

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C		Código Regional	11
			Código Centro	940510
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	61937-266329
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JUAN CARLOS MURCIA CALDERON Correo electrónico contratista: juanmurcia@misena.edu.co		C.C. 79.642.945	IP/N° de contacto 0	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO		
		Es declarante de renta? NO		
		Es Pensionado? NO		
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA		Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO	
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 570009070272506	
		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: 5263473/2023		N° Compromiso SIIF 85823		
Valor Total del Contrato \$ 18.973.500	N° Pago 5	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.593.500,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 2.593.500		Del 01/12/2023	Al 19/12/2023	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN DE PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS DE MODALIDAD PRESENCIAL SEGÚN DEMANDA Y OFERTA DE LA POBLACIÓN QUE ATIENDA LA COORDINACIÓN ACADÉMICA, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DEL				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.593.500	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 1,66%		Retención en la Fuente del Periodo \$ 73.062	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 4.095.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.688.500	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 73.062			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.413.675				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA 4.413.675,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.160.000	7903711943	Base retención en la fuente a título de ICA 2.262.900,00	TARIFA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 145.000	Valor base IVA 0,00	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 185.600	Menos Retención en la Fuente 73.062,00	19%		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	Menos Retención IVA 0,00	15%		
ARL \$ 6.100	Reteica - 8299 21.860,00	0,966%		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	Otras Retenciones 0,00	0,000%		
\$ 1.672.125	Otras Retenciones 0,00	0,000%		
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 \$ 262.100	Descuentos de Libranza 0,00	0,000%		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 204.800	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	0,000%		
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 8.600	VALOR A PAGAR \$2.498.578,00			
Dependientes hasta \$ 1.357.184				
Salud hasta \$ 678.592				
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Obli - 1 : Se realizo la planeacion de la formacion de los aprendices de las fichas : 2879386-Visualizacion Datos PowerBI(57Ap / 16H) 2879387-Manejo Basico de Herramientas Ofimaticas I(42Ap / 15H),2879384-Visualizacion Datos PowerBI(34Ap / 16H) y 2879385-Visualizacion Datos PowerBI(56Ap / 20H). Obli - 5 : Se Manejan grupos de WhatsApp para manetener contacto, recibir inquietudes y motivar que continuen la formacion. Obli - 6 : Se realizaron Jucios de Evaluacion para las Fichas : 2879386-Visualizacion Datos PowerBI, 2879387-Manejo Basico de Herramie Ofimaticas I, 2879384-Visualizacion Datos PowerBI y 2879385-Visualizacion Datos PowerBI. Obli - 16 : Se realizan y presentan los informes mencionados y los respectivos comprobantes de pago del mes de noviembre. Informe de gestion contractual, tambien reporte de horas de sofia plus del mes de noviembre y diciembre, Pago de la Seguridad Social y ARL Noviembre, Planilla No. 7903711943				
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.				
JUAN CARLOS MURCIA CALDERON 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,				
DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS 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 MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79642945
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN CARLOS MURCIA CALDERON MURCIA CALDERON	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 35A NO 11 - 53 SUR	TELÉFONO: 7979866
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7903711943	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 318519371

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 262.100
SUBTOTAL:			1	\$ 262.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 204.800
SUBTOTAL:			1	\$ 204.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.600
SUBTOTAL:			1	\$ 8.600

VALOR SIN MORA:	\$ 475.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 475.500



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JUAN CARLOS MURCIA CALDERON

79.642.945

CIUDAD Bogotá

FECHA

05/12/2023

REGIONAL

Distrito Capital

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

Centro de Servicios Financieros

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 5263473 del 02 de agosto del 2023

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO

X

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

Nestor Alonso Puerto Jimenez

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

ADMINISTRACIÓN DE
DOCUMENTOSENTREGA CARNÉ (A Supervisor
del Contrato en las Regionales y
Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

Diego Alejandro Martinez Rojas

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)

Diana Juranny Nustes Garcia

CONTABILIDAD

Carlos Andres Perea

TESORERIA

Nestor Willian Avila Alfonso

COORDINACIÓN DE:
ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA

Diego Alejandro Martinez Rojas

BIBLIOTECA

Cristian Castro

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

Diego Alejandro Martinez Rojas

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

OTROS :

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 79642945 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2023 a las 17:11:09

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

PLANILLA No:		7903711943										TIPO DE PLANILLA:		I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:					noviembre - 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					noviembre - 2023		FECHA DE PAGO:		05/12/2023		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										ÚNICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
		NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP				DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
																					FSP												EMPLEADOR	EMPLEADO	TOTAL APORTE	ADMIN													DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
																					SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

[illegible]

PLANILLA No.: 7895382797										TIPO DE PLANILLA:										I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: septiembre - 2023										PERIODO COTIZACIÓN SALUD: septiembre - 2023										FECHA DE PAGO: 05/10/2023										FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										ÚNICO									
NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																																						
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TAE	TOP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP				CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																											
																				SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO									CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																													
\$ 1.638.000																231001-COLFONDOS	30	\$ 1.638.000	\$ 262.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 262.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.638.000	\$ 204.800	\$ 0	\$ 204.800	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.638.000	1194054	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																													

PLANILLA No:	7891067846										TIPO DE PLANILLA:		I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:					agosto - 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					agosto - 2023		FECHA DE PAGO:		06/09/2023		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										ÚNICO										
	NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																					
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP				DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	ICBF	ESAP	MINEDU					
																				FSP		EMPLEADOR										EMPLEADO	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC													ADMIN	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
																				SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD																															
\$ 1.638.000																231001-COLFONDO S	30	\$ 1.638.000	\$ 262.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 262.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.638.000	\$ 204.800	\$ 0	\$ 204.800	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.638.000	1194054	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0										

PLANILLA No.: 7887352676		TIPO DE PLANILLA:				I PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:				julio - 2023				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				julio - 2023				FECHA DE PAGO: 02/08/2023				FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:				ÚNICO																														
NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																												
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP				DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU														
																						FSP										APORTES VOLUNTARIOS		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
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD									EMPLEADOR	EMPLEADO																											
\$ 1.638.000																		231001-COLFONDO S	30	\$ 1.638.000	\$ 262.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 262.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.638.000	\$ 204.800	\$ 0	\$ 204.800	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.638.000	1194054	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																	

PLANILLA No:		7887352676		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:				julio - 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				julio - 2023		FECHA DE PAGO:		02/08/2023		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:				ÚNICO																															
		NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES																													
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TOP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP				DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU														
																					FSP										APORTES VOLUNTARIOS		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
																					SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD									EMPLEADOR	EMPLEADO																											
\$ 1.638.000																	231001-COLFONDO S	30	\$ 1.638.000	\$ 262.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 262.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.638.000	\$ 204.800	\$ 0	\$ 204.800	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.638.000	1194054	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79642945
DESDE AGOSTO 2023 HASTA DICIEMBRE 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642945	TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642945
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS MURCIA CALDERON	APELLLIDOS:	MURCIA CALDERON	NOMBRES:	JUAN CARLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 35A NO 11 - 53 SUR	TELÉFONO:	7979866	TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:		NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	TIPO DE SALARIO:			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
			Formación académica no formal.				NO
			NO				NO



Entregado por: _____

Recibido por: _____