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 | 22 de julio de 2019 |
| Versión | FEBRERO 2019 - 2,19 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | FERLEY CACUA ARIAS | **C.C.** | 1.102.774.314 | **IP/Nº de contacto** | 3014553732 |
| **Correo electrónico contratista:** | fcacuaa@sena.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:** | BANCO BBVA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 232299479 |
| **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:** | 810149/2019 | | | **Nº Compromiso SIIF** | 8319 | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 36.061.452 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 20.974.518 | 6 | **Del** | 01/07/2019 | **Al** 31/07/2019 | $ 3.679.740,00 |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 17.294.778 | | 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 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | --------- | 4282934405 | Valor Base retención en la fuente | 2.445.105,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.471.896 | $ 1.471.896 | Valor Base retención en la fuente ICA | 3.260.140,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 184.000 | $ 184.000 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 235.600 | $ 235.600 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL V | $ - | $ 0 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 8299 | 0,00 | 0,600% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | | - | 0,00 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000 | $ - | | - | 0,00 | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000 | $ - | | | | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta $ 1.096.640 | $ - | | | | |
| Salud hasta $ 548.320 | $ - | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% $ 8.224.800 | $ 815.035 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | **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 imparte formación a ficha 1927976 operación de maquina minicargador total horas 63.90
operar minicargador según especificaciones del fabricante
operar minicargador en practicas de nivelación según especificaciones del fabricante
operar minicargador por distintos niveles según especificaciones del fabricante
operar minicargador en practica de cargue de volquete según especificaciones del fabricante

se imparte formación a ficha 1945312 operación de maquina montacargas total horas 96
operar maquina montacargas en distintos niveles
operar maquina montacargas según especificaciones del fabricante
operar montacargas en practica de transporte de material según especificaciones del fabricante

Lo anterior se encuentra reportado en el aplicativo Sofia Plus y los reportes fueron enviados al correo senacuentas2019@gmail.com
con un total de 160 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.

**FERLEY CACUA ARIAS**
**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 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**

| | |
|---|---|
| siga SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL | **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** |

Floridablanca, 22 de julio de 2019

Señor
Ernesto Herrera Rojas
SUPERVISOR CONTRATO No **CO1.PCCNTR.810149 de 2019**
Coordinador de programas especiales
Centro industrial del diseño y la manufactura
Ciudad Floridablanca

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

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.810149 del año 2019

**Ferley Cacua Arias,** identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.102.774.314 de Surata, en mi calidad de Contratista del SENA, en el área de formación complementaria, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, N° **810149** del 08 de febrero de 2019 a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes de cobro Julio el período comprendido entre el 01 de julio de 2019 y el 31 de julio de 2019.

**Valor y forma de Pago** El valor total del presente contrato es de treinta seis millones sesenta y un mil cuatrocientos cincuenta y dos **PESOS M/CTE ($ 36.061.452)** sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer y segundo 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 moneda corriente 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 No. 232-299479 del Banco BBVA**, 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.

