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	22 de febrero de 2019
Versión	ENERO 2019 - 1,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	HAMILTON MOYA VEGA	C.C.	91.447.386	IP/Nº de contacto	73704
Correo electrónico contratista:	hmoyav@sena.edu.co				
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 ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	49679160833
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:	798242/2019			Nº Compromiso SIIF	5819		
Valor Total del Contrato	$ 36.797.400	N ° Pago	1	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 36.797.400			Del	05/02/2019	Al 14 28/02/2019	$ 2.943.792,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 33.853.608			Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.943.792	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	**$ 2.943.792**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.956.069**	**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	8708012092 - 8708012981	Valor Base retención en la fuente	1.956.069,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC Febrero	$ 1.177.517	Valor Base retención en la fuente ICA	2.608.092,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 147.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 188.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	$ 6.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	Reteica - 8299	0,00	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	$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$ -			
Salud hasta $ 548.320	$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 652.023	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	**VALOR A PAGAR**	**$ 2.943.792,00**	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresar al aplicativo SENASOFIAPLUS las actividades correspondientes a la formación de acuerdo al objeto contractual asignado
Preparar,orientar,desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional
Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria utilizados en la formación profesional integral
Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contra
Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral
Impartir formación profesional a las fichas 1617293, 1614239, 1617655, 1617331
RAFAEL POMBO (1617293) GRADO 11 TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE CÓMPUTO 30 HORAS
Competencia: REALIZAR MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO SEGÚN PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO
SANTO ANGEL (1614239) GRADO 11 TÉCNICO EN SISTEMAS 55 HORAS
Competencia: REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y PREDICTIVO QUE PROLONGUE EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO.
JOSÉ ELÍAS PUYANA (1617655) GRADO 11 TÉCNICO EN SISTEMAS 15 HORAS
Competencia: REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y PREDICTIVO QUE PROLONGUE EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO.
RAFAEL POMBO (1617331) GRADO 11 TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE CÓMPUTO 10 HORAS
Competencia: REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y PREDICTIVO QUE PROLONGUE EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO.

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.

HAMILTON MOYA VEGA
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,

LUIS ALBERTO MANRIQUE CACUA
INSTRUCTOR G18

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	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Floridablanca, 28 de Febrero de 2019

Señor:
LUIS ALBERTO MANRIQUE CACUA
SUPERVISOR CONTRATO N° CO1.PCCNTR. 798242 de 2019
COORDINADOR ACADEMICO FORMACIONES ESPECIALES
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Floridablanca

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

Referencia: No (CO1.PCCNTR.798242) del año (2019)

Yo, HAMILTON MOYA VEGA, identificado con la cédula de ciudadanía N° 91.447.386 de Barrancabermeja, en mi calidad de Contratista del SENA en el área de Programas Especiales (ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA), en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios N° **CO1.PCCNTR.798242** del 05 de febrero de 2019, a continuación, presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el 05 de febrero de 2019 y el 28 de febrero de 2019.

Valor y forma de Pago:

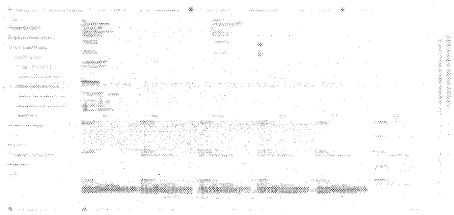
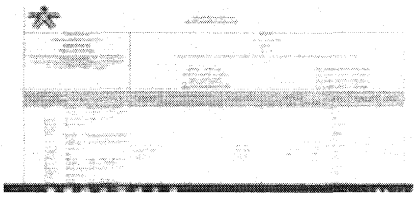
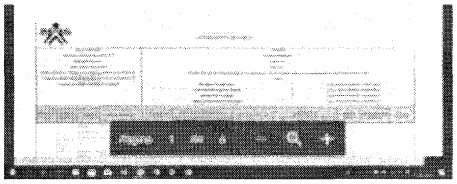
El valor total del presente contrato es de **TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($ 36.797.400)** sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b) pagos iguales mensuales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA 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° 49679160833 del Banco BANCOLOMBIA** , 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

