte de las actividades a realizar junto con la evaluación oportuna de los aprendices.	Se tienen evidencias de los juicios evaluativos y las horas se ven reflejadas en la plataforma. Se envían evidencias al correo complementaria.cidm@gmail.com

			formación.
5	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes (Metodología de aprendizaje por proyectos)	Se diseñan documentan en implementan instrumentos de evaluación para los aprendices en forma grupal e individual	Se conservan los registros en físico de cada una de las actividades realizadas relacionadas con procesos evaluativos.
6	Participar en actividades de planeación y desarrollo curricular en equipos de trabajo, en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe. Mediante proyectos de investigación, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible.	No se ha realizado esta actividad en este periodo	No se ha realizado esta actividad en este periodo
7	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación.	No se ha realizado esta actividad en este periodo	No se ha realizado esta actividad en este periodo.
8	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de los aprendices.	No se ha realizado esta actividad en este periodo	No se ha realizado esta actividad en este periodo.
9	Documentar los procesos de formación que orienta en la plataforma LMS, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados, etc.)	Se mantiene en medio magnético el portafolio del instructor y se maneja de forma adecuada LMS, por parte del instructor.	Lista de chequeo de portafolio del instructor por parte de los encargados en el centro y se tiene registro de actividades en la plataforma Sofía por medio del LMS.
10	Mostrar dominio tecnológico en el área específica de formación.	El Instructor JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA, PSICOLOGO Especialista filosofía política con experiencia específica de	Diploma de grado, postgrado y certificados de experiencia laboral consignados en la

	registro de la información.		
16	El coordinador académico podrá designarlo como gestor de proyectos para apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyecto o conjunto de proyectos por redes tecnológicas que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje.	No se ha realizado esta actividad en este periodo	No se ha realizado esta actividad en este periodo
17	Atender la formación complementaria y apoyar la formación titulada según lineamientos dados por la coordinación académica.	En caso de requerirse apoyo en la formación titulada el Coordinador Académico cuenta con toda la buena voluntad y disponibilidad por parte del instructor.	No se ha realizado esta actividad en este periodo
18	Afiliarse y realizar los aportes mensuales a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales en calidad de trabajador independiente.	Se realizó la respectiva afiliación y pagos. SOI **4280986815**	Se tienen evidencias en físico del pago de planillas de seguridad social.

Lo anterior se encuentra registrado en el aplicativo Sena Sofia Plus fue enviado al correo senacuentas2019@gmail.com para un total de 168 horas

A continuación se relaciona los desplazamientos realizados previos a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento se presenta al ordenador del gasto informe (**formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que se relaciona las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

NO SE REALIZÓ DESPLAZAMIENTOS.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				

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 de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales (si hay lugar), fotocopia de la planilla recibo de pago de aportes a salud y pensión, No **4280986815** expedido por SOI correspondiente al mes de **(DECRETO 1273 de 2018) MAYO** del año 2019.

Anexos en TRES (3) folios

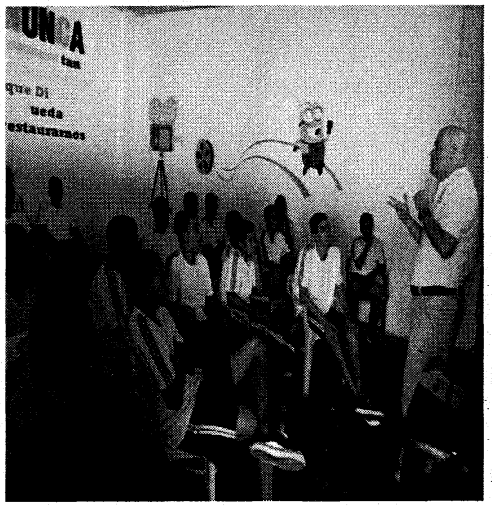
Cordialmente,

JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA
Contratista
C.C. No. 91246552 de BUCARAMANGA

Recibí a satisfacción:

ERNESTO HERRERA ROJAS
Supervisor Contrato 810101de 2019

EVIDENCIA INFORME DE ACTIVIDADES JUNIO 2019
JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA



FEI PIEDECUESTA BRIGADAS DE EMERGENCIAS 1919616

jairo fernadez

Jairo Fernández
Vie 14/06/2019 09:48 PM
complementant

Juicios Evaluativos 1919606 - ...
55 KB

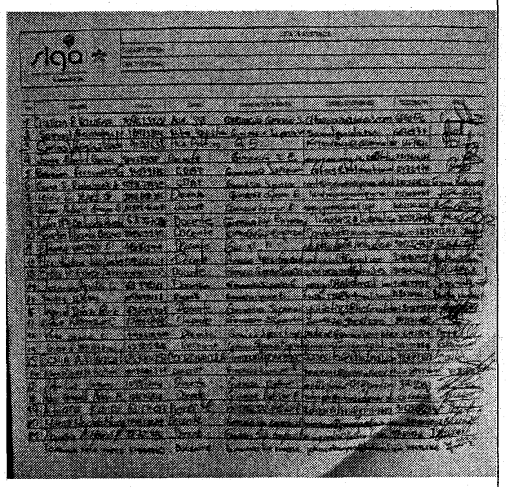
Juicios Evaluativos 1919616 - ...
39 KB

2 archivos adjuntos (93 KB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive

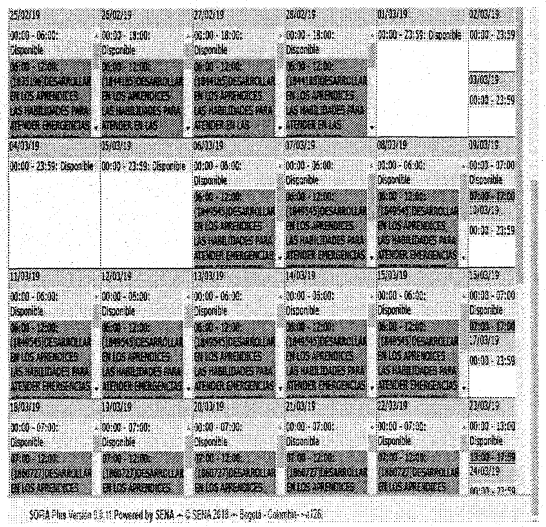
gracias

Psi. JAIRO FERNÁNDEZ ...
Móvil 316 30 33 620

ENVIO JUICIOS EVALUATIVOS FICHA 1919616

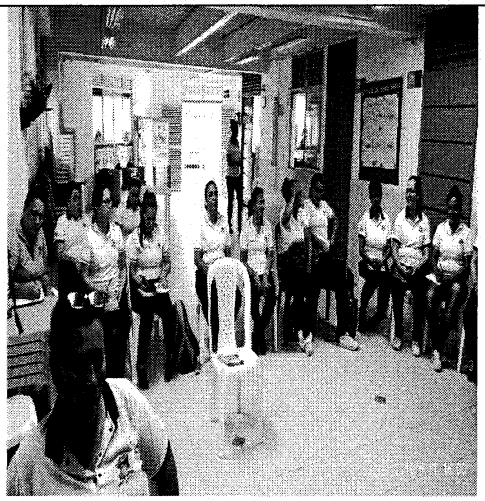


FIRMAS FICHA 1919616

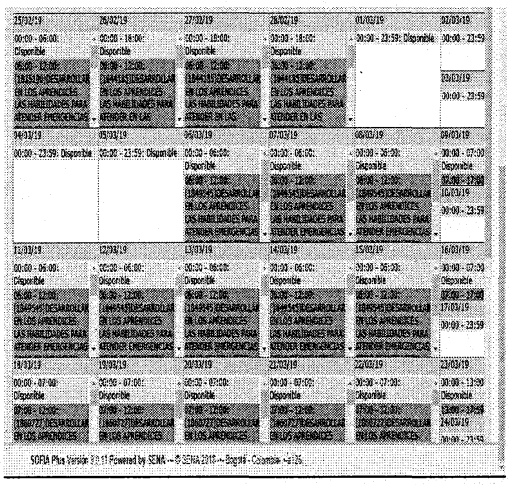


HORARIO INSTRUCTOR FICHA 1919616

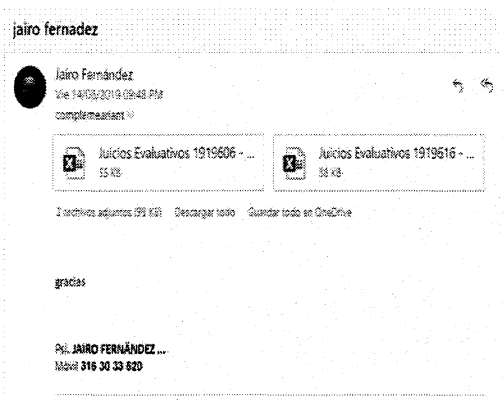
EVIDENCIA INFORME DE ACTIVIDADES JUNIO 2019
JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA



CURSO PRIMEROS AUXILIOS CON ENFASIS EN LA INFANCIA
FICHA 1919606



HORARIO INSTRUCTOR
FICHA 1919606



ENVIO JUICIOS EVALUATIVOS
FICHA 1919606



FIRMAS
FICHA 1919606

NOTA

LAS FICHAS **1928127** PRIMEROS AUXILIOS PUNTO DIGITAL MORRORICO y **1928141** BRIGADA DE EMERGENCIA FEI PIEDECUESTA, AL MOMENTO DE PRESENTAR LAS EVIDENCIAS AÚN NO HAN INICIADO.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91246552
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 103 12 86 TR 5 APA 504	TELÉFONO:	6374652
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4280986815	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2019
DÍAS DE MORA:							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2019/06/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995202215

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 235.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 235.600	$ 600	$ 236.200
SUBTOTALES:										$ 235.600	$ 600	$ 236.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 184.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 184.000	$ 500	$ 0	$ 184.500
SUBTOTALES:													$ 184.000	$ 500	$ 0	$ 184.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.400	$ 15.400	$ 100	$ 0	$ 15.500
SUBTOTALES:									$ 15.400	$ 100	$ 0	$ 15.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 91246552	FERNANDEZ ARDILA JAIRO EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.471.896			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

N°	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.471.896	$ 235.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.600	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 1.471.896	$ 184.000	$ 0	$ 184.000

ARP / PARAFISCALES

N°	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.471.896	91246552	$ 15.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 436.200

Planilla Pagada