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

**Plazo:** Será hasta el (21) de Diciembre de 2019.

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestar los servicios personales como instructor para orientar formación complementaria FIC en el área de MAQUINARIA PESADA. En el 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, 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. | Se imparte formación a aprendices en el área de maquinaria pesada. | Planeación de la formación complementaria. |
| 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. | Se programa según calendario y se imparte formación a aprendices en el área de maquinaria pesada. | Material de formación del instructor. Se relaciona programación del instructor foto #3 |
| 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 | Se realizó apoyo a la ejecución de la formación. | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Integral. | | |
| 4 | Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo. | Se mantuvieron charlas orientativas e implementación de sistemas de auto diagnóstico, e investigaciones de partes y componentes del equipo. | Exposiciones de temas específicos. Con el acompañamiento para sus respectivos refuerzos en el tema. Y situaciones en la vida diaria. Se relaciona fotos # 1,2 |
| 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). | Se realizan charlas en grupo y luego pre operacionales del equipo dando ejemplos de situaciones en el campo laboral. | Se realiza examen puntual para evaluar el aprendizaje de los temas hablados. Se relaciona fotos # 4,5 . |
| 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. | Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena. | Se aplica la circular yo soy Sena.se relacionan fotos # 6,7,8,9,10,11 |
| 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 ejecutó la formación complementaria en acondicionamiento y des acondicionamiento según programación. | Reporte de actividades en Sofía plus |
| 8 | Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción a los aprendices. | Orientar los procesos de inducción. | Estar presente colaborativamente en las inducciones programadas. Se relaciona foto # 12,13 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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.). | Se realizó apoyo a la ejecución de la formación. | N/A |
| 10 | Mostrar dominio tecnológico en el área específica de la formación. | Manejo de tis | Documentos en el archivo del contrato, se relaciona foto # 14 |
| 11 | 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 realizaron reportes de evidencias | Recaudo de evidencias |
| 12 | Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor pedagógica y responder por ellos ante el centro. | Se diligenciaron formatos de petición de materiales | Documentos en el archivo de administración. |
| 13 | Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad. | Se realizó petición de material nuevo | En espera de compra |
| 14 | 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 | Se realizó debidamente el trabajo en la plataforma Sofía plus | Se relacionan fotos # 15, 16 Documentos en el correo complementariacidm@misena.edu.co |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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 información. | | |
| 15 | Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según lineamientos dados por la Coordinación Académica . | N/A | N/A |
| 16 | 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. Cuando corresponda. | Se efectua pago mes a mes correspondiente a planilla de asistida | Documentos en el archivo del contrato<br><br>Se relacionan fotos # 17 |
| 17 | El Contratista deberá cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: * Procurar el cuidado integral de su salud *Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. * Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. * Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los | Se actualiza conocimientos de normas de seguridad y salud en el trabajo | Se utilizan correctamente los epis en el área de trabajo. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. *Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. * Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato. * Exámenes médicos ocupacionales. En virtud de lo establecido en el parágrafo 3º del artículo 2º de la Ley 1562 de 2012, la entidad o institución contratante deberá establecer las medidas para que los contratistas sean incluidos en sus Sistemas de Vigilancia Epidemiológica, para lo cual podrán tener en cuenta los términos de duración de los respectivos contratos. El costo de los exámenes periódicos será asumido por el contratista . | | |
| 18 | Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor y/o interventor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente. | Se realiza lavado y mantenimiento de equipos de maquinaria sena | Se relacionan fotos # 18, 19, 20, 21 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 19 | Presentar a la suscripción del contrato, los siguientes documentos: a) Registro Único Tributario - RUT. b) Copia de la Cédula de Ciudadanía. c) Constancia de afiliación al Plan Obligatorio de Salud a través de una Empresa Promotora de Salud (E.P.S.). d) Constancia de afiliación al Sistema General de Pensiones a través de una entidad Administradora de Fondo de Pensiones (A.F.P.). e) Formulario único de declaración de bienes y rentas del año 2018 del SIGEP debidamente firmado y fechado. f) Hoja de vida del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP. | Se presenta documentación y entrega de soportes solicitados por el centro de formación. | Se entrega documentos. |
| 20 | Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato. | Se brindó apoyo a coordinación académica. | Supervisión de proyectos formativos. |
| 21 | Ser respetuoso y honesto en el cumplimiento de los objetivos y requisitos establecidos en el contrato. | Se cumple con la normatividad de formación en el centro de formacion | Se atiende a normatividad sena. |

"Lo anterior se encuentra reportado en el aplicativo Sofía Plus y los reportes fueron enviados al correo senacuentas2019@gmail.com con un total de 159 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 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**

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

| 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, fotocopia de la planilla recibo de pago de aportes a salud y pensión, No 4282934405 expedido por soi correspondiente al mes de junio del año 2019.

Anexos en cinco (5) folios

Cordialmente,

**FERLEY CACUA ARIAS**
**Contratista**
**C.C. No. 1102774314 de SURATA**

Recibí a satisfacción:

**Ernesto Herrera Rojas**

**Supervisor Contrato N° CO1.PCCNTR.810149 de 2019**

NOMBRE: Ferley Cacua Arias

Evidencia mes de julio 2019.

Se imparte formación a aprendices en el área de maquinaria pesada, exposiciones de temas específicos. Con el acompañamiento para sus respectivos refuerzos en el tema. Y situaciones en la vida diaria.

