SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	68
Código Centro	922410
Fecha Elaboración	25 de febrero de 2019
Versión	ENERO 2019 - 1,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	MAYRA PATRICIA AMADO TORRES mpamadot@sena.edu.co	C.C.	37.558.777	IP/Nº de contacto	3152070215
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	72611913509
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

Nº del contrato:	811001/2019			Nº Compromiso SIIF	6219
Valor Total del Contrato	$ 36.920.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 36.920.000	1	Del 07/02/2019	Al 28/02/2019	$ 2.603.333,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 34.316.667		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.603.333	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	Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.603.333**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.729.825**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS - Enero	74587394	Valor Base retención en la fuente	1.729.825,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC Febrero	$ 1.041.333	Valor Base retención en la fuente ICA	2.306.433,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 130.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 166.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	$ 5.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	Reteica - 8530	13.839,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -			
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 548.320	$ -			
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 576.608	Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
		VALOR A PAGAR	**$ 2.589.494,00**	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Definir Directrices vigencia 2019
Alistamiento y Directrices vigencia 2019
Programación PHVA programa Técnico Sistemas y Mantenimiento de Computadores
Planeación Formación formato GFPI F 035
Atención Formación Fichas 1622880
Atención Formación Fichas 1624692
Atención Formación Fichas 1622960 Componentes y Materiales

Planilla Pago: 74587394

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 VP, 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.

MAYRA PATRICIA AMADO TORRES
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,

CARLOS ARTURO NUNEZ BOHORQUEZ
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

CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Bucaramanga, Febrero 25 de 2019

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
La Ciudad

Asunto: Información solicitada por el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo (salarios, u honorarios, o comisiones, o servicios personales, o emolumentos eclesiásticos, etc.), suministro a ustedes la siguiente información para efectos de que ustedes mismos definan el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo :

a. Durante el año gravable 2018, el 80% o más de mis ingresos brutos (SI) provinieron la prestación de servicios de manera personal o el desarrollo de una actividad económica bajo cuenta y riesgo un empleador o contratante.
b. Durante el año gravable 2018, el 80% o más de mis ingresos brutos (NO) provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado.
c. Por el año gravable 2018, soy una persona natural que (NO) quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano"
d. Por el año gravable 2018, soy una persona natural que (NO) obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT ($46.418 400)
e. Por el año gravable 2018, (NO) desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario y si la desarrollé no representó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.
f. Por el año gravable 2018, (NO) presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.

En constancia de lo anterior, firmo en (Girón) a los Veinticinco 25 días del mes de Febrero de 2019

MAYRA PATRICIA AMADO TORRES

C.C 37.558.777 de Bucaramanga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Un compromiso de Todos.

Hace constar:

Que el Sr(a) MAYRA PATRICIA AMADO TORRES Identificado(a) con cédula de ciudadanía 37558777 realizó el día 25/02/2019 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo MAYRA PATRICIA AMADO TORRES Identificado(a) con cédula de ciudadanía 37558777 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Girón, 25de Febrero del 2019

Señor (a)
CARLOS ARTURO NUÑEZ BOHORQUEZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.811001
Cargo del supervisor: Coordinador de Acadèmico
Dependencia: Coordinador de Acadèmico
Ciudad:Giròn

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del año 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR.811001 del año 2019

Mayra Patricia Amado Torres, identificado con la cédula de ciudadanía No. 37558777 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en CIMI, 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: El valor total del presente contrato es de máximo TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($36.920.000.oo) Esta suma será pagada por el Sena al contratista de la siguiente manera: a)Un pago inicial correspondiente a los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) Nueve pagos iguales por los meses de Marzo a Noviembre de 2019, por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($ 3.550.000.oo) cada uno. b) Un pago final proporcional correspondiente a los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2019. Los honorarios serán pagados al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General en la cuenta de ahorros No 726119135-09 de BANCOLOMBIA, cuyo titular es el contratista.

Plazo: Será hasta el 20 de diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal para impartir formación titulada y complementaria en el Programa de Articulación con la Media en la red de Energía Eléctrica del Centro Industrial de Mantenimiento Integral vigencia 2019.

