SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

# FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER - SERVIC

| | |
|---|---|
| Código Regional | 68 |
| Código Centro | 922510 |
| Fecha Elaboración | 22 de julio de 2019 |
| Versión | FEBRERO 2019 - 2,19 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista: | PEDRO EDUILFER REMOLINA LOPEZ | C.C. | 91.278.136 | IP/N° de contacto | 73201 |
| Correo electrónico contratista: | pedroeremolina@misena.edu.co | | | | |
| Régimen del IVA: | NO RESPONSABLE | Es declarante de renta? | NO | Es Pensionado? | NO |
| Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000 | NO | Inducción SST | SI | Presta Servicios Excluidos de IVA ? | SI |
| Banco al cual consignar: | AV VILLAS | Tipo de cta | AHORROS | N° Cuenta | 904029758 |
| 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: | 789918/2019 | | N° Compromiso SIIF | 6619 | |
| Valor Total del Contrato | $ 32.259.054 | N ° Pago | Periodo objeto de pago | | Valor Bruto Pago |
| Saldo Anterior del Contrato | $ 14.718.960 | 6 | Del 01/07/2019 | Al 31/07/2019 | $ 3.679.740,00 |
| Nuevo Saldo del Contrato | $ 11.039.220 | | Comisiones | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.679.740 | | 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** | **$ 3.679.740** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.445.105** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Julio | Junio |
|---|---|---|
| **N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS** | | 5155045054 |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.471.896 | $ 1.471.896 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 184.000 | $ 184.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 235.600 | $ 235.600 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL | $ 7.700 | $ 7.700 |
| 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 | $ 815.035 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.445.105,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.260.140,00 | |
| 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** | **$ 3.679.740,00** | |

**SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizan visitas de seguimiento a los aprendices para verificar que estén desarrollando actividades propias de sus competencias de formación y evaluar resultados de aprendizaje de la etapa práctica de las siguientes fichas

FICHA 1755100 Técnico en Asistencia Administrativa
FICHA 1751146 Técnico en Asistencia Administrativa
FICHA 1751131 Técnico en Asistencia Administrativa
FICHA 1438243 Tecnólogo en Contabilidad y Finanzas
FICHA 1501767 Tecnólogo en Contabilidad y Finanzas
FICHA 1566554 Tecnólogo en Contabilidad y Finanzas
FICHA 1566552 Tecnólogo en gestión Administrativa
PARA UN TOTAL DE 145 HORAS

**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.

Pedro E. Remolina Lopez

**PEDRO EDUILFER REMOLINA LOPEZ**
**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,

**LEONARDO ANDRES NUNEZ GARCIA**
**INSTRUCTOR**

**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**

**JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

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

Floridablanca, 22 de Julio de 2019

Señor
**LEONARDO ANDRES NUÑEZ GARCIA**
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.789918 DE 2019
COORDINADOR ACADEMICO
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
FLORIDABLANCA

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

**Referencia:** 789918 del año 2019

Pedro Eduilfer Remolina López, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91278136 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el área de coordinación académica, 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**:

El valor total del presente contrato es de treinta y dos millones doscientos cincuenta y nueve mil cincuenta y cuatro **PESOS M/CTE ($ 32.259.054 )** sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b) pagos iguales mensuales por valor de tres millones seiscientos setenta y nueve mil setecientos cuarenta PESOS M/CTE ($ 3.679.740) cada uno. c) un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato. 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° 904029758 del Banco AV VILLAS** , cuyo titular es EL CONTRATISTA, el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, EL CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión Y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

**Plazo:** Será hasta el 30 de octubre de 2019.

| | |
|---|---|
| | **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** |

| **OBJETO:** |
|---|
| *Prestar los servicios personales como instructor para orientar formación titulada en resultados de aprendizaje etapa práctica en el centro industrial del diseño y la manufactura.* |

