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 MANOFACTURA-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	6 diciembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DANIEL DELGADO GRATERON	C.C.	13.389.523	IP/Nº de contacto	3016744029
Correo electrónico contratista:	ddelgado325@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:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	79568589799
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:	797783/2019			Nº Compromiso SIIF	6219	
Valor Total del Contrato	$ 36.797.400	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 735.948	11	Del	01/12/2019	Al 06/12/2019	$ 735.948,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 735.948	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	$ 735.948	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 374.886	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	———	4312873042
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 828.116	$ 1.471.896
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 103.600	$ 184.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 132.500	$ 235.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 4.400	$ 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	$ 124.962	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	374.886,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	499.848,00	
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	$ 735.948,00	

SON: SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se revisan las condiciones del ambiente de formación, colegio Rafael García Herreros
Descarga y revisión de certificados en formato PDF.
Evaluación de resultados de aprendizaje
Se articula con la institución educativa para dar cumplimiento a este requerimiento. Articulación Currículo documento plan de trabajo
Revisión y calificación de actividades en plataforma
Inducción grados 9no año 2020
Se envían los certificados en PDF para impresión y entrega.
Planilla de pago de aportes de SALUD, PENSIÓN Y ARL con reporte de actividades académicas y reporte de ejecución.
Revisión de los juicios de evaluación de los diferentes grupos de formación
Se revisa programación año 2020
Se entrega impreso adjunto al reporte mensual de ejecución. Planilla Seguridad

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.

DANIEL DELGADO GRATERON
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN 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 periodo 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

ERNESTO HERRERA ROJAS
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

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Floridablanca, 6 de Diciembre de 2019

Señor
ERNESTO HERRERA ROJAS
SUPERVISOR CONTRATO N° **CO1.PCCNTR.797783de 2019**
COORDINADOR ACADEMICO FORMACIONES ESPECIALES
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Diciembre Año 2019

Referencia: CO1.PCCNTR.797783de 2019

DANIEL DELGADO GRATERÒN, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.389.523 de Zulia N.S, en mi calidad de Contratista del SENA, en Programa Articulación con la educación media 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 máximo de TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($ 36.797.400) 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 Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General en la cuenta de ahorro N° **79568589799** de Bancolombia, 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: Sera hasta 6 de diciembre de 2019

OBJETO:
PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR FORMACION TITULADA EN EL PROGRAMA DE INTEGRACION CON LA EDUCACION MEDIA PRESENCIAL EN EL AREA TECNICO EN SISTEMAS, EN CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA, PARA LA VIGENCIA 2019.

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto del contrato descrito en la cláusula primera del mismo, disponiendo de toda su capacidad, seriedad,	Revisión ambiente colegio, autodiagnóstico. educación media presencial	Se revisan las condiciones del ambiente de formación, colegio Rafael García Herreros

	responsabilidad, profesionalidad y eficiencia en su desarrollo, para que *haya una excelente calidad* de la formación técnica que imparta en el área para la cual se ha contratado en los horarios y lugares que el SENA le indique.		
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.	**Formación titulada** Ficha 1615899 – TN Programación de Software Ficha 1617342 – TN Programación de Software Ficha 1635569 – TN Sistemas	Descarga y revisión de certificados en formato PDF.
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.	**Formación titulada** Ficha 1839218 – Programación de Software Ficha 1839921 – Programación de Software Ficha 1839940 – Programación de Software Ficha 1843072 – TN Sistemas Ficha1848601 – TN Sistemas	Evaluación de resultados de aprendizaje
4	Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo.	**Formación titulada** Ficha 1615899 – TN Programación de Software Ficha 1617342 – TN Programación de Software Ficha 1635569 – TN Sistemas Ficha 1839218 – Programación de Software Ficha 1839921–ProgdeSoftware Ficha 1839940–ProgdeSoftware Ficha 1843072 – TN Sistemas Ficha1848601 – TN Sistemas	Se articula con la institución educativa para dar cumplimiento a este requerimiento. Articulación *Currículo* documento plan de trabajo concertado. Evidencia #4
5	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).	**Formación titulada** Ficha 1615899 – TN Programación de Software Ficha 1617342 – TN Programación de Software Ficha 1635569 – TN Sistemas Ficha 1839218 – Programación de Software Ficha 1839921 – Programación de Software Ficha 1839940 – Programación	Revisión y calificación de actividades en plataforma.