CLÁUSULA

	Obligaciones	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
	Planear y diseñar las guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material didáctico para el desarrollo de los proyectos de Formación.	Elaboración de actividades, conforme a la competencia impartida en busca de alcanzar los resultados de Aprendizaje.	Folder del aprendiz, drive. **https://drive.google.com/open?id=1VsKcygE9ZLDe2h7OvbiEOzh34NMhH-kt**
2	Orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral.	Formación según programación de Febrero proyectada en el calendar para las fichas: 1622880, 1624692, 1622960	Drive **https://drive.google.com/open?id=1VsKcygE9ZLDe2h7OvbiEOzh34NMhH-kt** Formato diligenciado horas dedicadas a la F.
3	Orientar formación profesional integral y participar en proyectos de investigación aplicada.	Según los requerimientos del centro de formación.	No Aplica
4	Evaluar el proceso de aprendizaje, diligenciando oportunamente los formatos correspondientes el juicio de evaluación correspondiente a los diferentes resultados de aprendizaje	Seguimiento al proceso de formación y registro de las actividades que hacen parte de la FPI.	Diligenciamiento Formato digital Evaluaciones Definitivas. **https://drive.google.com/open?id=1VsKcygE9ZLDe2h7OvbiEOzh34NMhH-kt**
5	Reportar en el Sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres días, todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo.	Seguimiento al proceso de formación por medio de SOFIA PLUS.	SOFIA PLUS **http://www.senasofiaplus.edu.co/sofia/home/principal.faces**
6	Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Gestión de Calidad y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.	Uso de los formatos para la formación profesional integral establecidos por el SGC del centro.	Formatos que reposan en compromiso sena para la FPI. **http://compromiso.sena.edu.co/documentos/index.php?opc=1&text=caracterizacion&codigo=GFPI**
	Participar en procesos de promoción de los programas de formación profesional integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el CIMI	No se han presentado actividades según lo contempla la cláusula.	No Aplica
8	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria utilizados en la Formación profesional integral .	No se han presentado actividades según lo contempla la cláusula	No Aplica
9	Coadyudar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices a los programas de Formación titulada.	No se han presentado actividades según lo contempla la cláusula.	No Aplica
10	Participar, en caso de ser requerido en el diseño, revisión o actualización de estructuras curriculares.	No se han presentado actividades según lo contempla la cláusula	No Aplica
11	Asistir y participar activamente en la(s) reunión(es) programadas por la(s) red(es) de conocimiento, propias del centro de formación al cual sea invitado	Reuniones de línea para programación de horarios y ambientes para las fichas presentes.	Horarios compartidos en el cálendar. **https://calendar.google.com/calendar/r?tab=wc&pli=1**
12	Participar en reuniones y/o transferencias técnicas y/o pedagógicas.	Reuniones de red; Según programación de la institución.	No Aplica
13	Realizar la evaluación y el seguimiento a aprendices en etapa productiva, y el acompañamiento a los mismos en cualquiera de	No se han presentado actividades según lo contempla la cláusula	No Aplica

	las demás alternativas estipuladas para la etapa productiva, en caso de que el centro de formación lo requiera.		
14	Impartir formación titulada y complementaria en modalidad presencial y/o virtual y en esta última modalidad dar cumplimiento al manual que orienta el desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje.	Impartir formación a las fichas 1622880, 1624692, 1622960	Google Drive (Asistencias), SOFIA PLUS(Informe mensual) **https://drive.google.com/open?id=1VsKcygE9ZLDe2h7OvbiEOzh34NMhH-kt**
15	Realizar autoevaluación de los programas de formación que imparte, con el fin de mantener el registro calificado.	Según requerimiento del programa	No Aplica
16	Participar en las actividades de capacitación y/o auditoría para el Sistema Integrado de Gestión del SENA que acuerden las partes.	No se han presentado actividades según lo contempla la cláusula	No Aplica
17	Aplicar al proceso de certificación de las normas de competencia ´´ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TECNICO Y NORMATIVO´´ y aportar el respectivo significado aprobado, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo correspondiente a julio 31 2019.	No se han presentado actividades según lo contempla la cláusula	No Aplica
18	Cumplir con los lineamientos de orientación del desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje, de acuerdo a lo establecido en el aplicativo compromISO - Guía Orientación Formación ambientes virtuales de aprendizaje - GFPI-G-014 Versión 02.	No se han presentado actividades según lo contempla la cláusula	No Aplica
19	Participar en las actividades de inducción y reinducción que sean requeridas por el centro de formación.	No se han presentado actividades según lo contempla la cláusula	No Aplica
20	Apoyar cuando será requerido por la entidad, los procesos de investigación, desarrollo tecnológico e innovación, cooperación técnica nacional e internacional en los que el Centro participe, dentro y fuera del país.	No se han presentado actividades según lo contempla la cláusula	No Aplica
21	Realizar técnicamente cuando sea requerido por la Entidad, la identificación, estructuración y definición de las especificaciones técnicas de los bienes y servicios necesarios para el cumplimiento de la misión institucional y apoyar la planeación de los procesos contractuales de la Entidad.	No se han presentado actividades según lo contempla la cláusula	No Aplica
22	Realizar cuando sea requerido por la Entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que se reciban dentro de los procesos de contratación de la Entidad.	No Aplica	No Aplica
23	En aplicación de la Ley 1474 de 2011, realizar cuando sea requerido por la entidad el apoyo a la Supervisión de los contratos que celebre el SENA, de acuerdo con el Manual de Supervisión del SENA vigente.	No Aplica	No Aplica
24	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Informe mensual de Ejecución formato GTH-F062 V05, GFPI-F-035 V2	https://drive.google.com/open?id=1VsKcygE9ZLDe2h7OvbiEOzh34NMhH-kt