**CLÁUSULA** (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1. | Cumplir el objeto del contrato descrito en la cláusula primera del mismo, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalidad y eficiencia en su desarrollo, para que haya una excelente calidad de la formación técnica que imparte en el área para la cual se ha contratado en los horarios y lugares que el SENA le indique. | Ejecución a cabalidad de las actividades designadas por la coordinación académica del CIDM. | Información cargada en el LMS de las fichas activas designadas para realizar seguimiento en la etapa práctica, asistencia a los eventos designados por coordinación académica y directivos del CIDM. |
| 2. | Desarrollar personalmente la totalidad de las acciones de formación contratadas de acuerdo con la programación acordada con el SENA y en el ambiente de formación asignado | Asistir personalmente a las empresas en donde los aprendices del CIDM realizan su etapa práctica para realizar el respectivo seguimiento | Entrega de formato de planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva GFPI-F-023 V3 por cada aprendiz visitado en la empresa donde realiza su práctica. |
| 3 | Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de la Formación Profesional Integral. | Desarrollo de actividades de aprendizaje de etapa práctica | Bitácora del aprendiz en plataforma blackboard |
| 4 | Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes (Metodología del Aprendizaje por Proyectos). | Aplicar formatos de seguimiento y evaluación y evaluar resultados en los procesos de aprendizaje en etapa práctica | Entrega de formato de planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva GFPI-F-023 V3 por cada aprendiz visitado en la empresa donde realiza su práctica |
| 5 | Documentar los procesos de formación que orienta en la plataforma LMS, asociado con el proyecto formativo | Desarrollo de actividades de la bitácora del aprendiz en plataforma Blackboard | Bitácora del aprendiz en plataforma blackboard |
| 6 | Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas | Entrega de informes de visitas de seguimiento y evaluación etapa | Entrega de formato de planeación, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | y los productos resultantes de procesos de aprendizaje realizados por los aprendices a quienes imparte formación profesional. | práctica. | seguimiento y evaluación etapa productiva GFPI-F-023 V3 |
| 7 | Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de los tres (3) días hábiles de cada mes, todas las actividades que de acuerdo a los procesos son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la formación. | Registro de juicio evaluativo del resultado de la etapa práctica cuando el aprendiz cumple todos los requisitos para su aprobación | Sena Sofía Plus |

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. | | | | |
| 2. | | | | |
| ..... | | | | |

***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, No. 5155045054 expedido por SOI correspondiente al mes de junio del año 2019.

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

Evidencias en 9 folios

Cordialmente,

**PEDRO EDUILFER REMOLINA LOPEZ**
**Contratista**
**C.C. No. 91278136**

Recibí a satisfacción:

**LEONARDO ANDRES NUÑEZ GARCIA**
**Supervisor Contrato 139918 de 2019**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## Hace constar:

Que el Sr(a) PEDRO EDUILFER REMOLINA LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 91278136 realizó el día 27/02/2019 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

---

## Compromiso SST:

Que el Sr(a) PEDRO EDUILFER REMOLINA LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 91278136 realizó el día 27/02/2019 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

---

## Compromiso SST:

Yo PEDRO EDUILFER REMOLINA LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 91278136 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