		de Software Ficha 1843072 – TN Sistemas Ficha1848601 – TN Sistemas	
6	Participar en Actividades de planeación y desarrollo curricular en equipos de trabajo, en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe, mediante proyectos de investigación, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible.	. N/A	N/A
7	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación.	Se realiza convocatorias para las fechas de nuevas formaciones por medio de correo, página sociales y personalmente.	No Aplica para este periodo
8	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción a los aprendices.	Colegio Rafael García Herreros. Colegio Francisco Serrano Muñoz. Colegio Politécnico.	Inducción grados 9no año 2020
9	Documentar los procesos de formación que orienta en la plataforma LMS, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados, etc.).	Certificados para Impresión.	Se envían los certificados en PDF para impresión y entrega.
10	Mostrar dominio tecnológico en el área específica de la formación.	N/A	N/A

11	Prestar los productos definidos en el proyecto formativo en cada fase del mismo.	N/A	N/A
12	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje realizados por los aprendices a quienes imparte formación profesional.	Se Presentó informes mensuales según requerimientos del supervisor	Planilla de pago de aportes de SALUD, PENSIÓN Y ARL con reporte de actividades académicas y reporte de ejecución.
13	Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor pedagógica y responder por ellos ante el centro.	N/A	N/A
14	Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad.	Participar activamente las convocatorias que realiza el centro y la Escuela Nacional de Instructores	matriculado actualmente en el curso de formación especialización tecnológica en base de datos y complementaria utilización de herramientas tic en la orientación de procesos formativos
15	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 sus 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 t hallazgos en el registro de la	**Formación titulada** Ficha 1615899 – TN Programación de Software Ficha 1617342 – TN Programación de Software Ficha 1635569 – TN Sistemas Ficha 1839218 – Programación de Software Ficha 1839921 – Programación de Software Ficha 1839940 – Programación de Software Ficha 1843072 – TN Sistemas Ficha1848601 – TN Sistemas	Revision de los juicios de evaluacion de los diferentes grupos de formación

	información.		
16	El coordinador académico *podrá designarlo como* gestor de proyectos para apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyecto o conjunto de proyectos por redes tecnológicas que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje.	N/A	N/A
17	Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según lineamientos dados por la Coordinación Académica.	**Formación titulada** Ficha 1615899 – TN Programación de Software Ficha 1617342 – TN Programación de Software Ficha 1635569 – TN Sistemas Ficha 1839218 – Programación de Software Ficha 1839921 – Programación de Software Ficha 1839940 – Programación de Software Ficha 1843072 – TN Sistemas Ficha1848601 – TN Sistemas	Se revisa programación año 2020
18	Deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; estos pagos se acreditan únicamente por el sistema PILA o de Planilla Asistida o el que determine el Ministerio de Trabajo.	Se cumple con los requisitos de certificación de inscripción y los pagos aportes mensuales.	Se entrega impreso adjunto al reporte mensual de ejecución. Planilla Seguridad

Lo anterior se encuentra reportador en el aplicativo Sofía Plus y los reportes fueron enviados al correo senacuentas2018@gmail.com con un total de Horas.

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**

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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:

NO SE REALIZÓ DESPLAZAMIENTOS

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN

***Nota1:** 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, 4312873042 expedido por SOI correspondiente al mes de noviembre del año 2019.