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné 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:

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

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.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (74587394) expedido por Aportes en Linea correspondiente al mes de Enero del año 2019

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Mayra Patricia Amado Torres
Contratista
C.C. No. 37558777

Recibí a satisfacción:

Carlos Arturo Nuñez Bohorquez
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.811001 **de 2019**

Centro Industrial de Mantenimiento Integral

FORMATO HORAS APLICADAS A LA FORMACIÓN U OTRAS ACTIVIDADES

Versión: 07

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Mayra Patricia Amado Torres — No. DE IDENTIFICACIÓN: 37'558.777

FECHA INICIO REPORTE: 07-02-2019 — FECHA FINALIZACIÓN DEL REPORTE: 28-02-2019

FECHA	HORA INCIO	HORA FINALIZACION	No HORAS	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE U OTRAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	No FICHA (Cuando aplique)	No CEDULA APRENDIZ Ó PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL APRENDIZ Ó PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	FIRMA APRENDIZ O PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
07-02-2019	3:00	6:00	3	Definir directrices vigencia 2019	NA	13954452	Carlos Arturo Nuñez		
08-02-2019	8:00	1:00	5	Alistamiento y Definir directrices vigencia 2019	NA	13954452	Carlos Arturo Nuñez		
08-02-2019	2:00	6:00	4	Alistamiento y Definir directrices vigencia 2019	NA	13954452	Carlos Arturo Nuñez		
12-02-2019	10.00	12:00	2	Programación PHA programa seguridad ambiental mantenimiento	NA	13954452	Carlos Arturo Nuñez		
13-02-2019	7:30	12:00	5	Planeación formación formato 6PP1-F-35 colegio	NA	13954452	Carlos Arturo Nuñez		
14-02-2019	7:00	12:00	5	Planeación Formación formato 6PP1-F35 colegio	NA	13954452	Carlos Arturo Nuñez		
15-02-2019	9:00	12:00	3	Socialización lineamientos y asignación fichas 2019	NA	13954452	Carlos Arturo Nuñez		
18-02-2019	1:00	6:00	5	Componentes y Materiales	1622680	1085495080	LINDA DONADO	Linda donado	
19-02-2019	7:00	12:00	5	Planeación Formación formato 6FP1-F-35 colegio	NA	13954452	Carlo Arturo Nuñez		
20-02-209	10:00	12:00	2	Planeación formación formato 6FP1-F35 Colegio	NA	13954452	Carlos Arturo Nuñez		
21-02-2019	10:00	12:00	2	Planeación formación fichas recibidas del grado 11	NA	13954452	Carlos Arturo Nuñez		
21-02-2019	2:00	4:00	2	Planeación formación fichas recibidas del grado 11	NA	13954452	Carlos Arturo Nuñez		
22-02-2019	6:30	11:30	5	Componentes y Materiales	1624692	1003337188	James Eduardo Galvis	James Galvis	
22-02-2019	1:00	6:00	5	Componentes y Materiales	1622960	1005152031	Victor Gouin H	Victor R	
25-02-2019	7:00	12:00	5	Planeación Formato 6FP1 F35	NA	13954452	Carlos Arturo Nuñez		Arturo Nuñez R
26-02-2019	7:00	12:00	5	Planeación Formación 6FP1 F035	NA	13954452	Carlos Arturo Nuñez		Arturo Nuñez R
27-02-2019	7:00	12:00	5	Planeación Formación 6FP1 F035	NA	13954452	Carlos Arturo Nuñez		Arturo Nuñez R
28-02-2019	2:00	4:00	2	Planeación Formación Formato 6FP1-F035 Colegio	NA	13954452	Carlos Arturo Nuñez		
		TOTAL HORAS							

Nota: El número de documento, nombres y firmas, se deben registrar por fila, no se admiten firmas o datos cruzados.

FIRMA COORDINADOR ACADEMICO

FIRMA INSTRUCTOR

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37558777		AMADO TORRES MAYRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 45 # 6 - 112	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6183683	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-01	74587394	8488226415	I	2019/02/19	2019/01/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$240,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,400	$0	$0	$4,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,400	$0	$0	$4,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				1	$240,500	$0	$0	$240,500

PAGADO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37558777		AMADO TORRES MAYRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 45 # 6 - 112	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6183683	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-01	74587394	8488226415	I	2019/02/19	2019/01/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$240,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0
1	CC 37558777	AMADO MAYRA	230201	30	$828,116	$132,500	EPS044	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0	14-23	30	$828,116	$4,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0

PAGADO