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 agosto de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA / jefernandez25@misena.edu.co	C.C.	91.246.552	IP/N° de contacto	3163033620
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	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 DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	184533537
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:	810101/2019			N° Compromiso SIIF	7519	
Valor Total del Contrato	$ 36.797.400	N ° Pago	7	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.822.882	Del	01/08/2019	Al	31/08/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.143.142	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	$ 2.169.125	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		$ 0

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

	Agosto	Julio			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	---	4290169017	Valor Base retención en la fuente	2.169.125,00	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 II	$ 15.400	$ 15.400	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	$ -		-	0,00	
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	$ 367.974				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 723.042		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

1966469 - CONFORMACION DE BRIGADAS DE EMERGENCIA 40 horas
1966466 - PRIMEROS AUXILIOS 48 horas
1975629 - PRIMEROS AUXILIOS 48 HORAS
1977476 - CONFORMACION DE BRIGADAS DE EMERGENCIA 40 HORAS
Lo anterior se encuentra registrado en el aplicativo Sena Sofia Plus
fue enviado al correo senacuentas2019@gmail.com para un total de 168 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.

JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA
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 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	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Floridablanca, 22 de AGOSTO 2019

Señor:
ERNESTO HERRERA ROJAS
SUPERVISOR CONTRATO N° CO1.PCCNTR 810101 del 2019
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Floridablanca

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes de **AGOSTO** del Año 2019

Referencia: Contrato No **810101** del año 2019

JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA, identificado con la cédula de ciudadanía N° **91246552** de **BUCARAMANGA**, en mi calidad de Contratista del SENA en el área de **GESTION DEL RIESGO**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios N° **CO1.PCCNTR 810101** del 2019, 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 SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROSCIENTOS PESOS M/CTE ($36.797.400)** sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b) pagos iguales mensuales por valor de **TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS** M/CTE ($ **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° 184-53353-7 del Banco de BOGOTA,** 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: El plazo de ejecución del presente contrato será el día 9 de diciembre de 2019.

siga SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

OBJETO:
Prestar los servicios personales como instructor para orientar complementaria FIC en el área de GESTION DEL RIESGO, en el centro industrial del Diseño y la Manufactura, para la vigencia 2019.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

ÍTEM	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.	Cumplir diariamente con la jornada y las horas estipuladas.	Se han realizado procesos de formación acorde a las necesidades y requerimientos de las comunidades y empresas.
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.	Todos los días El Instructor **JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA** asiste a los procesos de formación en los lugares y horarios reportados	Existe registro fotográfico de la asistencia en los sitios y en los horarios reportados.
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.	Se dedica tiempo a la preparación orientación y desarrollo de cada uno de los programas de formación orientados. Fichas 1966466 1966469 1975629 1977476	Se tienen documentadas guías de aprendizaje y la copia física de la orientación de la formación.
4	Desarrollar mecanismos que faciliten que faciliten la reflexión, innovación, el espiríritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo.	Se utilizan técnicas didácticas activas para lograr desarrollar la reflexión y fomentar el espíritu investigativo en los aprendices.	Se mantiene copia de los talleres en medio físico que corroboran cada una de las actividades desarrolladas en formación.
5	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos	Se diseñan documentan en implementan instrumentos de evaluación para los aprendices en forma grupal e individual	Se conservan los registros en físico de cada una de las actividades realizadas

	correspondientes (Metodología de aprendizaje por proyectos)		relacionadas con procesos evaluativos.
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.	No se ha realizado esta actividad en este periodo	No se ha realizado esta actividad en este periodo
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.	No se ha realizado esta actividad en este periodo	No se ha realizado esta actividad en este periodo.
8	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de los aprendices.	No se ha realizado esta actividad en este periodo	No se ha realizado esta actividad en este periodo.
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 mantiene en medio magnético el portafolio del instructor y se maneja de forma adecuada LMS, por parte del instructor.	Lista de chequeo de portafolio del instructor por parte de los encargados en el centro y se tiene registro de actividades en la plataforma Sofía por medio del LMS.
10	Mostrar dominio tecnológico en el área específica de formación.	El Instructor JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA, PSICOLOGO Especialista filosofía política con experiencia específica de 33 años en el área que orienta.	Diploma de grado, postgrado y certificados de experiencia laboral consignados en la hoja de vida en el SIGEP.
11	Prestar los productos definidos en el proyecto formativo en cada fase del mismo.	NA	NA