FOTO # 1

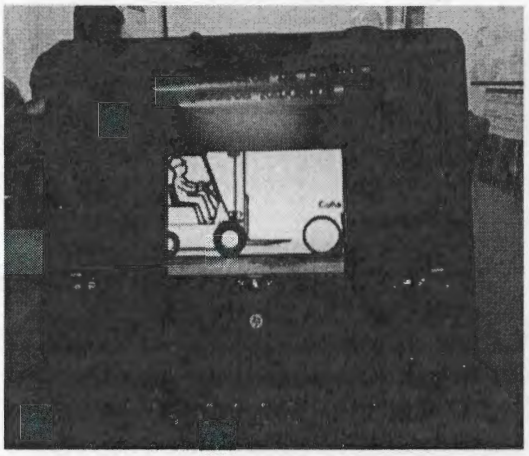


FOTO # 2

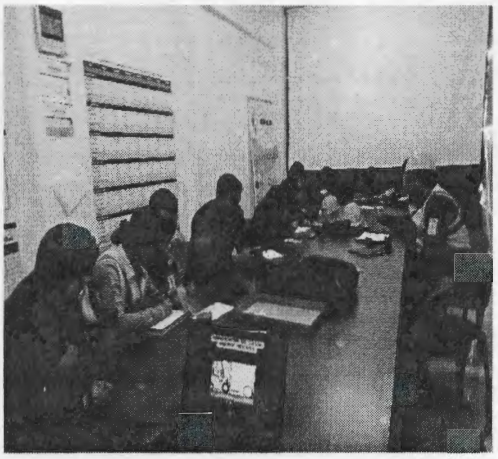
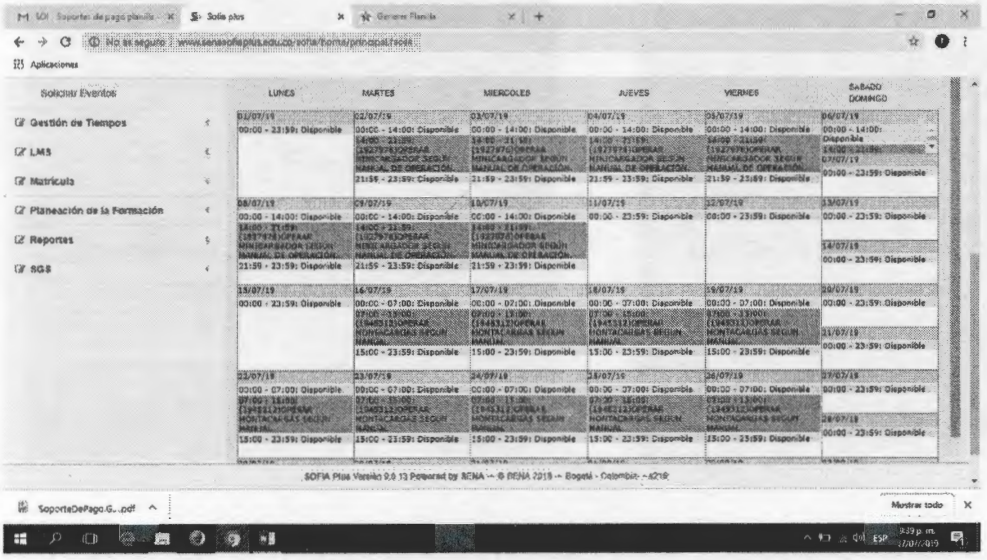


FOTO # 3

Programaciones de formacion mes de julio 2019



Se realiza evaluacion parte teorica

FOTO # 4



FOTO # 5



Se imparte formación a aprendices en el área de maquinaria pesada, prácticas de berma terreno con máquina minicargador.