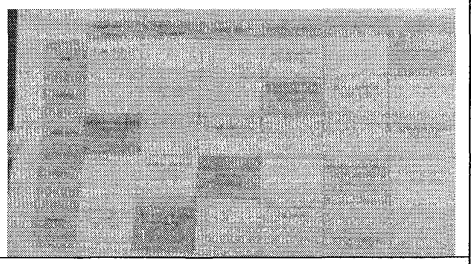
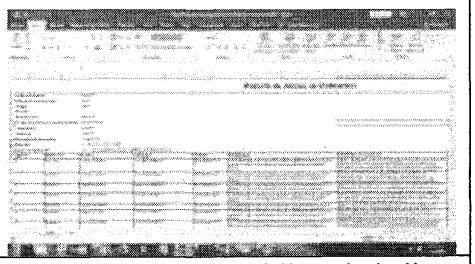
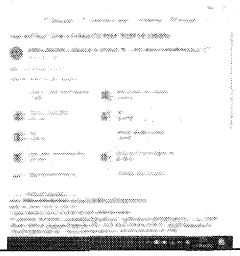
siga SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

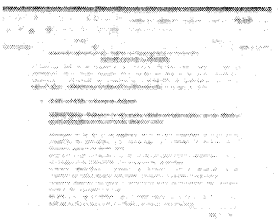
Plazo: Será hasta el (06) de (Diciembre) de 2019.

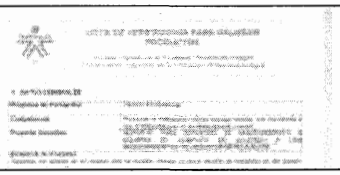
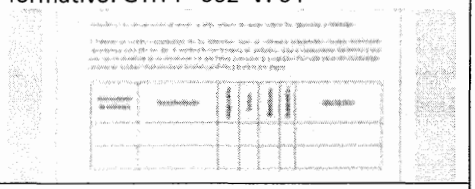
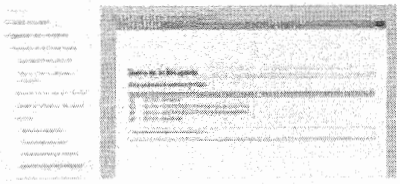
OBJETO:
Prestar los servicios personales como instructor para orientar formación titulada en el programa de Integración con la educación media en el area de TÉCNICO EN SISTEMAS del Centro Industrial del Diseño y la Manufactura.

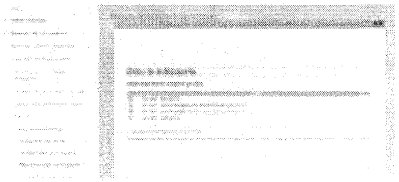
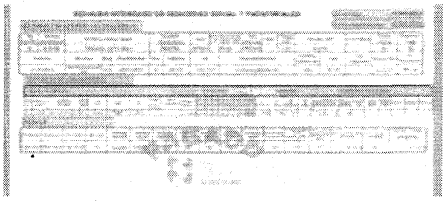
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

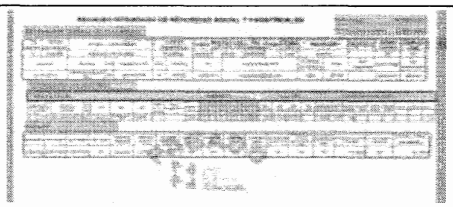
No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto del contrato descrito en la cláusula primera del mismo, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalidad y eficiencia en su desarrollo, para que haya una excelente calidad de la formación técnica que imparta en el área para la cual se ha contratado en los horarios y lugares que el SENA le indique.	Se orienta formación titulada en las instituciones educativas asignadas de acuerdo al programa de integración con la educación media presencial	Sistema Sena SOFIAPLUS 
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.	**Formación titulada** Ficha 1617293 – TN Cómput Ficha 1614239 – TN Sistemas Ficha 1617655 – TN Sistemas Ficha 1617331 – TN Cómput	Se verifica y se da cumplimiento a la planeación pedagógica. 
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.	**Formación titulada** Ficha 1617293 – TN Cómput Ficha 1614239 – TN Sistemas Ficha 1617655 – TN Sistemas Ficha 1617331 – TN Cómput	Se realiza concertación de la formación con la Coordinación. 

