SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL SANTANDER**
**DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 68 |
| Código Centro | 101068 |
| Fecha Elaboración | 3 septiembre de 2019 |
| Versión | FEBRERO 2019 - 2,19 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista: | WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ wjmoreno@sena.edu.co | C.C. | 91.012.133 | IP/N° de contacto | 3105749141 |
| Régimen del IVA: | NO RESPONSABLE | Es declarante de renta? | SI | Es Pensionado? | NO |
| Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000 | SI | Inducción SST | SI | Presta Servicios Excluidos de IVA ? | NO |
| Banco al cual consignar: | BANCOLOMBIA | Tipo de cta | AHORROS | N° Cuenta | 55500014236 |
| 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: | 803415/2019 | | | N° Compromiso SIIF | 10619 |
| Valor Total del Contrato | $ 45.689.427 | N ° Pago | 7 | Periodo objeto de pago | |
| Saldo Anterior del Contrato | $ 21.218.000 | | | Del 01/08/2019 Al 31/08/2019 | Valor Bruto Pago $ 4.243.600,00 |
| Nuevo Saldo del Contrato | $ 16.974.400 | | | Comisiones $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.243.600 | 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** | **$ 4.243.600** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.819.850** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Agosto | Julio |
|---|---|---|
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS | _____ | 16385863 |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | $ 1.697.440 | $ 1.697.440 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 212.200 | $ 212.200 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 271.600 | $ 271.600 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 8.900 | $ 8.900 |
| 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 | $ - | |
| Salud hasta $ 548.320 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.224.800 | $ 939.950 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.819.850,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.759.800,00 | |
| 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** | **$ 4.243.600,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Gestionar las acciones requeridas para el cumplimiento de los Lineamientos Estratégicos, objetivos y metas establecidos
Diseñar, gestionar y hacer seguimiento al plan de Acción individual formulado con base en los Lineamientos
Cumplir las metas asignadas estableciendo las acciones requeridas para lograr su cumplimiento
Registrar de manera confiable, oportuna y con calidad la información referente al desarrollo de sus servicios en las plataformas
Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación
Realizar acompañamiento y seguimiento, en la puesta en marcha de las empresas creadas con recursos del Fondo Emprender
Asesorar a los Clientes del Centro de Desarrollo Empresarial SENA que lo requieran en sus procesos de Fortalecimiento Empresarial
Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas
Diagnosticar las necesidades de formación de los emprendedores y/o empresarios
Cumplir con lo establecido en los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA)
Identificar y promover el uso de las diferentes fuentes de financiación para la creación de empresas.
Apoyar los procesos administrativos del centro y la regional relacionados con las evidencias de sus servicios prestados
Entregar oportunamente los informes mensuales y cada vez que sean requeridos
Respetar los parámetros de Habeas Data determinado para cada uno de los programas desarrollados en el Centro de Desarrollo Empresarial
El contratista se compromete bajo sus propios medios a cumplir para la vigencia 2019 o en el tiempo del contrato, con las metas

**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.

**WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ**
**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

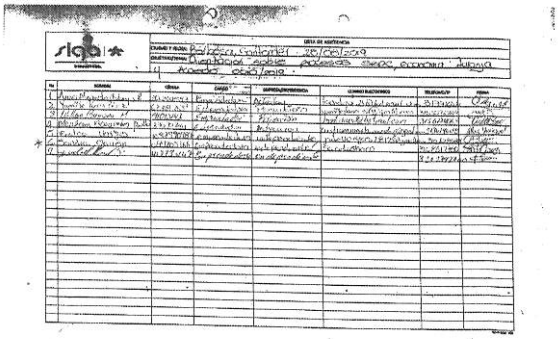
**DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ**
**PROFESIONAL G06**

**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**

**ORLANDO ARIZA ARIZA**
**DIRECTOR REGIONAL**

15. Identificar y promover el uso de las diferentes fuentes de financiación para la creación de empresas.

Se informa a los usuarios y emprendedores sobre las diferentes fuentes de financiación.
Documentos PDF –atención a usuarios.





16. Apoyar los procesos administrativos del centro y la regional relacionados con las evidencias de sus servicios prestados, inherentes a las actividades de su perfil y a la naturaleza de los servicios contratados.

