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 - SERVICIO

Código Regional	68
Código Centro	922410
Fecha Elaboración	21 de octubre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	CARLOS EDUARDO GOMEZ SANCHEZ c.edogomez@misena.edu.co	C.C.	19.202.966	IP/Nº de contacto	3156131644
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	SI
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	46200055906
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:	807735/2019			Nº Compromiso SIIF	5419	
Valor Total del Contrato	$ 37.038.333	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.466.666	9	Del	01/10/2019	Al 31/10/2019	$ 3.550.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.916.666		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.550.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.550.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.529.375**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Octubre	Septiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	7727209599	Valor Base retención en la fuente	2.529.375,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.420.000	$ 1.420.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.372.500,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 177.500	$ 177.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL V	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8530	20.235,00	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	$ 843.125		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.529.765,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formaciòn a las fichas 1835605-1803625-1891126
Generar eventos para el equipo ejecutor de la ficha 1835605
Realizar instrumentos de evaluación en plataforma blackboard

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.

CARLOS EDUARDO GOMEZ SANCHEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

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
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Girón- octubre 21 de 2019

Señor
CARLOS ARTURO NUÑEZ BOHORQUEZ
SUPERVISOR CONTRATO No.807735
COORDINADOR ACADÈMICO
Centro industrial de mantenimiento integral.
GIRÒN

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

Referencia: No 807735 del 2019

CARLOS EDUARDO GOMEZ SANCHEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19202966 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes de OCTUBRE de 2019, objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de TREINTA Y SIETE MILLONES TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($37.038.333). Esta suma deberá ser pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago de $2.721.667 b) Nueve (9) 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) cada uno C). un pago final proporcional correspondiente a los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2019 DE $2.366.666. 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°. 046200055906 de DAVIVIENDA, cuyo titular es el contratista.

Plazo: de la ejecución del presente contrato es de Diez (10) meses y trece (13) días, sin exceder el 20 de diciembre de 2019 y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en el contrato.

Fecha de inicio: 6 de febrero de 2019.

Fecha de terminación: 20 de diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal para impartir formación titulada, complementaria y virtual en la red de Mecánica Industrial en el Centro Industrial de Mantenimiento Integral, vigencia 2019.

CLÁUSULA No. 3 Las obligaciones del contratista

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear y diseñar las guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material didáctico para el desarrollo de los proyectos de formación.	Diseño de guías de aprendizaje (formato GFPI-F-019) y recopilación de material de apoyo para el desarrollo de las mismas. Temáticas de metrología y dibujo técnico.	Plataforma Carpeta driver para las fichas:1803625-1835605,1891126, https://drive.google.com/drive/folders/1ZypKc6JafZ8t-wFoNf-SKNxxr6RDXome
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.	Impartir formación titulada en el programa de mantenimiento electromecánico industrial del CIMI. red mecánica industrial	Informe de tiempos de actividades académicas de Sofia plus, fichas: 1803625-1835605,1891126.
3	Orientar formación profesional integral y participar en proyectos de investigación aplicada.	Fundamentación y recopilación de información técnica	Trazado y aserrado de metales, limado de superficies metálicas, elementos de máquinas

