

 <p>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CÓRDOBA CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA</p>	Código Regional		23	
	Código Centro		911510	
	Fecha Elaboración		Agosto de 2023	
	Versión		ENERO 2023 - 1,23	
		ID de Proceso		16741-534178

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		ISRAEL ANTONIO HERNANDEZ FERNANDEZ		C.C.
Correo electrónico contratista:		iahernandez402@misena.edu.co		1.067.950.204
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		3014266990
Es declarante de renta?		NO		
Es Pensionado?		NO		
Banco al cual consignar:		BANCO COLPATRIA		Inducción SST
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		SI
		Tipo de cta		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
		AHORROS		NO
		N° Cuenta		7352028799
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)		NO

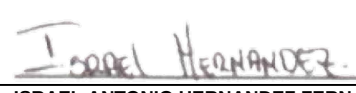
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	4637980/2023	N° Compromiso SIIF	202923	
Valor Total del Contrato	\$ 16.358.080	N° Pago	2	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 13.832.200	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2023 Al 31/08/2023	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 10.223.800	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS INSTITUCIONALES		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.608.400	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.608.400	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.386.350	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Agosto	Julio		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.443.360	\$ 1.160.000	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.386.350,00 TARIFA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 180.500	\$ 145.000	Base retención en la fuente a título de ICA 3.196.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 231.000	\$ 185.600	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL II	\$ 15.100	\$ 12.200	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%	
\$ 902.100	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 6.394,00 0,200%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
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	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -		
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 795.450		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$3.602.006,00	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Alistamiento de los municipios de Chima, Cerete, Loricá, Momil y Ciénaga de Oro desarrollo de acciones de formación y ejecución curricular de los programas de formación	

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.	
 ISRAEL ANTONIO HERNANDEZ FERNANDEZ EL CONTRATISTA	

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago. El Supervisor,
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.	
VIVIANA BENAVIDES MESIAS INSTRUCTOR G16	

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
TRINIELENA BRUNAL CABRALES
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1067950204
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ISRAEL ANTONIO HERNANDEZ FERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - SENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4509321330	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995128823

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 140.200
SUBTOTAL:			1	\$ 140.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 109.500
SUBTOTAL:			1	\$ 109.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 258.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 258.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1067950204
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ISRAEL ANTONIO HERNANDEZ FERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - SENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7893271017	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	16	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 110120780

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4509321330	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2023/07/21
---------------------------------	------------	---

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 61.100
SUBTOTAL:			1	\$ 61.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 47.800
SUBTOTAL:			1	\$ 47.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 4.000
SUBTOTAL:			1	\$ 4.000

VALOR SIN MORA:	\$ 110.800
VALOR MORA:	\$ 2.100
TOTAL PAGADO:	\$ 112.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1067950204
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ISRAEL ANTONIO HERNANDEZ FERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - SENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7893730283	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 120284188
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7893271017	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2023/08/18

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 30.800
SUBTOTAL:			1	\$ 30.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 24.100
SUBTOTAL:			1	\$ 24.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 2.000
SUBTOTAL:			1	\$ 2.000

VALOR SIN MORA:	\$ 56.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 56.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067950204		NÚMERO PLANILLA:	4509321330	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ISRAEL ANTONIO HERNANDEZ FERNANDEZ			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA		DÍAS DE MORA:	0		julio	AÑO
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	11111111		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995128823	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE						
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - SENA						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO						

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 140.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.200	\$ 0	\$ 140.200	
SUBTOTALES:										\$ 140.200	\$ 0	\$ 140.200	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 109.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.500	\$ 0	\$ 0	\$ 109.500
SUBTOTALES:													\$ 109.500	\$ 0	\$ 0	\$ 109.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:									\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE													DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																			
1	CC 1067950204	HERNANDEZ ISRAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.250.912			NO	10																	230301-PORVENIR	21	\$ 875.639	\$ 140.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.200	EPS002-SALUD TOTAL	21	\$ 875.639	\$ 109.500	\$ 0	\$ 109.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	\$ 875.639	106795020	\$ 9.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0														