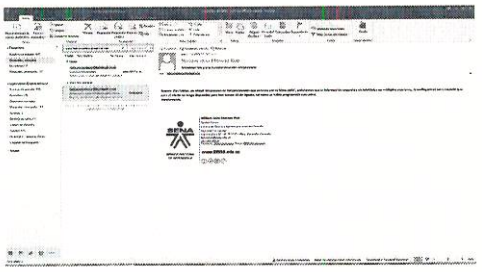
Se adjuntan semanalmente en el DRIVE.

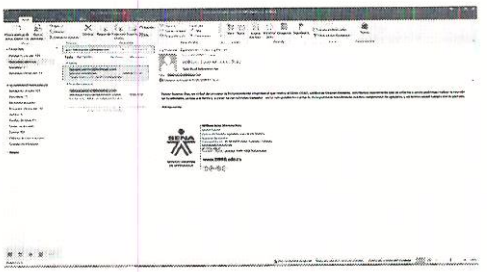
17. Entregar oportunamente los informes mensuales y cada vez que sean requeridos
Se realiza entrega de informe según tiempos establecidos.

Se entrega el informe correspondiente al mes de Agosto.

**FIRMA**
**WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ**
**C.C. No. 91.012.133 Exp. En Barbosa Santander**
**CONTRATO No. 803415**

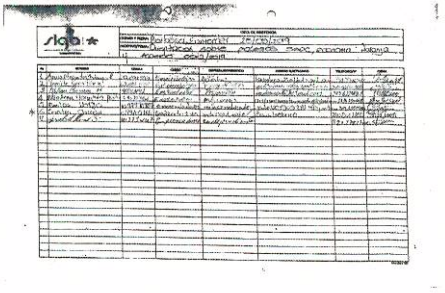
8. Asesorar a los Clientes del Centro de Desarrollo Empresarial SENA que lo requieran en sus procesos de Fortalecimiento Empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la entidad.
Se envió vía correo electrónico solicitud de información para continuar el proceso de fortalecimiento empresarial, relacionado con la parte financiera.

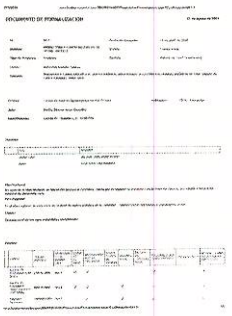




9. Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.

Se cumplieron con las actividades planificadas con los emprendedores según los compromisos establecidos en las respectivas actas.

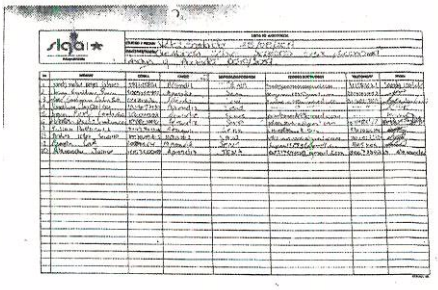






10. Diagnosticar las necesidades de formación de los emprendedores y/o empresarios y realizar sesiones de entrenamiento para fortalecer sus competencias.

Se realizaron orientaciones a los emprendedores

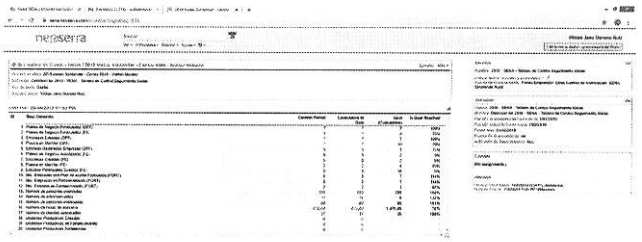


14. Cumplir con lo establecido en los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA).

Se aplican los formatos establecidos en los procesos SIGA

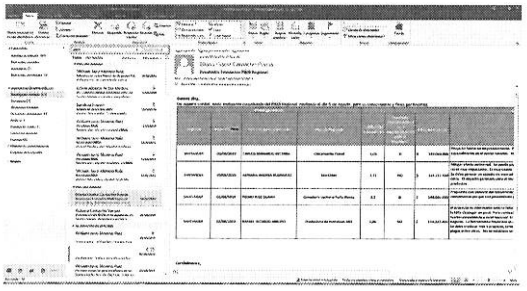
4. Registrar de manera confiable, oportuna y con calidad la información referente al desarrollo de sus servicios en las plataformas tecnológicas de la Entidad, de manera coherente con las evidencias de prestación del servicio.
Registro en sistema de información de emprendimiento, la evidencia de prestación del servicio.