Anexos ( ) folios

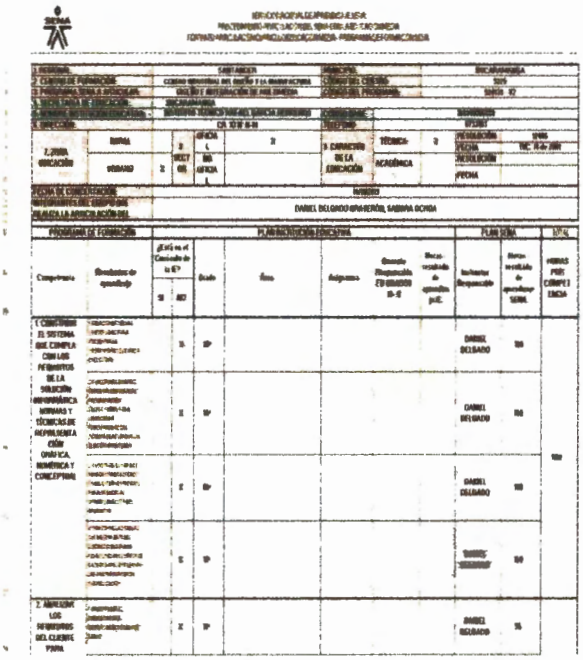
Cordialmente,

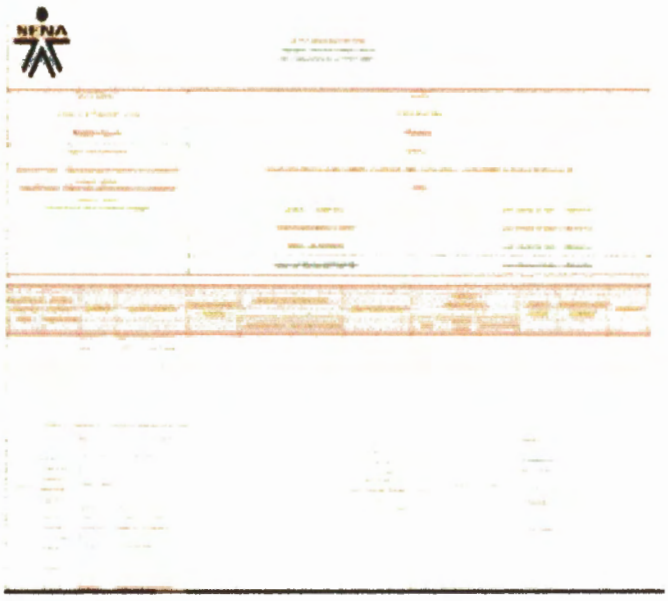
DANIEL DELGADO GRATERÒN
Contratista
C.C. No. 13.389.523 de Zulia N.S

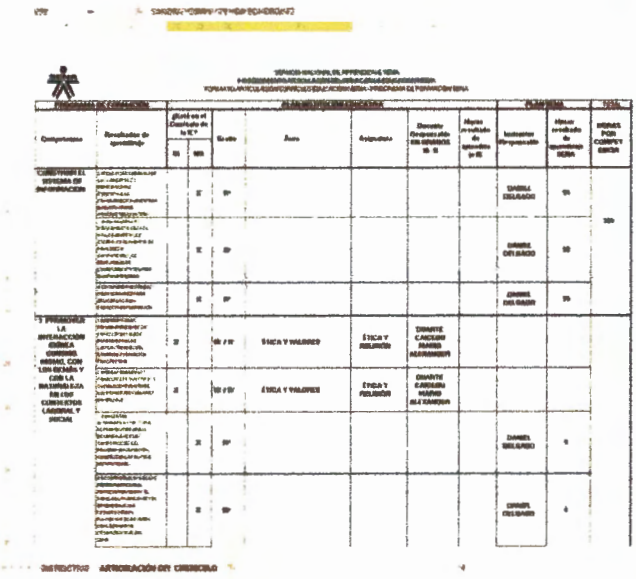
Recibí a satisfacción:

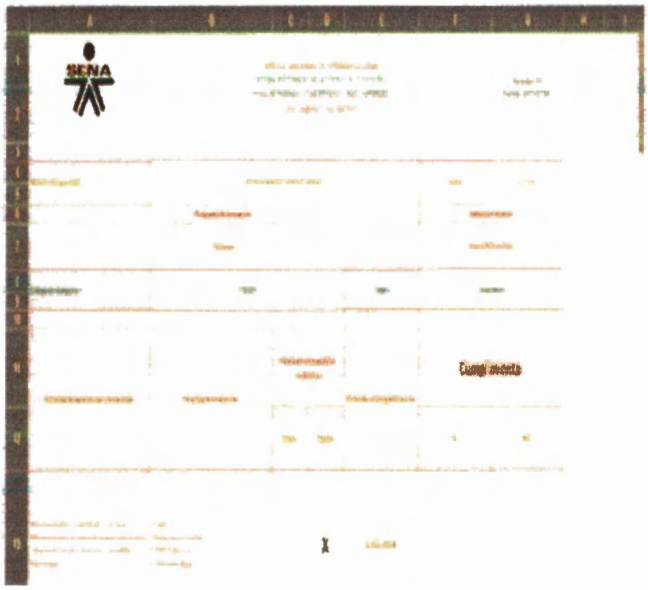
ERNESTO HERRERA ROJAS
Supervisor Contrato N° CO1.PCCNTR.797783de 2019