TOTAL \$ 258.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1067950204				NÚMERO PLANILLA:		7893271017		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES			
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:						ISRAEL ANTONIO HERNANDEZ FERNANDEZ				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		julio AÑO		2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:		MONTERIA		DEPARTAMENTO:		CORDOBA				DÍAS DE MORA:		16						MES	
DIRECCIÓN:		MONTERIA		TELÉFONO:		11111111				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/18						julio AÑO	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE				NÚMERO AUTORIZACIÓN:								110120780	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per				NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4509321330						2023/07/21	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL		SUCURSAL / DEPENDENCIA:		01 - SENA													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR		1	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 60.000	\$ 1.100	\$ 61.100	
SUBTOTALES:											\$ 60.000	\$ 1.100	\$ 61.100	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 46.900	\$ 0	\$ 900	\$ 0	\$ 46.900	\$ 900	\$ 0	\$ 47.800	
SUBTOTALES:													\$ 46.900	\$ 900	\$ 0	\$ 47.800	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 3.900	\$ 3.900	\$ 100	\$ 0	\$ 4.000
SUBTOTALES:									\$ 3.900	\$ 100	\$ 0	\$ 4.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF												
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067950204	HERNANDEZ FERNANDEZ ISRAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.250.912			NO	10					A												230301-PORVENIR	21	\$ 875.639	\$ 140.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.200	EPS002-SALUD TOTAL	21	\$ 875.639	\$ 109.500	\$ 0	\$ 109.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	\$ 875.639	106795020	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1067950204	HERNANDEZ FERNANDEZ ISRAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.250.912			NO	01					C												230301-PORVENIR	30	\$ 1.250.912	\$ 200.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 200.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.250.912	\$ 156.400	\$ 0	\$ 156.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.250.912	106795020	\$ 13.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1067950204	HERNANDEZ FERNANDEZ ISRAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.250.912			NO	01					R												230301-PORVENIR	9	\$ 375.273	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 60.000	EPS002-SALUD TOTAL	9	\$ 375.273	\$ 46.900	\$ 0	\$ 46.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	\$ 375.273	106795020	\$ 3.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 112.900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067950204
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ISRAEL ANTONIO HERNANDEZ FERNANDEZ
CIDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - SENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	7893730283		TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES	
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2023	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			120284188
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			7893271017	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2023/08/18

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 30.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 30.800	\$ 0	\$ 30.800
SUBTOTALES:										\$ 30.800	\$ 0	\$ 30.800

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 24.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 24.100	\$ 0	\$ 0	\$ 24.100
SUBTOTALES:									\$ 24.100				\$ 24.100	\$ 0	\$ 0	\$ 24.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 2.000	\$ 2.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.000
SUBTOTALES:									\$ 2.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE															NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN		DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1067950204	HERNANDEZ FERNANDEZ ISRAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.250.912			NO	01						A											230301-PORVENIR	30	\$ 1.250.912	\$ 200.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 200.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.250.912	\$ 156.400	\$ 0	\$ 156.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.250.912	\$ 106795020	\$ 13.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1067950204	HERNANDEZ FERNANDEZ ISRAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.250.912			NO	01						C	01-30										230301-PORVENIR	30	\$ 1.443.360	\$ 231.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 231.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.443.360	\$ 180.500	\$ 0	\$ 180.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.443.360	\$ 106795020	\$ 15.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1067950204	HERNANDEZ FERNANDEZ ISRAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.250.912			NO	01						R	01-30										230301-PORVENIR	0	\$ 192.448	\$ 30.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 30.800	EPS002-SALUD TOTAL	0	\$ 192.448	\$ 24.100	\$ 0	\$ 24.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 192.448	106795020	\$ 2.000	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 56.900
--------------	------------------