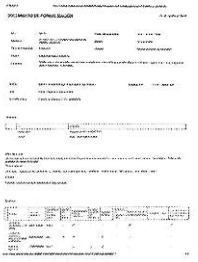
REGISTRO EN SISTEMA DE INFORMACION EN LA PLATAFORMA NEOSERRA



6.Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación.

Se asesoró a emprendedores en las diferentes etapas establecidas en el proceso de ideación y validación temprana pitch y formulación de planes de negocios con recursos fondo emprender.





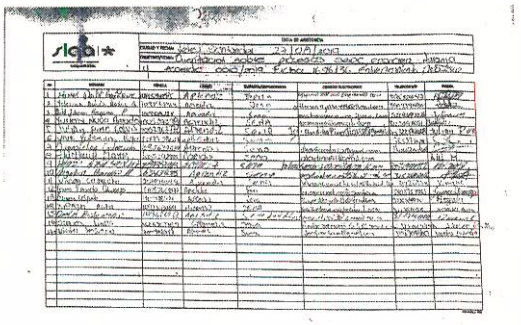
7. Realizar acompañamiento y seguimiento, en la puesta en marcha de las empresas creadas con recursos del Fondo Emprender u otras fuentes de financiación, realizando visitas programadas a las instalaciones de las empresas y asesorías en los centros Centro de Desarrollo Empresarial SENA.

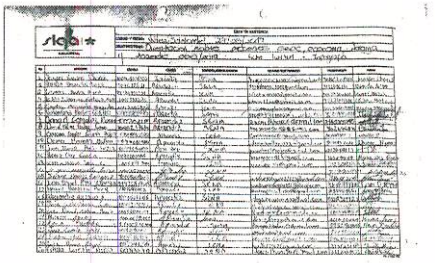
Se realizó acompañamiento con capacitación sobre talento humano y manipulación de alimentos en el desarrollo de la puesta en marcha de la empresa Panadería Los Comuneros



## EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2019

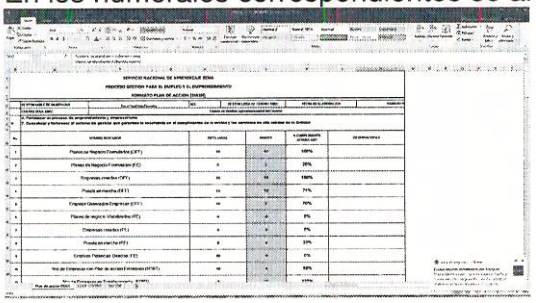
1. Diseñar, gestionar y hacer seguimiento al plan de Acción individual formulado con base en los Lineamientos entregados por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, según la planeación regional y del Centro de Desarrollo Empresarial, para los programas de Emprendimiento.





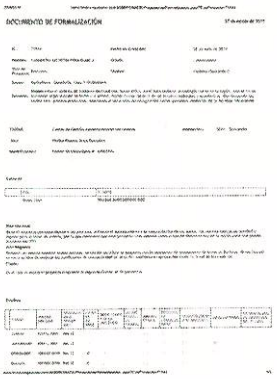
2. Cumplir las metas asignadas estableciendo las acciones requeridas para lograr su cumplimiento

Acciones realizadas sensibilizaciones, fortalecimiento, entrenamiento y puesta en marcha. En los numerales correspondientes se anexan las evidencias documentales. (5w2h)



3. Cumplir las metas asignadas estableciendo las acciones requeridas para lograr su cumplimiento.

Se realizaron actividades de Orientación, apoyo planes de negocios y formalización de los mismos en la plataforma Fondo Emprender