FOTO # 6



FOTO # 7

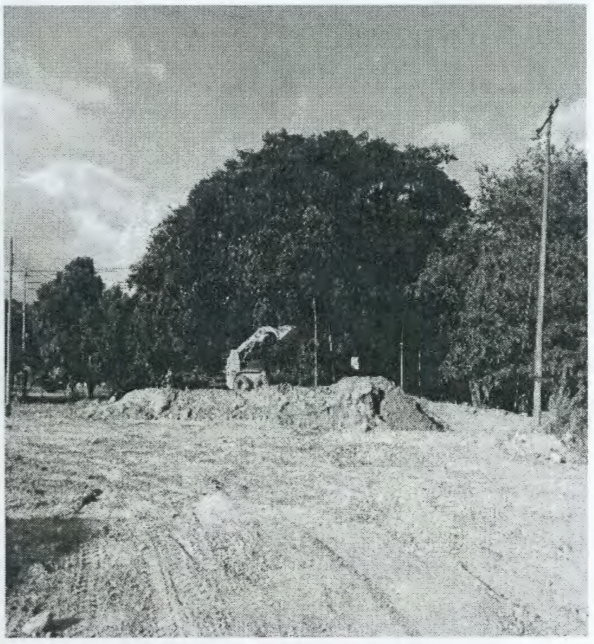


Se imparte formación a aprendices en el área de maquinaria pesada, prácticas simulación carga de volqueta sobre rampla.

FOTO # 8



FOTO # 9



Se imparte formación a aprendices en el área de maquinaria pesada, prácticas simulación nivelación de terreno.

**FOTO # 10**



**FOTO # 11**



Se imparte formación a aprendices en el área de maquinaria pesada proceso de inducción

FOTO # 12

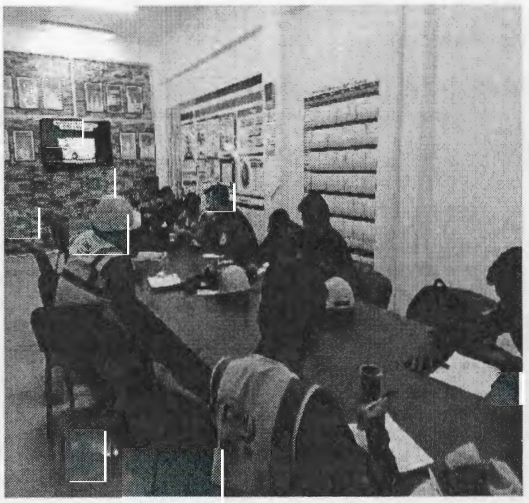
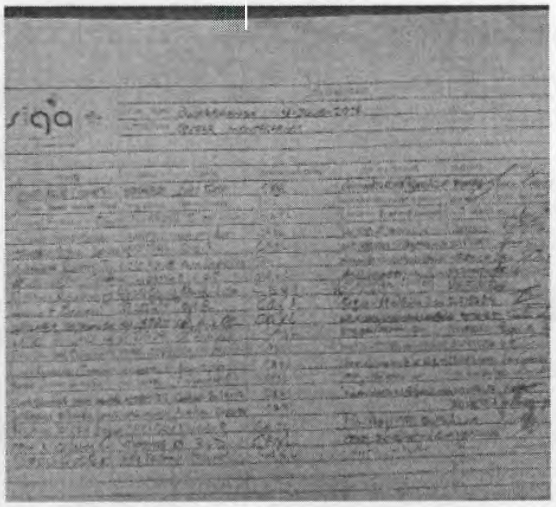