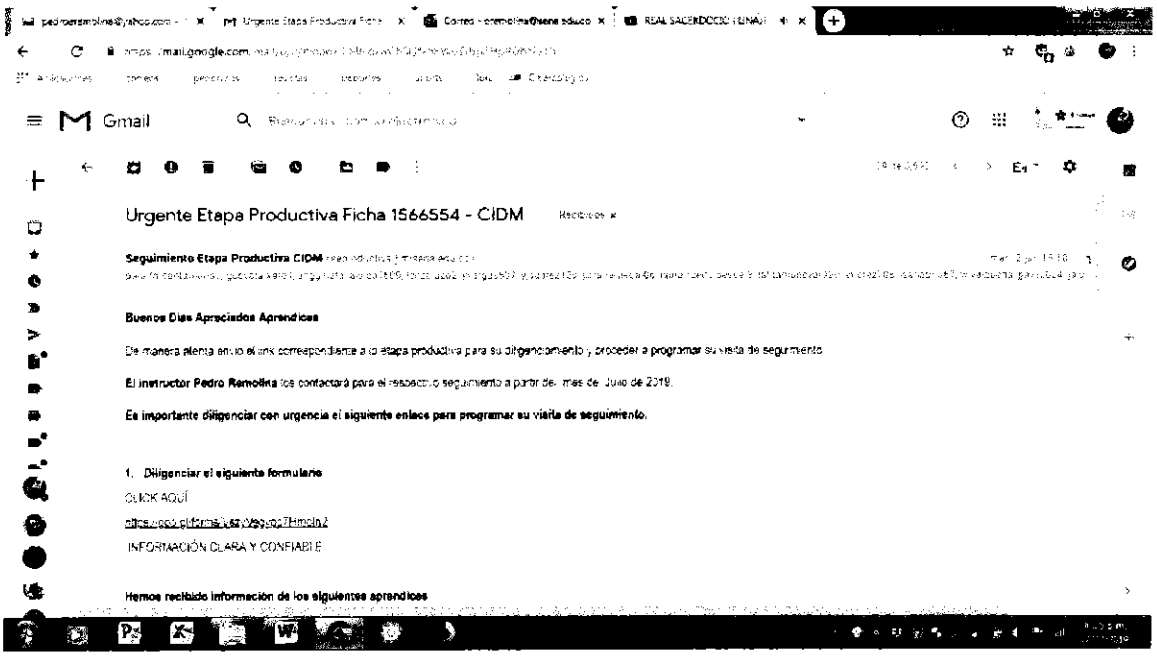


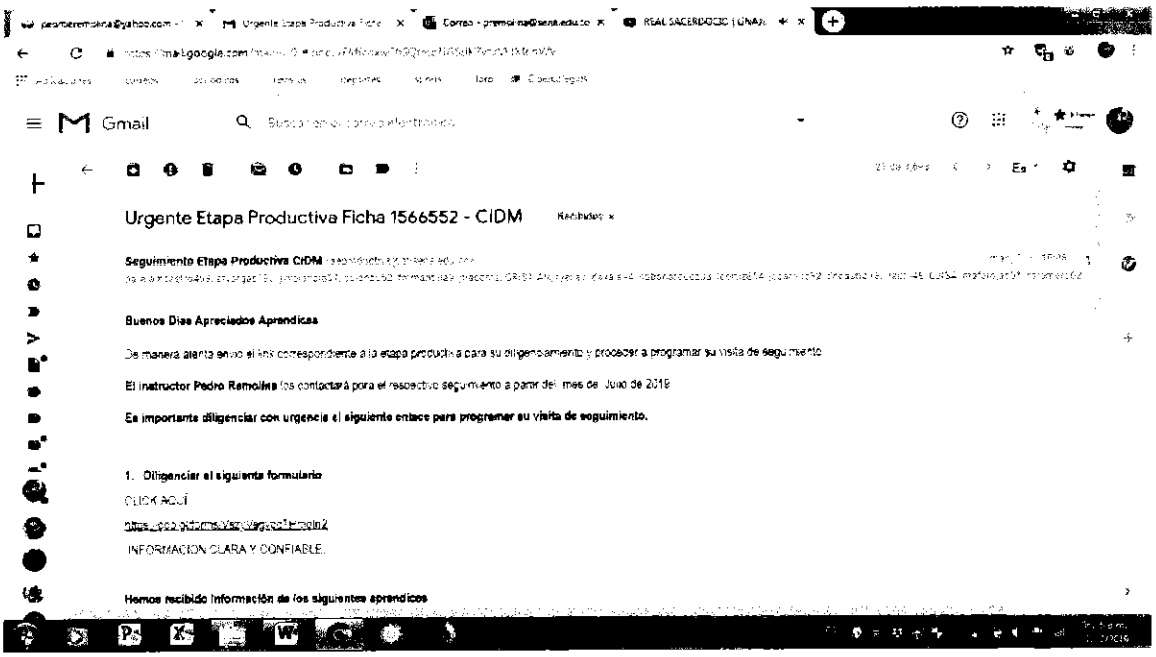
Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