Banagrario

ASOPAGOS S.a. ANTES OPERADOR ASOCAJAS

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 91012133 | 0 | WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 7020 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 68-77 | URB LUIS CARLOS GALAN CASA 4 | | 0 | | | williammorenobarbosa@gmail.com | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2019-07 | 2019-07 | 16385863 | I | 2019-08-30 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 501.200 | 7.800 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 de 1 | 16385863 | 2019-08-30 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.700.000 | 1.700.000 | 1.700.000 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 272.000 | 0 | 4.300 | 0 | 276.300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 1 | 272.000 | 0 | 4.300 | 0 | 276.300 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 212.500 | 0 | 3.300 | 0 | 215.800 |
| MEDIMAS EPS | EPS044 | 901097473 | 5 | 1 | 212.500 | 0 | 3.300 | 0 | 215.800 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 8.900 | 0 | 200 | 0 | 9.100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 1 | 8.900 | 0 | 200 | 0 | 9.100 |
| Gran Total | | | | | 493.400 | 0 | 7.800 | 0 | 501.200 |

| | |
|---|---|
| siga CALIDAD SENA | **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** |

Ciudad y fecha, Velez 31 de Agosto de 2019

Señora

**Dolly Mayerly Valenzuela Suarez**

SUPERVISOR(A) CONTRATO No.CO1.PCCNTR 803415
Coordinadora del grupo de Formación Profesional Integral
Empleo y Sistema Nacional de Formación para el Trabajo de la Regional Bucaramanga

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes Agosto del año 2019

**Referencia:** Contrato No. 803415

William Jairo Moreno Ruiz, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91012133 de Barbosa Santander, en mi calidad de Contratista del SENA, en SBDC, 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**: **Valor y Forma de Pago:** El valor total del presente contrato es máximo de **CUARENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N. ($45.689.427) incluido IVA** de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a diciembre de 2019, por valor de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N. ($4.243.600)**

**Plazo:** Será hasta el 31 de Diciembre de 2019.

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestar servicios profesionales a los usuarios de Centro de Desarrollo empresarial y gestión de proyectos especiales, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA, así con el cumplimiento de las metas e indicadores asignados. |