FOTO # 13



Manejo herramientas tecnológicas

FOTO # 14



Reporte juicios evaluativos ficha 1927976

FOTO # 15

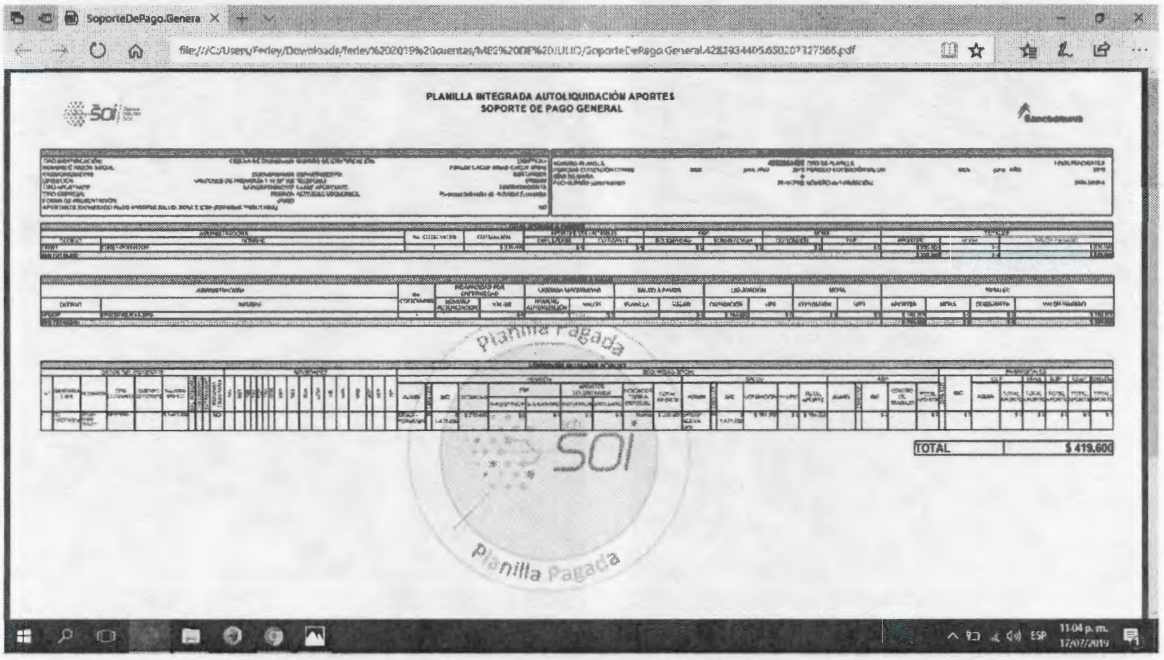


FOTO # 16




Comprobante de pago mes junio

Foto # 17



Se realiza lavado y mantenimiento de equipos de maquinaria SENA

FOTO # 18



FOTO # 19



FOTO # 20

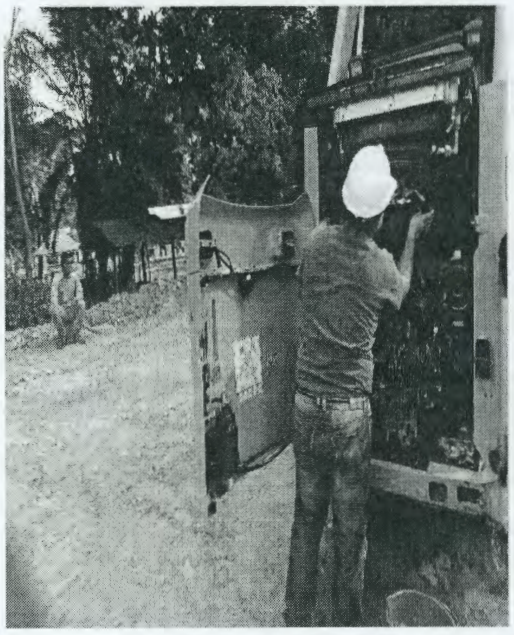


FOTO # 21



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1102774314 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | FERLEY CACUA ARIAS CACUA ARIAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | VALCONES DE PROVENZA T 14 AP 103 | TELÉFONO: | 6999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Personas Naturales sin Actividad Económica |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4282934405 | TIPO DE PLANILLA: | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | junio | AÑO | 2019 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES junio AÑO 2019 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2019/07/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 9995348814 |

### 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 |
| 30301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 235.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 235.600 | $ 0 | $ 235.6 |
| UBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 235.600 | $ 0 | $ 235.6 |

### 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 |
| PS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 184.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 184.000 | $ 0 | $ 0 | $ 184.0 |
| UBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 184.000 | $ 0 | $ 0 | $ 184.0 |

Planilla Pagada
Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINED |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTA APORT |
| | CC 1102774314 | CACUA ARIAS FERLEY | INDEPEND | | $ 1.471.896 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.471.896 | $ 235.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Norma | $ 235.600 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.471.896 | $ 184.000 | $ 0 | $ 184.000 | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ |

| TOTAL | $ 419.60 |
|---|---|