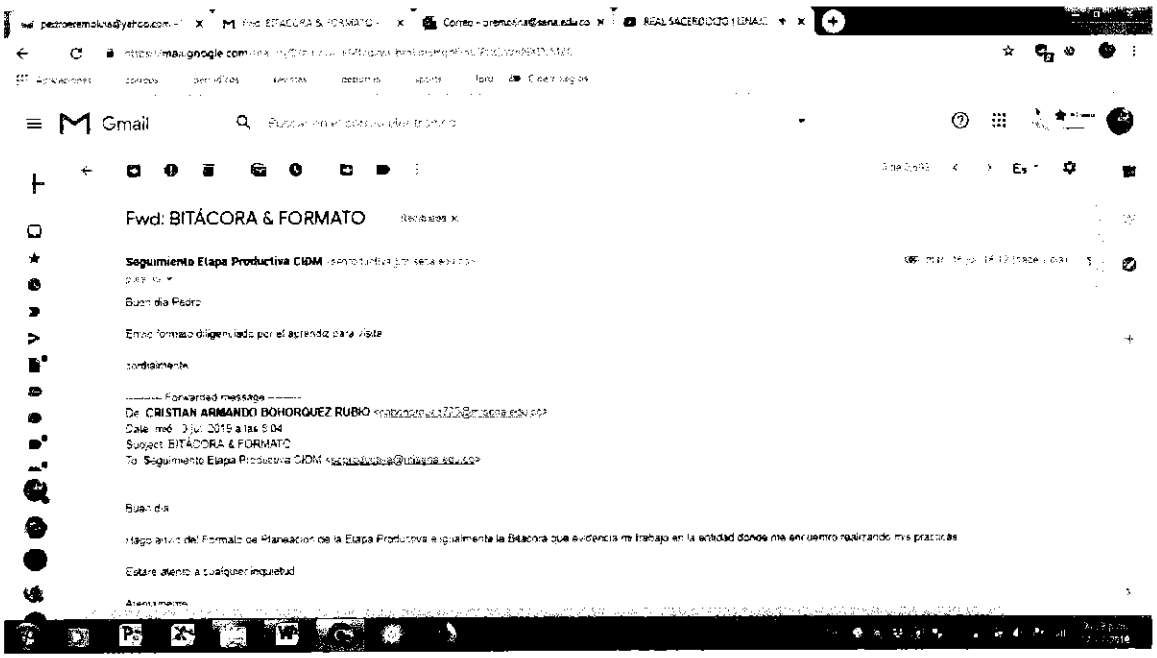
ACTIVIDADES REALIZADAS JUlIO 2019

INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO A LA ETAPA PRODUCTIVA PEDRO EDUILFER REMOLINA

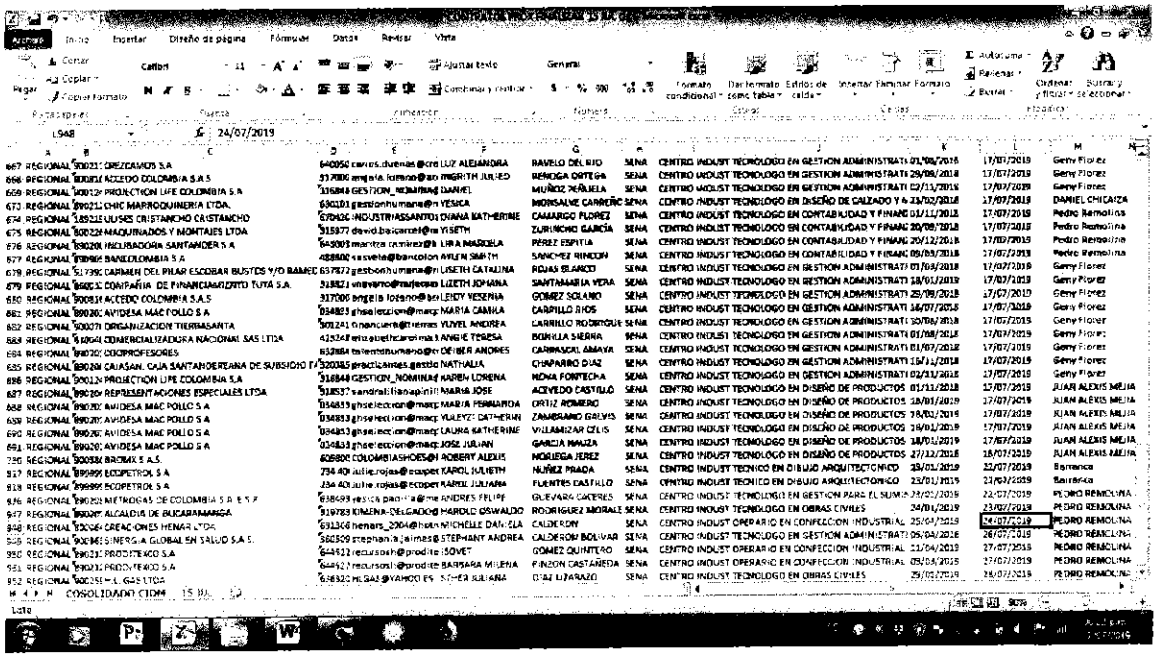


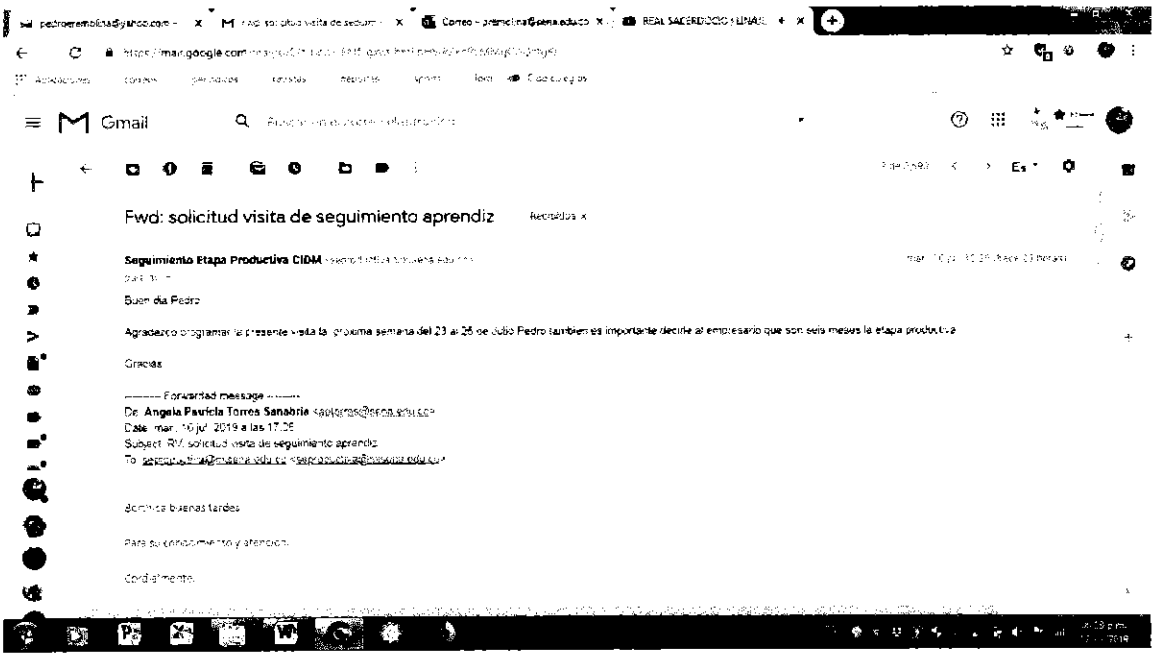

Asignación de fichas nuevas para iniciar el proceso de seguimiento a la etapa productiva, se realizan dos visitas por aprendiz y en algunos casos tres según la necesidad para concertar, verificar y evaluar el desempeño del aprendiz en su etapa práctica