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.	Al finalizar el proceso de formación se realiza una evaluación final que puede ser de conocimiento o producto.	Pruebas físicas de las evaluaciones y juicios evaluativos descargados de la plataforma Sofía plus.
13	Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor pedagógica y responder por ellos ante el centro.	No se ha realizado esta actividad en este periodo	No se ha realizado esta actividad en este periodo
14	Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad.	Se implementan técnicas didácticas activas en cada proceso de formación.	Se mantienen evidencias de los juegos de roles y la implementación de tecnología para el desarrollo de cada una de las actividades por parte de los aprendices.
15	Reportar en el sistema Sofía plus en un 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 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 información.	Se realiza el reporte de las actividades a realizar junto con la evaluación oportuna de los aprendices.	Se tienen evidencias de los juicios evaluativos y las horas se ven reflejadas en la plataforma. Se envían evidencias al correo complementaria.cidm@gmail.com
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	No se ha realizado esta actividad en este periodo	No se ha realizado esta actividad en este periodo

	integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje.		
17	Atender la formación complementaria y apoyar la formación titulada según lineamientos dados por la coordinación académica.	En caso de requerirse apoyo en la formación titulada el Coordinador Académico cuenta con toda la buena voluntad y disponibilidad por parte del instructor.	No se ha realizado esta actividad en este periodo
18	Afiliarse y realizar los aportes mensuales a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales en calidad de trabajador independiente.	Se realizó la respectiva afiliación y pagos. SOI **4290169017**	Se tienen evidencias en físico del pago de planillas de seguridad social.

Lo anterior se encuentra registrado en el aplicativo Sena Sofia Plus fue enviado al correo senacuentas2019@gmail.com para un total de 168 horas

A continuación se relaciona los desplazamientos realizados previos a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento se presenta al ordenador del gasto informe (**formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que se relaciona 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
1.				

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 (si hay lugar), fotocopia de la planilla recibo de pago de aportes a salud y pensión, No **4290169017** expedido por SOI correspondiente al mes de **(DECRETO 1273 de 2018) JULIO** del año 2019.

Anexos en TRES (3) folios

Cordialmente,

siga SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA
Contratista
C.C. No. 91246552 de BUCARAMANGA

Recibí a satisfacción:

ERNESTO HERRERA ROJAS
Supervisor Contrato 810101de 2019

EVIDENCIA INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO 2019
JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA



CURSO PRIMEROS AUXILIOS BARRIO LIBERTAD
FICHA 1966466



HORARIO INSTRUCTOR
FICHA 1966466



ENVIO JUICIOS EVALUATIVOS
FICHA 1966466



FIRMAS
FICHA 1966466

NOTA: LAS FICHAS **1975629** PRIMEROS AUXILIOS y **1977476** BRIGADA DE EMERGENCIA, AL MOMENTO DE PRESENTAR LAS EVIDENCIAS AUN NO HAN INICIADO.

EVIDENCIA INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO 2019
JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA



BRIGADAS DE EMERGENCIAS 1966469



ENVIO JUICIOS EVALUATIVOS
FICHA 1966469



FIRMAS
FICHA 1966469



HORARIO INSTRUCTOR
FICHA 1966469

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pago de Seguridad Social

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN.	91246552
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL.	JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA ..
CIUDAD/MUNICIPIO.	BUCARAMANGA
DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 103 12 88 TR 5 APA 504
TELÉFONO:	6374652
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:	4290169017
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2019
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	6
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/08/20
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996172668

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 235.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 235.600	$ 1.100	$ 236.700
SUBTOTALES:										$ 235.600	$ 1.100	$ 236.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 184.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 184.000	$ 900	$ 0	$ 184.900
SUBTOTALES:													$ 184.000	$ 900	$ 0	$ 184.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.400	$ 15.400	$ 100	$ 0	$ 15.500
SUBTOTALES:									$ 15.400	$ 100	$ 0	$ 15.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 91246552	FERNANDEZ ARDILA JAIRO EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.471.896				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.471.896	$ 235.600	$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD Vr UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 1.471.896	$ 184.000	$ 0	$ 184.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.471.896	91246552	$ 15.400

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 437.100

Planilla Pagada