4	Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo.	**Formación titulada** Ficha 1617293 – TN Cómput Ficha 1614239 – TN Sistemas Ficha 1617655 – TN Sistemas Ficha 1617331 – TN Cómput	Se articula con la institución educativa para dar cumplimiento a este requerimiento 
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 del Aprendizaje por Proyectos).	**Formación titulada** Ficha 1617293 – TN Cómput Ficha 1614239 – TN Sistemas Ficha 1617655 – TN Sistemas Ficha 1617331 – TN Cómput	Sistema Sena SOFIAPLUS 
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.	Reuniones periódicas con el grupo de formación de sistemas para concertar unificación de criterios de formación y demás actividades relacionadas.	Correos enviados por el líder de la línea tecnológica de la formación. 
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.	Se realiza convocatorias para las fechas de nuevas formaciones por medio de correo, páginas sociales y personalmente.	Se hace publicidad de las nuevas convocatorias para el año 2019 de las formaciones del Centro.
8	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción a los aprendices.	Institución educativa Rafael Pombo Institución educativa	Formato inscripción Aspirante diligenciado. Imagen socialización

		Santo Angel	
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.).	Actualizar Portafolio LMS – Drive de: **Formación titulada** Ficha 1617293 – TN Cómput Ficha 1614239 – TN Sistemas Ficha 1617655 – TN Sistemas Ficha 1617331 – TN Cómput	Blackboard Learn DRIVE misena 
10	Mostrar dominio tecnológico en el área específica de la formación.	Mostrar la experiencia, calidad y servicio en la ejecución de la formación.	Cumplir con la actividad de proyecto, competencias y los resultados de aprendizaje 
11	Prestar los productos definidos en el proyecto	Aplicar los criterios de evaluación	Verificar que el aprendiz entre correctamente las evidencias conocimiento, desempeño y producto

	formativo en cada fase del mismo.		
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.	Diligenciar los formatos del proceso de producción de la formación. Elaborar Informe Mensual de Ejecución	Entrega de guías y talleres programados en la formación cumpliendo con el proyecto formativo. GTH-F -062 V. 04 
13	Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor pedagógica y responder por ellos ante el centro.	Se utiliza elementos de consumo y devolución para el proceso de formación.	Se solicita elementos para la formación con aprobación de la Coordinación.
14	Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad.	Participar activamente las convocatorias que realiza el centro y la Escuela Nacional de Instructores	Matricularse en los cursos de formación .
15	Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo 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 su 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 t	**Formación titulada** Ficha 1617293 – TN Cómput Ficha 1614239 – TN Sistemas Ficha 1617655 – TN Sistemas Ficha 1617331 – TN Cómput	Sistema Sena SOFIAPLUS 

	hallazgos en el 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.	Se realiza la concertación del apoyo con la Coordinación.	Se da cumplimiento de acuerdo a la solicitud del coordinador
17	Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según lineamientos dados por la Coordinación Académica.	**Formación titulada** Ficha 1617293 – TN Cómput Ficha 1614239 – TN Sistemas Ficha 1617655 – TN Sistemas Ficha 1617331 – TN Cómput	Sistema Sena SOFIAPLUS 
18	Deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; estos pagos se acreditan únicamente por el sistema PILA o de Planilla Asistida o el que determine el Ministerio de Trabajo.	Se cumple con los requisitos de certificación de inscripción y los pagos aportes mensuales.	Se entrega impreso adjunto al reporte mensual de ejecución. 
19	El contratista deberá acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y cajas de Compensación Familiar	N/A	N/A
20	El contratista deberá efectuar el pago dentro de los plazos establecidos en el Decreto 1670 de mayo de 2007 del mes en curso con base en el cuarenta por	Pago de la seguridad social correspondiente al mes de Febrero	Planilla de pago de seguridad social

	ciento (40%) del valor mensual del presente contrato de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y ARL) como trabajador independiente. La demora en la entrega de los soportes de pago mensual de estas obligaciones será causal para el aplazamiento del pago de los honorarios respectivos hasta que se dé el cabal cumplimiento de las obligaciones anteriormente señaladas. La persistencia en el incumplimiento de esta obligación por parte del CONTRATISTA, será causal para la declaración de la caducidad administrativa		

Lo anterior se encuentra reportado en el aplicativo Sofía Plus y los reportes fueron enviados al correo senacuentas2019@gmail.com *con un total de 110 horas.*

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: (ESTE MES NO REALICÉ 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	**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. 8708012092 – 870802981** expedido por **FEDECAJAS** correspondiente al mes de **Febrero** del año 2019.