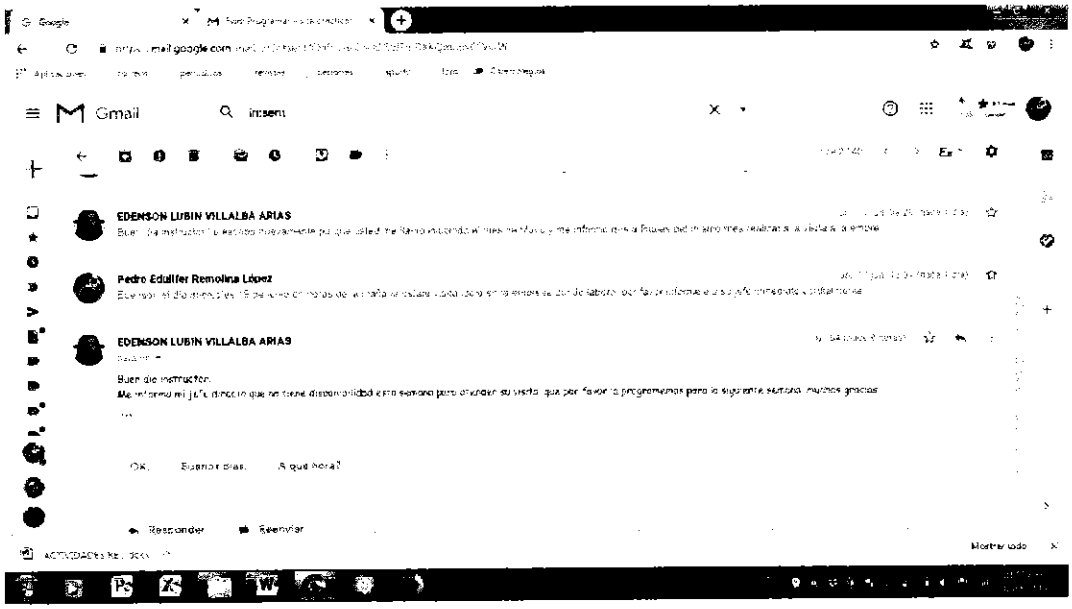



Revisión de actividades enviadas por aprendices que están haciendo su práctica fuera del área metropolitana con quienes se mantiene contacto permanente verificando su s actividades, bitácoras y situaciones que se presenten referentes a su formación.