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

4	Evaluar el proceso de aprendizaje, diligenciando oportunamente los formatos correspondientes el juicio de evaluación correspondiente a los diferentes resultados de aprendizaje.	Evaluar los procesos de aprendizaje de las fichas 1891126-1835605-1803625.	Evidencias de conocimiento ubicadas en el drive: https://drive.google.com/drive/folders/1ZypKc6JafZ8t-wFoNf-SKNxxr6RDXome
5	Reportar en el Sistema Sofía 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 formación y su coherencia con el proceso formativo.	Creación de eventos de formación de las actividades curriculares correspondientes a la ficha 1835605.	Informe de tiempos de actividades académicas de sofiaplus. Del mes de OCTUBRE.
6	Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Gestión de Calidad y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.	Usar los formatos para la formación profesional integral establecidos por SGC del cetro GTF-F-062 V.05	Reposa en el expediente contractual N· 807735
7	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el CIMI.	No se realizaron procesos de promoción	N.A
8	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria utilizados en la Formación Profesional Integral.	No se realizó ninguna actividad de desmontaje y montaje	N.A
9	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices a los Programas de formación Titulada	No se realizó inducción	N.A
10	Participar, en caso de ser requerido en el diseño, revisión o actualización de estructuras curriculares.	No se ha requerido realizar nuevos diseños curriculares	N.A
11	Asistir y participar activamente en las reuniones programadas por la(s) red(es) de conocimiento propias del Centro de Formación a las cuales sea invitado.	Asistencia y participación de las reuniones programadas por la red de conocimiento de mecánica industrial, realizar programación horario del mes	https://drive.google.com/drive/folders/1ZypKc6JafZ8t-wFoNf-SKNxxr6RDXome
12	Participar en reuniones y/o transferencias técnicas y/o pedagógicas.	No se participó en ninguna transferencia técnica	N.A
13	Realizar la evaluación y el seguimiento a aprendices en etapa productiva y el acompañamiento a los mismos en cualquiera de las demás alternativas estipuladas para la etapa productiva, en caso de que el Centro de Formación lo requiera.	No se ha presentado la necesidad de realizar seguimiento de etapa productiva	N.A
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 sobre elementos de máquinas a las ficha 1803625-1835605-1891126-	Talleres escritos para los aprendices y reposan en el portafolio del instructor
15	Realizar autoevaluación de los programas de formación que imparte, con el fin de mantener el registro calificado.	No se han realizado reuniones para autoevaluación	N.A
16	Participar en las actividades de capacitación y/o auditoría para el Sistema Integrado de Gestión del SENA que acuerden las partes	No se realizó ninguna actividad de capacitación	N.A

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

17	Aplicar al proceso de certificación de las normas de competencia "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" y aportar el respectivo certificado aprobado, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo correspondiente a julio 31 de 2019.	Se cuenta con el certificado "ORIENTAR FORMACIÒN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÈCNICOS Y NORMATIVAS CÒDIGO 240201056"	Certificación 922400240201056CC19202966C
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 ha presentado la necesidad de realizar formación virtual	N.A
19	Participar en las actividades de inducción y reinducción que sean requeridas por el centro de formación.	No se ha presentado ninguna actividad de inducción o reinducción	N.A
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.	Aún no se ha presentado el proceso de investigación dentro o fuera del país	N.A
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.	Aún no se ha presentado este requerimiento	N.A
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.	Aún no se ha presentado este requerimiento	N.A
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 se ha requerido apoyo por parte de la supervisión de contratos	N.A
24	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Se elaboró el informe solicitado por el supervisor de contrato sobre la ejecución mensual correspondiente al mes de OCTUBRE.	Reposan en el área de contratación del SENA

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

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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,7727209599 expedido por SOI correspondiente al mes de SEPTIEMBRE del año 2019.

Evidencias en (7) folios

Cordialmente,

Firma

CARLOS EDUARDO GOMEZ SANCHEZ
Contratista
C.C. No. 19202966

Recibí a satisfacción:
Firma

CARLOS ARTURO NUÑEZ BOHORQUEZ.
Supervisor de contrato 807735 de 2019

Centro Industrial de Mantenimiento Integral

FORMATO HORAS APLICADAS A LA FORMACIÓN U OTRAS ACTIVIDADES

Versión: 07

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Carlos Eduardo Gómez S. No. DE IDENTIFICACIÓN: 19202.966

FECHA INICIO REPORTE: octubre-01-2019 FECHA FINALIZACIÓN DEL REPORTE: octubre-31-2019