**CLÁUSULA CUARTA**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Gestionar las acciones requeridas para el cumplimiento de los Lineamientos Estratégicos, objetivos y metas establecidos por | Se realizaron actividades relacionadas con entrenamiento a emprendedores, y | PDF Listas de asistencia. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | la Coordinación Nacional de Emprendimiento, según la planeación regional y del Centro de Desarrollo Empresarial, para los programas de Emprendimiento. | fortalecimiento empresarial, según lineamientos establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento. | |
| 2 | Diseñar, gestionar y hacer seguimiento al plan de Acción individual formulado con base en los Lineamientos entregados por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, según la planeación regional y del Centro de Desarrollo Empresarial, para los programas de Emprendimiento. | Se hace diligenciamiento del formato 5W2H | PDF Formato 5W2H |
| 3 | Cumplir las metas asignadas estableciendo las acciones requeridas para lograr su cumplimiento | Se realizaron actividades de Orientación, apoyo planes de negocios y formalización de los mismos en la plataforma Fondo Emprender. | PDF lista de asistencia. Pantallazos formalización planes de negocio |
| 4 | Registrar de manera confiable, oportuna y con calidad la información referente al desarrollo de sus servicios en las plataformas tecnológicas de la Entidad, de manera coherente con las evidencias de prestación del servicio | Se realizó el registro de la información en Neoserra correspondiente al mes de Agosto. | Pantallazo registro Neoserra |
| 5 | Participar en eventos de divulgación y sensibilización para el fomento de la cultura del emprendimiento atendiendo los lineamientos establecidos | | |
| 6 | Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación. | Se asesoró a emprendedores en las diferentes etapas establecidas en el proceso de ideación y validación temprana pitch y formulación de planes de negocios con recursos fondo emprender. | Documentos PDF. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Realizar acompañamiento y seguimiento, en la puesta en marcha de las empresas creadas con recursos del Fondo Emprender u otras fuentes de financiación, realizando visitas programadas a las instalaciones de las empresas y asesorías en los centros Centro de Desarrollo Empresarial SENA | Se realizó acompañamiento con capacitación sobre talento humano y manipulación de alimentos en el desarrollo de la puesta en marcha de la empresa Panadería Los Comuneros | Documento PDF |
| 8 | Asesorar a los Clientes del Centro de Desarrollo Empresarial SENA que lo requieran en sus procesos de Fortalecimiento Empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la entidad | Se envió vía correo electrónico solicitud de información para continuar el proceso de fortalecimiento empresarial, relacionado con la parte financiera | Pantallazo |
| 9 | Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas. | Se cumplieron con las actividades planificadas con los emprendedores según los compromisos establecidos en las respectivas actas | Documentos PDF |
| 10 | Diagnosticar las necesidades de formación de los emprendedores y/o empresarios y realizar sesiones de entrenamiento para fortalecer sus competencias | Se realizaron orientaciones a los emprendedores | Documento PDF |
| 11 | Colaborar en el desarrollo de competencias de emprendimiento dentro de los procesos formativos de la Entidad en asocio con la dirección de formación profesional en cada regional y centros de formación | | |
| 12 | Asistir y participar en los foros, seminarios, capacitaciones, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sea convocado por el | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Líder regional de Red. | | |
| 13 | Participar eventos de divulgación y ruedas de negocio del centro o la regional. | | |
| 14 | Cumplir con lo establecido en los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA) | Se aplican los formatos establecidos en los procesos SIGA | Documentos PDF |
| 15 | Identificar y promover el uso de las diferentes fuentes de financiación para la creación de empresas. | Se informa a los usuarios y emprendedores sobre las diferentes fuentes de financiación, para la creación de empresas. | Documentos PDF –atención a usuarios |
| 16 | Apoyar los procesos administrativos del centro y la regional relacionados con las evidencias de sus servicios prestados, inherentes a las actividades de su perfil y a la naturaleza de los servicios contratados. | Se adjunta semanalmente en el DRIVE Regional | |
| 17 | Entregar oportunamente los informes mensuales y cada vez que sean requeridos. | Se realiza entrega de informe según tiempos establecidos | PDF documentos |
| 18 | Respetar los parámetros de Habeas Data determinado para cada uno de los programas desarrollados en el Centro de Desarrollo Empresarial | Se aplica lo establecido en el código de integridad. | |
| 19 | El contratista se compromete bajo sus propios medios a cumplir para la vigencia 2019 o en el tiempo del contrato, con las metas asignadas y lineamientos establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, en cumplimiento de los objetivos y líneas misionales del programa. Estas metas serán distribuidas por el gestor líder de centro y/o líder de Red, así mismo será verificada su ejecución mensual por parte del supervisor | Se cumple con los parámetros establecidos para el cumplimiento de las actividades mensuales | PDF Documentos |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | del contrato. | | |
| 20 | En general, desarrollar todas aquellas actividades inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto mismo.. | Se realizan las actividades inherentes para el cumplimiento del objeto del contrato | |

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, No. 16385863 expedido por ASOPAGOS correspondiente al mes de Julio del año 2019.

Evidencias en (2 ) folios

Cordialmente,

William Jairo Moreno Ruiz
Contratista
C.C. No. 91.012.133 Exp. En Barbosa Santander

Recibí a satisfacción:

**Firma**
Dolly Mayerly Valenzuela Suarez
Supervisor(a) Contrato 803415 de 2019

Banagrario

ASOPAGOS s.a. ANTES OPERADOR ASOCAJAS

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 91012133 | 0 | WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 7020 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 68-77 | URB LUIS CARLOS GALAN CASA 4 | | 0 | | williammorenobarbosa@gmail.com | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2019-07 | 2019-07 | 16385863 | I | 2019-08-30 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 501.200 | 7.800 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 de 1 | 16385863 | 2019-08-30 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | DIAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales |
| 1 | CC 91012133 | MORENO RUIZ WILLIAM JAIRO | 830.000 | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.700.000 | 272.000 | 0 | 0 | MEDIMAS EPS-EPS044 | 1.700.000 | 212.500 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.700.000 | 8.900 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 493.400 | N |