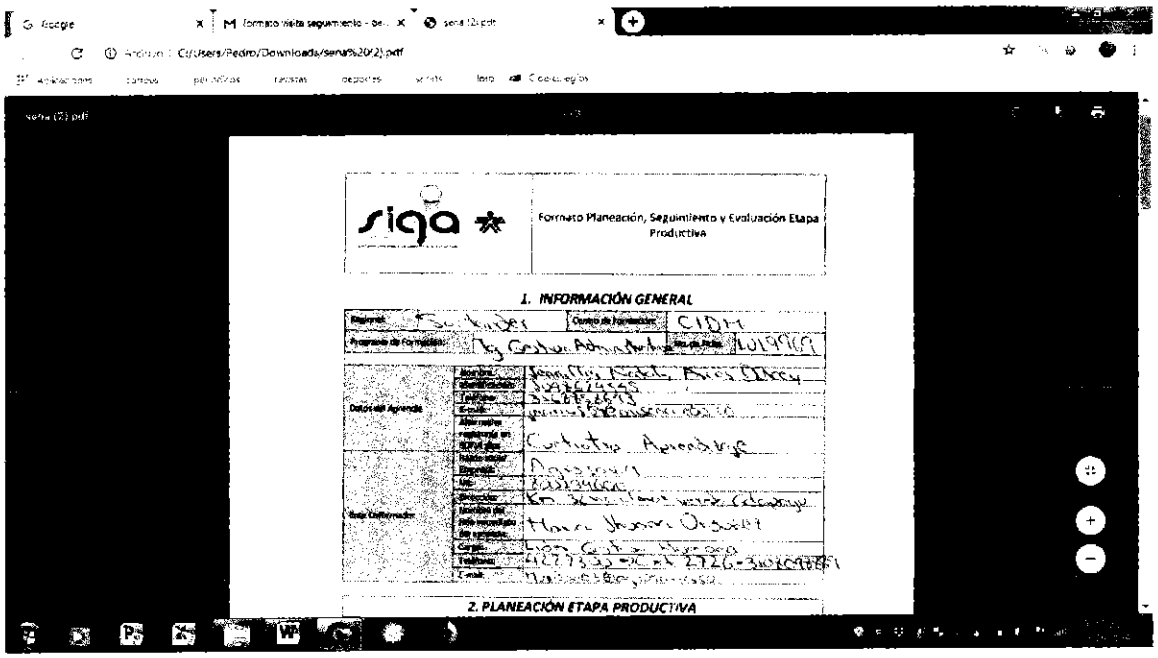


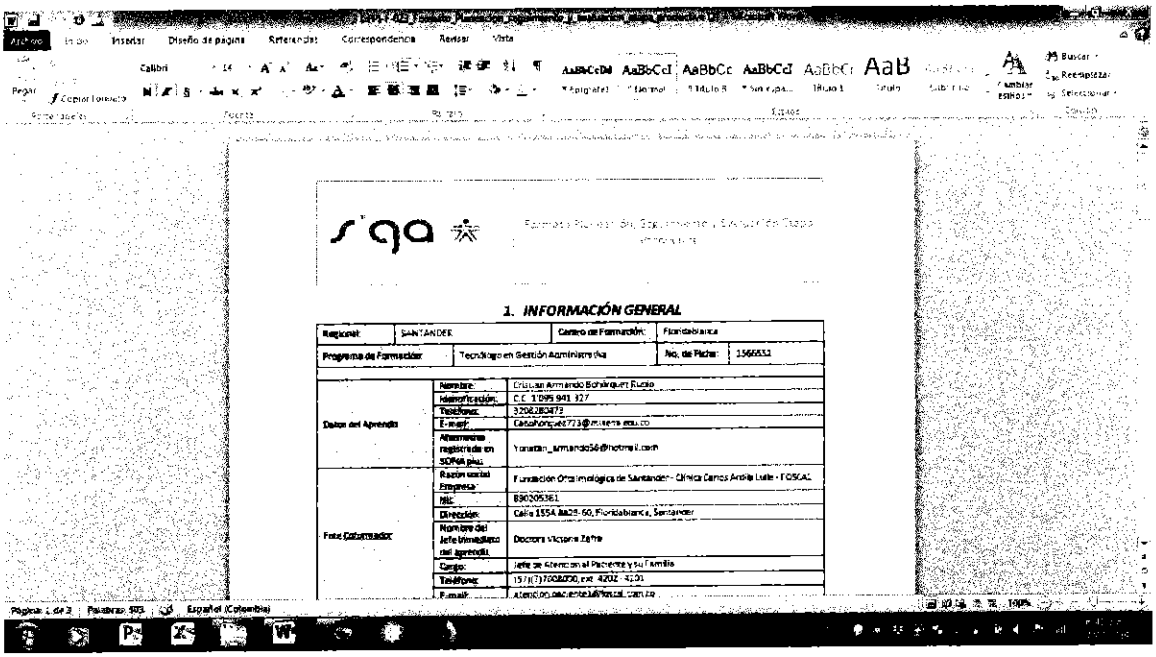
Recibir los datos de los contratos próximos a terminar de los aprendices en etapa productiva y programar últimas visitas de seguimiento para que puedan salir de las empresas con los requisitos de evaluación cumplidos.