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
oct-01	12:30	18:30	6	taladrado -	1835605	1005260734	Joan Sebastian Cubina	JSebastianCB	
oct-02	6:30	12:30	6	taladrado-roscado	1803625	100 13542367	YOE TORRES	YOE TORRES	
oct-03	12:30	18:30	6	correas en "V" - Tipos	1835605	1005323907	Alexis Diaz Salazar	Alexis D.	
oct-04	12:30	18:30	6	taller correas en "V"	1835605	1095953812	Angela Duran Garcés	Angela Garces	
oct-05	14:00	19:00	5	limar superf. metalicas	1841126	91520762	Alberto Cerzo Rita	Alberto Cerzo	
oct-07	6:30	12:30	6	tipos de correas en "V"	1803625	13542367	YOE yamit torres	YOE TORRES	
oct-08	12:30	18:30	6	pasos selección correas	1835605	1007347809	Jesus Daniel Conde	Jesus Conde	
oct-09	6:30	12:30	6	taller correas en "V"	1803625	1005340497	Andrey yesid sanchez	Sanchez Lic	
oct-10	12:30	18:30	6	taller selección correas	1835605	13563434	ernesto cuñas		
oct-11	12:30	18:30	6	ejercicio practico correas	1835605	1005260734	Joan Sebastian Cubina	JSebastianCB	
oct-12	14:00	19:00	5	limado sup. metálica	1841126	1095815413	Douglas Acevedo	Douglas Ace	
oct-15	12:30	18:30	6	perforado-roscado	1835605	1095930232	Nelson Herrera		
oct-16	6:30	12:30	6	Pasos selección correas	1803625	1098771866	Dubal Sierra G.	Dubal Andres S.	
oct-17	12:30	18:30	6	perforado-roscado	1835605	1107289540	Adrian Martinez		
oct-18	12:30	18:30	6	correas sincrónicas	1835605	1102388155	Yeyd Rojas		
oct-19	14:00	19:00	5	limado super-metalicas	1841126	13748325	Jefferson Avilez		
oct-21	6:30	12:30	6	taller selección correas	1803625	13542367	YOE yamit torres	YOE TORRES	
oct-22	12:30	18:30	6	Selección correas sincro	1835605	1095930232	Nelson Herrera		
		TOTAL HORAS	105						

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

Centro Industrial de Mantenimiento Integral

FORMATO HORAS APLICADAS A LA FORMACIÓN U OTRAS ACTIVIDADES

Versión: 07

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Carlos Eduardo Gómez S. No. DE IDENTIFICACIÓN: 19202966

FECHA INICIO REPORTE: octubre-01-2019 FECHA FINALIZACIÓN DEL REPORTE: octubre-31-2019

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
oct-23	6:30	12:30	6	Ejercicio practico correas en V	1803625	1354236T	Yoe Yamit Torres	Yoe Torres	
oct-24	12:30	18:30	6	Selección correas sincrónicas	1835605	1045953812	Angelo Duran Garces	Angelo Garces	
oct-25	12:30	18:30	6	taller-cuest. c. sincrónicas	1835605	1095930232	Nelson Herrera		
oct-26	14:00	19:00	5	taladrado.	1891126	13748315	Jefferson Avila		
oct-28	6:30	12:30	6	correas sincrónicas	1803625	1354236T	Yoe Yamit Torres	Yoe Torres	
oct-29	12:30	18:30	6	Cadenas - conceptos	1835605	1007341869	Jesús Gonzalez	Jesús González	
oct-30	6:30	12:30	6	Selecc. correas sincrónicas	1803625	1354236T	Yoe Yamit Torres	Yoe Torres	
oct-31	12:30	18:30	6	Selección cadenas	1835605	1356344M	Ernesto Cortes		
TOTAL HORAS			47	105 + 47 = 152					

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19202966
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS EDUARDO GOMEZ SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 25 27 32 AP 501 AGRUP. 2 TO	TELÉFONO:	6384570
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7727209599**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		490997817

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 177.500
SUBTOTAL:			1	**$ 177.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 177.500**

Planilla Pagada