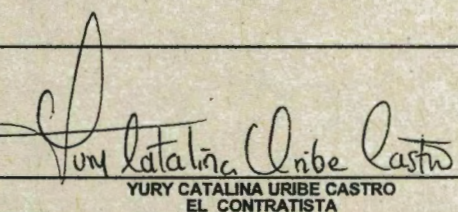
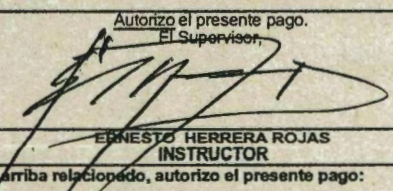
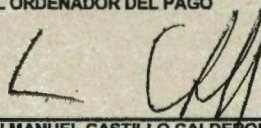


 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER		Código Regional 68	Código Centro 922510
			Fecha Elaboración 22 noviembre de 2019	Versión FEBRERO 2019 - 2,19
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: YURY CATALINA URIBE CASTRO Correo electrónico contratista: yuribec@sena.edu.co		C.C. 63.559.833	IP/Nº de contacto 3118746177	
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 CAJA SOCIAL		Tipo de cta AHORROS	Nº Cuenta 24063427905	
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: 819419/2019		Nº Compromiso SIIF 7919		
Valor Total del Contrato \$ 28.656.000		Nº Pago 10		Valor Bruto Pago \$ 2.865.600,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 4.107.360		Periodo objeto de pago Del 01/11/2019 Al 30/11/2019		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 1.241.760		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.865.600		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo		0,00% \$ 0
Ingresos por comisiones \$ 0				
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.865.600		Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.904.175		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o . Nº Radicación pago SS 8498355920		Valor Base retención en la fuente 1.904.175,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.146.240		Valor Base retención en la fuente ICA 2.538.900,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 143.300		Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 183.400		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		Menos Retención en la Fuente 0,00		
ARL \$ 6.000		Menos Retención IVA 0,00		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		Rateica - 8299 0,00		
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		Otras Retenciones 0,00		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -		Otras Retenciones 0,00		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000 \$ -		Otras Retenciones 0,00		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Descuentos de Libranza 0,00		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		VALOR A PAGAR \$ 2.865.600,00		
Dependientes hasta \$ 1.096.640 \$ -				
Salud hasta \$ 548.320 \$ -				
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800 \$ 634.725				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Formación Complementaria impartida Población Desplazada, Madres de Cabeza de Familia, Tercera Edad, Desplazados por fenómenos naturales: - CONFECCIÓN DE VESTIDO HOGAR: FICHA:2041096 Rionegro - PATCHWORK APLICADO A LA LENCERIA: FICHA:2041097 Fundación Fulmiani - APE - ELABORACIÓN DE BOLSOS Y MALETINES EN LONA FICHA:2038085 Fundación Fulmiani - APE				
Buscar el programa de formación que se ajuste a la necesidad (el programa debe estar en estado de ejecución) Inscribir en un plazo de 3 días los aprendices, crear ruta de aprendizaje y asociar aprendices. Allegar la documentación de los aspirantes en orden alfabético (fotocopia de cédulas legibles con número de teléfono de cada aprendiz) Gestión de la Oferta Complementaria en el área de Confección Población Desplazada y Vulnerable; con Presidentes de Junta, Fundaciones. Lo anterior se encuentra registrado en senasofiaplus y fue enviado al correo senacuentas2019@gmail.com con un total de 156 horas				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplo 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				
		 YURY CATALINA URIBE CASTRO 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				



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Floridablanca, 22 de Noviembre 2019

Señor
ERNESTO HERRERA
SUPERVISOR CONTRATO N° **CO1.PCCNTR. 819419**
COORDINADOR ACADÉMICO
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes de Noviembre 2019

Referencia: No (**CO1.PCCNTR. 819419**)
del año (2019)

Yury Catalina Uribe Castro identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.559.833 de Bucaramanga (Santander), en mi calidad de Contratista del SENA en el área de CONFECCIONES, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia CO1.PCCNTR. 819419 del 2019, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Valor y forma de Pago:

El valor total del presente contrato es máximo de **VEINTI OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$ 28.656.000)**, 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 **DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS (\$2.865.600)** cada uno **c).** Un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato. **d).** 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. 24063427905 del Banco CAJA SOCIAL**, 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:

El plazo de ejecución del presente contrato es de **DIEZ (10) meses**, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

Fecha Inicio : 12 de febrero del 2019

Fecha terminación : 13 de diciembre del 2019

OBJETO:

SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA POBLACIÓN DESPLAZADA EN EL PROGRAMA DE CONFECCION EN EL CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA, DURANTE LA VIGENCIA 2019 PLAZO 10 MESES VALOR MENSUAL \$2.865.600

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar el desarrollo de competencias de los aprendices en las áreas promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social,	Realizar las actividades, la orientación, el apoyo y acompañamiento a los aprendices en los procesos de formación para su crecimiento y desarrollo personal y académico.	Se Realizó Formación complementaria: 2019166 FUNDAMENTOS BASICOS EN MANEJO Y ENSAMBLE DE ROPA EXTERIOR EN MÁQUINA PLANA Y FILETEADORA. 2041096 CONFECCIÓN DE VESTIDO 2041097 PATCHWORK APLICADO A LA LENCERIA 2038085 ELABORACIÓN DE BOLSOS Y MALETINES EN LONA FICHA
2	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.	Se evalúa el aprendizaje logrado mediante listas de chequeo, cuestionarios y listas de verificación.	2.Evaluación mediante la elaboración de 4 Proyectos, ejercicios básicos.
3	Reportar en el sistema SOFIA PLUS, en un plazo máximo de tres días, todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia en el proceso formativo.	Reporte de inasistencias de los aprendices, eventos para el registro de tiempos de actividades académicas del instructor, calificación de los resultados aprobados.	3.Reporte Juicios de evaluación 2019166 2012208 2012209



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

4	Elaborar y rendir informes de su labor cuando amerite a la Subdirección de Centro, Coordinación de Académica y Supervisor de contrato.	Informe mensual de ejecución de las actividades contractuales a la Coordinación de Programas Especiales.	Informe mensual de ejecución Noviembre
5	Organizar y controlar documentos propios de su labor.	Gestión de los procesos para la ejecución de la formación	Portafolio del instructor
6	Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema de Gestión de Calidad y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.	Socialización del SGC y del reglamento del aprendiz SENA.	Portafolio del instructor y del aprendiz, socialización de los temas que SGC indique.
7	Participar en los procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.	Se participó en actividades de divulgación de nuevas ofertas	Divulgación Craiv, Agencia Pública de empleo, Programas de Formación Complementaria – Fundación Fulmiani Puntos Vive Digital
8	Asistir y participar activamente en las reuniones programadas por el Centro y/o las redes de conocimiento a las cuales sea invitado.	Reuniones de acercamiento al desarrollo curricular y preparaciones para el seguimiento y el avance de cada una de las fichas asignadas	Desarrollo de reuniones y socialización de las mismas Asistencia
9	Realizar el requerimiento de materiales y/o elementos necesarios de/para la ejecución del contrato.	Lista de requerimientos de materiales y elementos	Lista de requerimientos de materiales y elementos
10	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Informe mensual de ejecución de las actividades contractuales	Atención Solicitud INPEC Gestión Fundación Fulmiani, Puntos Vive Digital: Café Madrid, CRAIV.
11	Informar al jefe inmediato de las tareas efectuadas y las demás que sean originarias de las funciones administrativas y afines al objeto del contrato.	Informe mensual de ejecución de las actividades contractuales	Se Gestiona la verificación de las cédulas en la Plataforma Vivanto Población Desplazada y Víctima Con el apoyo de la regional - APE
12	Colocar todo su talento y capacidad intelectual para el efectivo cumplimiento de sus obligaciones como persona contratada.	Desarrollo de guías de aprendizaje e instrumentos de evaluación con temáticas actualizadas, así como un material de apoyo a la formación	Guía de aprendizaje 2019166 FUNDAMENTOS BASICOS EN MANEJO Y ENSAMBLE DE ROPA EXTERIOR EN MÁQUINA PLANA Y FILETEADORA

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL
---	---

13	Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de Seguridad Social Integral.(salud, pensión y riesgos laborales)	Pago de la respectiva mensualidad al sistema general de seguridad social oportunamente. (EPS, AFP y ARL)	N- 8498355920
----	--	--	----------------------

Lo anterior se encuentra registrado en sena sofia plus y fue enviado al correo senacuentas@gmail.com con un total de 156 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:

Se realizaron Desplazamientos

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	306	Rionegro	19	22
2.	307	Rionegro	25	27

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.