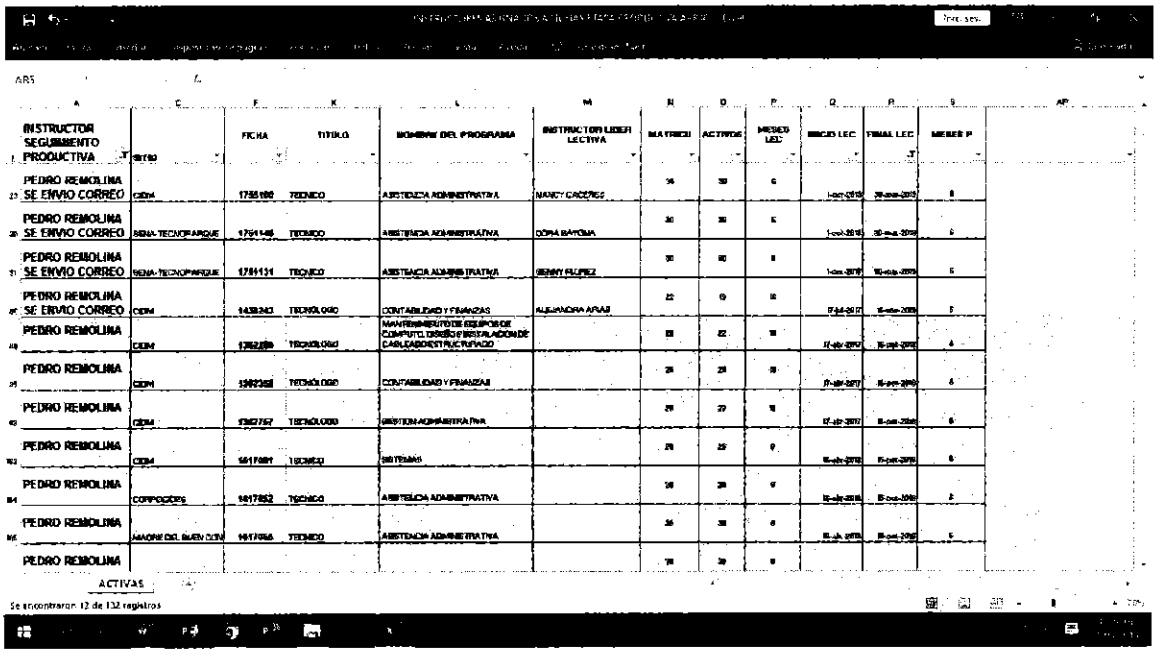




De acuerdo a la programación de las fichas a trabajar y agendamiento de las visitas a los aprendices según zonas del área metropolitana en que trabajen se programan con los aprendices en correo institucional los días y horas estimadas de las visitas




En cada visita de seguimiento ya sea la primera de concertación y verificación o ya sea la segunda de evaluación se diligencia el formato F-23 de planeación, Seguimiento y evaluación de la etapa productiva en compañía del jefe inmediato del aprendiz quien evalúa una serie de ítems en el formato y da observaciones acerca del desempeño del aprendiz en puesto de trabajo

