SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**02406-645084**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CARMEN EMILSE MARTINEZ VELASQUEZ	**C.C.**	43.586.314	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	cmartineze@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 20985802520

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

Nº del contrato:	4652237/2023			**Nº Compromiso SIIF**	**11723**
Valor Total del Contrato	$ 37.240.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.900.000	**11**	**Del** 01/12/2023	**Al** 15/12/2023	**$ 1.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR, EJECUTAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN PROGRAMAS DE TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD VIRTUAL Y/O PRESENCIAL EN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.900.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.900.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.177.050**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1058792383**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.520.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 190.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 243.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 475.000	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 392.350	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.177.050,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.900.000,00	
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 - 8543	3.800,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$1.896.200,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación del curso de entradores para trabajo en alturas certificado con la ficha 2901075.
Este cuso venia de la ficha 2885841 pero por un erro involuntario no se pudo certificar el 9 de diciembre y cambio de ficha.
Reunión general del Centro el 11 de diciembre

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.



CARMEN EMILSE MARTINEZ VELASQUEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

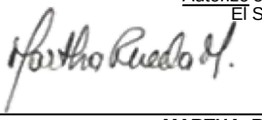
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



MARTHA RUEDA MONCADA
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

JAVIER GONZALEZ FRANCO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	899999034
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			S E N A
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 57 8-69	TELÉFONO:	5461600
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	13 - S E N A
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7905304131**	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	302554717

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																			CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
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	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	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1301	CC 43579000	GOMEZ TORRES PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.091.700				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.091.700		$ 145.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1302	CC 43586314	MARTINEZ VELASQUEZ CARMEN EMILSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.520.000				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.520.000		$ 105.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1303	CC 43592719	ARDILA CANCELADO YENNY PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.520.000				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.520.000		$ 105.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1304	CC 43654062	URREGO RESTREPO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	X																$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1305	CC 43708544	PULGARIN GARCIA SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.636.000				NO		30															$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.636.000		$ 113.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1306	CC 43710998	GALEANO ROJAS MARIBEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.636.000				NO		30															$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.636.000		$ 113.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1307	CC 43740105	HINCAPIE GARCIA SANDRA YAMILE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.636.000				NO		30															$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.636.000		$ 113.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1308	CC 43911454	RUIZ JARAMILLO MARLY YULAY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.636.000				NO		30															$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.636.000		$ 113.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1309	CC 43917704	ARIAS TORRES SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.609.200				NO		29															$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	$ 1.555.560		$ 108.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1310	CC 44005395	ALVAREZ ARANGO ELIZABETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.101.200				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.101.200		$ 146.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1311	CC 4527564	SANCHEZ MEDINA GUSTAVO ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO		30															$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1312	CC 45495119	DIAZ RAMOS INES DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.636.000				NO		30															$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.636.000		$ 113.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1313	CC 45514394	IBARRA PALACIO ANA RAQUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.606.800				NO		30															$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.606.800		$ 111.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1314	CC 45539051	ROMERO TORRES JACKLY MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.506.800				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.506.800		$ 104.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-04, 10:34:58 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	CARMEN EMILSE MARTINEZ VELASQUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 43586314
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1058792383
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	315850647
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 433.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 243.200	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 190.000	$ 0

SubTotales:	$ 433.200	$ 0
Total a Pagar:		$ 433.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-13, 02:02:56 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	CARMEN EMILSE MARTINEZ VELASQUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 43586314
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1059733289
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	335163872
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 433.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 243.200	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 190.000	$ 0

SubTotales:	$ 433.200	$ 0
Total a Pagar:		$ 433.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

SENA	Versión: 05 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CARMEN EMILSE MARTINEZ V ELASQUEZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	VÉLEZ	FECHA	DICIEMBRE DE 2023	REGIONAL	SANTANDER	43.586.314
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.4652237 del 18 de febrero de 2023			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		CLAUDIA CONSUELO PARDO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		NELSY REYES OLAYA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		MARTHA RUEDA MONCADA	Martha Rueda M.
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		PATRICIO SUÁREZ HURTADO Y/O JAVIER REYES OLAYA	
CONTABILIDAD		JENNY ALEXANDRA LARROTA RIVERA	
TESORERIA		CLAUDIA CONSUELO PARDO TORRES	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		MARTHA RUEDA MONCADA	Martha Rueda M.
BIBLIOTECA		SERGIO ZAMBRANO LANCHEROS	Sergio Zambrano L.
OTRO		NO APLICA	
OTRO		NO APLICA	
SUPERVISOR DE CONTRATO		MARTHA RUEDA MONCADA	Martha Rueda M.

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

Firma del Contratista

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación miércoles, 13 de diciembre de 2023 03:03:54 PM

Empresa CARMEN EMILSE MARTINEZ VELASQUEZ **Nit** 43586314

Período de consulta: 2023

CARMEN EMILSE MARTINEZ VELASQUEZ, fecha de consulta: 2023

Fecha de pago	2023-12-13		
Referencia pago/ Número planilla	1059733289	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202312	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202312	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 433.200

Fecha de pago	2023-12-04		
Referencia pago/ Número planilla	1058792383	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202311	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202311	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 433.200

Fecha de pago	2023-11-06		
Referencia pago/ Número planilla	1058792301	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202310	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202310	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 800	$ 190.000	$ 190.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 1.000	$ 243.200	$ 244.200
					Total Pagado	$ 435.000

Fecha de pago	2023-10-04		
Referencia pago/ Número planilla	1057897838	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202309	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202309	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 433.200

Fecha de pago	2023-09-02		
Referencia pago/ Número planilla	1056614747	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202308	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202308	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 433.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

CARMEN EMILSE MARTINEZ VELASQUEZ, fecha de consulta: 2023

Fecha de pago	2023-08-03		
Referencia pago/ Número planilla	1055884909	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202307	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202307	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 300	$ 190.000	$ 190.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 300	$ 243.200	$ 243.500
					Total Pagado	$ 433.800

Fecha de pago	2023-07-05		
Referencia pago/ Número planilla	1055158082	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202306	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202306	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 433.200

Fecha de pago	2023-06-02		
Referencia pago/ Número planilla	1054468592	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202305	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202305	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 433.200

Fecha de pago	2023-05-03		
Referencia pago/ Número planilla	1054467920	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202304	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202304	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 433.200

Fecha de pago	2023-04-03		
Referencia pago/ Número planilla	1053773424	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202303	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202303	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 433.200

Fecha de pago	2023-03-03		
Referencia pago/ Número planilla	1052359963	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202302	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202302	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 204.600	$ 204.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 261.800	$ 261.800
					Total Pagado	$ 466.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

CARMEN EMILSE MARTINEZ VELASQUEZ, fecha de consulta: 2023

Fecha de pago	2023-02-04		
Referencia pago/ Número planilla	1052359867	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202301	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202301	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 800	$ 204.600	$ 205.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 1.000	$ 261.800	$ 262.800
					Total Pagado	$ 468.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!