Evidencias en (5) folios

Cordialmente,

HAMILTON MOYA VEGA
Contratista
C.C. No. 91.447.386 de Barrancabermeja

Recibí a satisfacción:

LUIS ALBERTO MANRIQUE CACUA
Supervisor Contrato N° 798242 de 2019

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Planilla No. **8012981**

INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

Tipo Identific.	Número Identificación	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos, CCF, SENA, ICBF	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Nombre ARP	Tipo Planilla	Exento Parafisc.	Beneficia. Cajas
CC	91447386	HAMILTON MOYA VEGA	PRINCIPAL	2019-02	2019-02	PRIVADO	I	14-23	POSITIVA	NI	NO	N/A

Dirección	Municipio	Cod	Departamento	Cod	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Actividad Económica	Total	Total Cotizantes	Fecha Pago	No. Radicación
cra 21 #50-12	BARRANCABERMEJA	433	SANTANDER	68	6201861	3163434773	hmoyavega@gmail.com	9609	34200	1		

DETALLE DE LOS APORTES:

Datos del Afiliado								Novedades														Días Cot.	Valor IBC				Liquidación de Aportes								
Tipo Id.	Número Identif.	Apellidos y Nombres	AFP	EPS	ARL	Clase de Riesgo	Caja de Compensación Familiar	INGT	RETE	TDAE	TDAP	TVSP	VSTE	VSTN	SLN	IGE	LMAC	AVCP	AVCT	AFPS	ARPF	ACF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	MINEDU	TOTAL
CC	91447386	MOYA VEGA HALMITON	PORVENIR	COOMEVA S.A. EPS	POSITIVA	1		X					A							27	27	27	0	1,059,768	1,059,768	1,059,768	0	169,600	132,500	5,600	0	0	0	0	0	307700.0
CC	91447386	MOYA VEGA HALMITON	PORVENIR	COOMEVA S.A. EPS	POSITIVA	1		X					C							30	30	30	0	1,177,520	1,177,520	1,177,520	0	188,500	147,200	6,200	0	0	0	0	0	341900.0
																										Sub total corrección:		18,900	14,700	600	0	0	0	0	0	34,200

TOTALES CORRECIÓN:

				APORTES PENSION	APORTES SALUD	APORTES RIESGOS	APORTES CAJAS	APORTES SENA	APORTES ICBF	APORTES ESAP	APORTES MIN EDUCACION	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	(Incapacidades Saldos a favor) ARP	subtotal SIN intereses DE MORA	TOTAL intereses DE MORA	TOTAL FINAL APORTES
				18,900.00	14,700.00	600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	34,200.00	0.00	34,200.00

CERTIFICADO
RED NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR
FEDECAJAS



RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PIN de Pago **8708012092**

ID ante Administradora **8708012092**

INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

Tipo Identific.	Número Identificación	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos, CCF, SENA, ICBF	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Nombre ARP	Tipo Planilla	Exento Parafisc.	Beneficia. Cajas
CC	91447386	HAMILTON MOYA VEGA	PRINCIPAL	2019-02	2019-02	PRIVADO	I	14-23	POSITIVA	I	NO	N/A

Dirección	Municipio	Cod	Departamento	Cod	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Actividad Económica	Total	Total Cotizantes	Fecha Pago	No. Radicación
cra 21 #50-12	BARRANCABERMEJA	433	SANTANDER	68	6201861	3163434773	hmoyavega@gmail.com	9609	307700	1	2019-02-21	86523481

DETALLE DE LOS APORTES:

Datos del Afiliado										Novedades														Días Cot.	Valor IBC				Liquidación de Aportes								
Tipo Id.	Número Identif.	Apellidos y Nombres	Tipo Cot.	AFP	EPS	ARL	Clase de Riesgo	Caja de Compensación F.	Salario Basico	ING	RET	TDE	TAP	TDP	VST	VSP	SLN	IGE	LMA	AVP	VCT	IRP	AFP	APS	ARP	ACF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	MINEDU	TOTAL
CC	91447386	MOYA VEGA HALMITON	59	PORVENIR	COOMEVA S.A. EPS	POSITIVA	1		1,177,520	X													27	27	0	1,059,768	1,059,768	1,059,768	0	169,600	132,500	5,600	0	0	0	0	0	307700

TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	APORTES PENSION	APORTES SALUD	APORTES RIESGOS	APORTES CAJAS	APORTES SENA	APORTES ICBF	APORTES ESAP	APORTES MIN. EDUCACION	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	(Incapacidades Saldos a favor) ARP	subtotal SIN intereses DE MORA	TOTAL intereses DE MORA	TOTAL FINAL APORTES
1,059,768.00	1,059,768.00	1,059,768.00	0.00	169,600.00	132,500.00	5,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	307,700.00	0.00	307,700.00

FEDERACION NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR FEDECAJAS