EVIDENCIAS INFORME MES DE DICIEMBRE
DANIEL DELGADO – INSTRUCTOR - CIDM

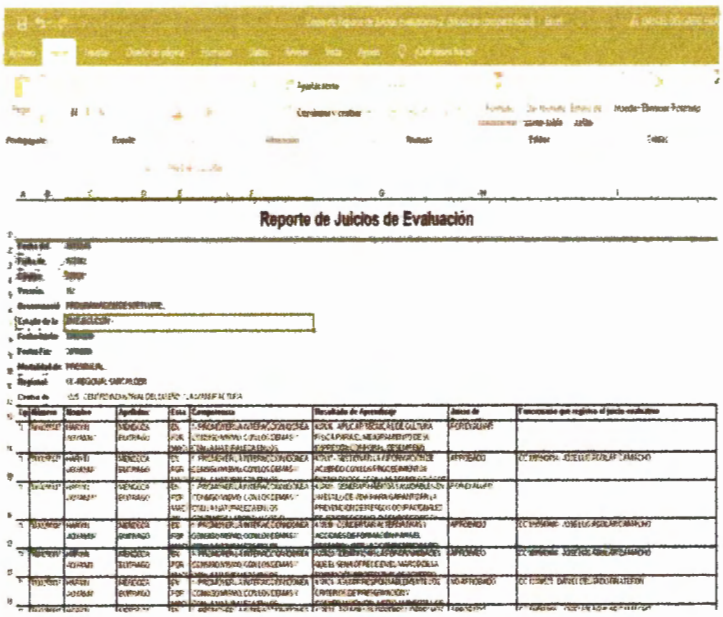




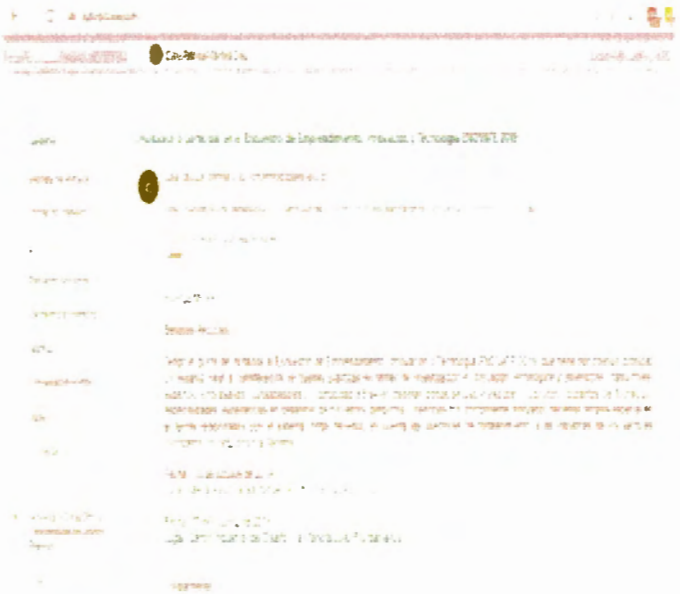




EVIDENCIAS INFORME MES DE DICIEMBRE
DANIEL DELGADO – INSTRUCTOR - CIDM



Reporte de Juicios de Evaluación

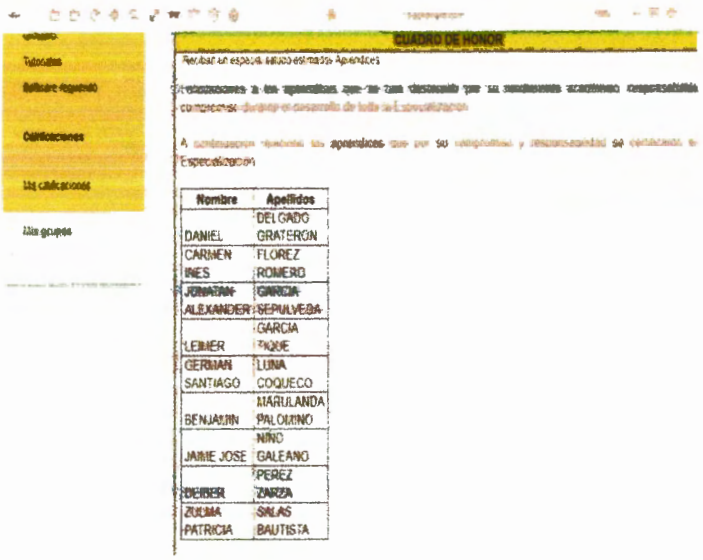




Evaluación ruta de aprendizaje masivo



EVIDENCIAS INFORME MES DE DICIEMBRE
DANIEL DELGADO – INSTRUCTOR - CIDM



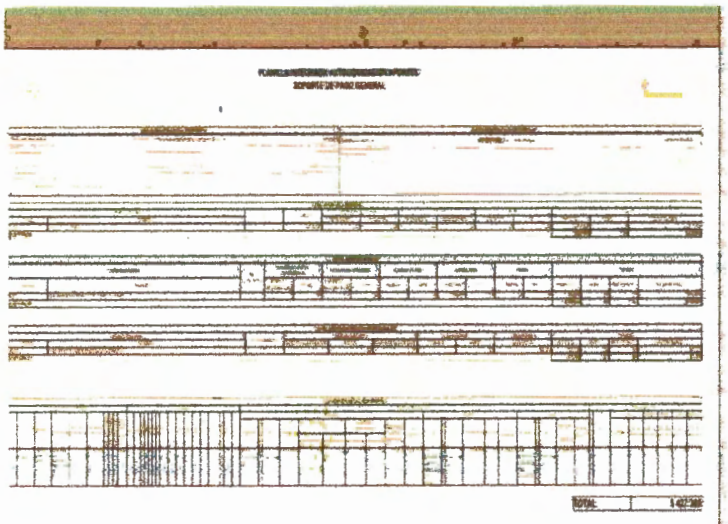
CUADRO DE HONOR

Nombre	Apellidos
DANIEL	DELGADO GRATERON
CARMEN INES	FLOREZ ROMERO
JEREMIAH ALEXANDER	GARCIA SEPULVEDA
LEMER	GARCIA PIQUE
GERMAN SANTIAGO	LUNA COQUECO
BENJAMIN	MARULANDA PALOMINO
JAIME JOSE	NIÑO GALEANO
DEIBER	PEREZ ZARZA
ZULMA PATRICIA	SILAS BAUTISTA



Consultar Inasistencias de Aprendices

Inasistencias del Aprendiz





El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

IMANOL VILLAMIZAR CAMPO

Titulo de

TÉCNICO EN

PROGRAMACION DE SOFTWARE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13389523
ZÓN SOCIAL:		DANIEL DELGADO GRATERON	DELGADO GRATERON DANIEL
CIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
	CRA 15 N 38 -667	TELÉFONO:	6823400
NTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
IA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio de vehículos automotores nuevos.
REBENTACIÓN:	ÚNICO		
EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	43128739 42	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES noviembre	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9997682080

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	231001-COLFONDOS	1	$ 235.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.800	$ 0	$ 235.800
										$ 235.800	$ 0	$ 235.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 184.000
													$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 184.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.700	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 7.700
									$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 7.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP																
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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
DELGADO GRATERON DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.471.898				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.471.898	$ 235.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.471.898	$ 184.000	$ 0	$ 184.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.471.898	$ 13389523	$ 7.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 427.300