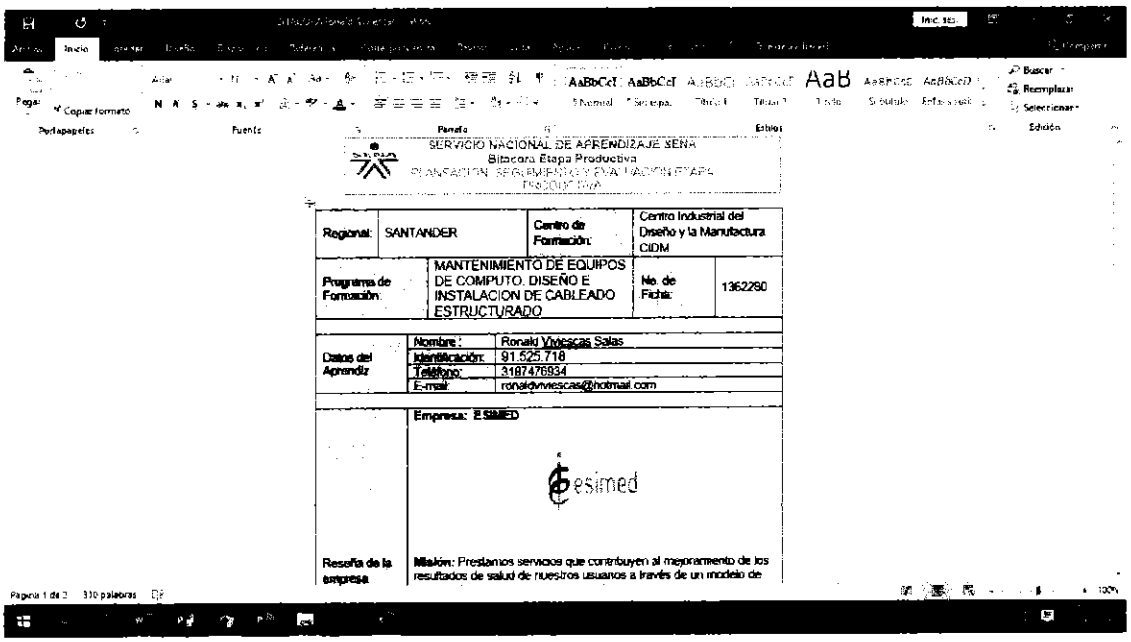


| INSTRUCTOR SEGUIMIENTO PRODUCTIVA | | FICHA | TITULO | NOMBRE DEL PROGRAMA | INSTRUCTOR LIDER LECTIVA | MATRICU | ACTIVOS | MESES LEC | INICIO LEC | FINAL LEC | MESES P |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PEDRO REMOLINA | | | | | | | | | | | |
| 23 SE ENVIO CORREO | CIDM | 1755100 | TECNICO | ASISTENCIA ADMINISTRATIVA | NANCY CACERES | 36 | 30 | 6 | 1-oct-2018 | 29-mar-2019 | 6 |
| PEDRO REMOLINA | | | | | | | | | | | |
| 30 SE ENVIO CORREO | SENA-TECNOPARQUE | 1791148 | TECNICO | ASISTENCIA ADMINISTRATIVA | DORA BAYONA | 30 | 30 | 6 | 1-oct-2018 | 30-mar-2019 | 6 |
| PEDRO REMOLINA | | | | | | | | | | | |
| 31 SE ENVIO CORREO | SENA-TECNOPARQUE | 1791131 | TECNICO | ASISTENCIA ADMINISTRATIVA | JENNY PEREZ | 30 | 30 | 6 | 1-oct-2018 | 30-mar-2019 | 6 |
| PEDRO REMOLINA | | | | | | | | | | | |
| 47 SE ENVIO CORREO | CIDM | 1438243 | TECNOLOGO | CONTABILIDAD Y FINANZAS | ALEJANDRA ARIAS | 22 | 19 | 10 | 17-ab-2017 | 16-ene-2018 | 9 |
| PEDRO REMOLINA | | | | MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO, DISEÑO E INSTALACION DE CABLEADO ESTRUCTURADO | | | | | | | |
| 49 | CIDM | 1362280 | TECNOLOGO | | | 33 | 22 | 10 | 17-abr-2017 | 16-ene-2018 | 9 |
| PEDRO REMOLINA | | | | | | | | | | | |
| 51 | CIDM | 1362358 | TECNOLOGO | CONTABILIDAD Y FINANZAS | | 25 | 23 | 10 | 17-abr-2017 | 16-ene-2018 | 9 |
| PEDRO REMOLINA | | | | | | | | | | | |
| 63 | CIDM | 1362757 | TECNOLOGO | GESTION ADMINISTRATIVA | | 29 | 27 | 10 | 17-abr-2017 | 16-ene-2018 | 9 |
| PEDRO REMOLINA | | | | | | | | | | | |
| 163 | CIDM | 1617681 | TECNICO | SISTEMAS | | 28 | 25 | 9 | 16-abr-2018 | 15-ene-2019 | 9 |
| PEDRO REMOLINA | | | | | | | | | | | |
| 164 | CONFECCION | 1617852 | TECNICO | ASISTENCIA ADMINISTRATIVA | | 36 | 28 | 9 | 16-abr-2018 | 15-ene-2019 | 9 |
| PEDRO REMOLINA | | | | | | | | | | | |
| 165 | AMBIENTE DEL BUEN DISE | 1617856 | TECNICO | ASISTENCIA ADMINISTRATIVA | | 36 | 36 | 9 | 16-abr-2018 | 15-ene-2019 | 9 |
| PEDRO REMOLINA | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 28 | 28 | 9 | | | |

ACTIVAS

Se encontraron 12 de 132 registros

Algunas de las fichas asignadas por coordinación académica Leonardo Núñez y la líder de etapa productiva Bertha Morales para realizar visitas de seguimiento a la etapa productiva, se realizan dos visitas por aprendiz y en algunos casos tres según la necesidad para concertar, verificar y evaluar el desempeño del aprendiz en su etapa práctica



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Bitacora Etapa Productiva
PLANEACION, SEGUIMIENTO Y EVALUACION ETAPA PRODUCTIVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Regional: | SANTANDER | Centro de Formación: | Centro Industrial del Diseño y la Manufactura CIDM |
| Programa de Formación: | MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO, DISEÑO E INSTALACION DE CABLEADO ESTRUCTURADO | No. de Ficha: | 1362280 |

| | | |
|---|---|---|
| Datos del Aprendiz | Nombre: | Ronald Vivescas Salas |
| | Identificación: | 91.525.718 |
| | Teléfono: | 3187476934 |
| | E-mail: | ronaldvivescas@hotmail.com |

Empresa: ESIMED

esimed

Reseña de la empresa

Misión: Prestamos servicios que contribuyen al mejoramiento de los resultados de salud de nuestros usuarios a través de un modelo de

Página 1 de 3 330 palabras

Revisión y calificación de las bitácoras de la etapa productiva enviadas por los aprendices quincenalmente

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 91278136 | |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | PEDRO EDULFER REMOLINA LOPEZ . | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA DEPARTAMENTO: | SANTANDER | |
| DIRECCIÓN: | CR 84 58 30 TELÉFONO: | 6449375 | |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA. | Personas Naturales sin Actividad Económica | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | NO | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 5159045084 | TIPO DE PLANILLA: | | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | junio AÑO | 2019 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | junio AÑO | 2019 |
| DIAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2019/07/04 | NÚMERO AUTORIZACION: | | | | | 1040166834 |

**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 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 235.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 235.600 | $ 0 | $ 235.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 235.600 | $ 0 | $ 235.600 |

**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 | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 184.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 184.000 | $ 0 | $ 0 | $ 184.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 184.000 | $ 0 | $ 0 | $ 184.000 |

**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 | | | | $ 7.700 | $ 7.700 | $ 0 | $ 0 | $ 7.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 7.700 | $ 0 | $ 0 | $ 7.700 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NT | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | ING INTEGRAL | EXTRANJERO COLOMBIANO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | 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 |
| 1 | CC 91278136 | REMOLINA LOPEZ PEDRO EDULFER | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.471.898 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.471.898 | $ 235.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 235.600 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.471.898 | $ 184.000 | $ 0 | $ 184.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.471.898 | $ 91278136 | $ 7.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 427.300 |
|---|---|