	<p align="center">INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</p>
---	---

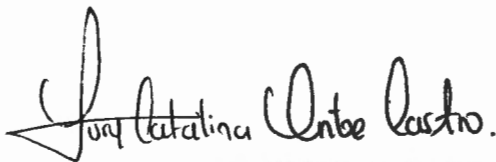
Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, N° 8498355920, expedido por APORTES LINEA correspondiente al mes de Octubre del 2019

Anexos:

Archivo de Planilla diligenciada e informe de actividades enviados al correo senacuentas2019@gmail.com

Anexos en cinco (5) folios.

Cordialmente,



YURY CATALINA URIBE CASTRO
Contratista
C.C. No. 63559833 de Bucaramanga
Recibí a satisfacción:

ERNESTO HERRERA
Supervisor Contrato N° CO1.PCCNTR. 819419 de 2019

Evidencias Informe de Actividades Noviembre
YURY CATALINA URIBE CASTRO

FUNDAMENTOS BASICOS EN MANEJO Y ENSAMBLE DE ROPA EXTERIOR EN MÁQUINA PLANA Y
FILETEADORA. 2019166

CONFECCIÓN DE VESTIDO 2041096

ELABORACIÓN DE BOLSOS Y MALETINES EN LONA 2038085

PATCHWORK APLICADO A LA LENCERÍA 2041097

**1. Ejecución de la formación / Se orientó procesos
de Corte y Confección.**



2. Evaluación
Ejercicios Básicos Máquina Plana



3. Evidencia Correo:
complementaria.cidm@gmail.com
Reporte Juicios de Evaluación
Ficha: 2019166 – 2012208 -2012209

Cordial saludo Juicios evaluativos Fichas: 2019166 - 2012208 - 2012209



YURY CATALINA URIBE CASTRO yuribe3@misena.edu.co

Cordial saludo envío el reporte de Juicios Evaluativos de la formación complementaria impartida en el mes de Octubre

* Fichas: 2019166 - 2012208 - 2012209

Gracias por su atención.

Catania

Yury Catalina Uribe Castro
Instructora de Confección

[illegible]

5 -6 Portafolio del Instructor

- **1.PROGRAMAS DE FORMACION**
- **2.LISTADO DE APRENDICES**
- **3.GUÍAS DE APRENDIZAJE**
- **4.REGISTRO INASISTENCIAS**
- **5.JUICIOS EVALUATIVOS**
- **CEDULAS**

7.Divulgación Oferta Complementaria Puntos Vive Digital – Redes Sociales

**Craiv – Agencia Pública de Empleo – Juntas de Acción
Comunal – Puntos Vive Digital**

Capacítese con el SENA
Formación dirigida a Población Víctima y Desplazada

Bolsos y Accesorios en Tela

Aprenda a Confeccionar: Morrales, Mochilas, Bolsos, Monederos, Portadocumentos

Fecha de Inicio: En cuanto se Complete el Grupo.

Cursos cortos 40 y 80 Horas

Horario: Jornada Tarde 2pm - 6 pm

Lugar: Fundación Fulmiani

Cra. 11 No. 43 – 49 B. Alfonso López

Informes: 3164306738

Requisitos:

15 años en adelante

2 Fotocopias expedientes 19509 de la Cédula o Tarjeta de Identidad - Fotocopia del Boleto 4 EPS
REGISTRO DE SOFIAPLUS www.senasofiaplus.edu.co

Capacítese con el SENA
Formación dirigida a Población Víctima y Desplazada

Lencería y Muñequería de Navidad

Fecha de Inicio: En cuanto se Complete el Grupo.

Cursos cortos 40 y 60 Horas

Horario: Jornada Mañana 8 am - 12 pm

Lugar: Fundación Fulmiani

Cra. 11 No. 43 – 49 B. Alfonso López

Informes: 3164306738

Requisitos:

15 años en adelante

2 Fotocopias expedientes 19509 de la Cédula o Tarjeta de Identidad - Fotocopia del Boleto 4 EPS
REGISTRO DE SOFIAPLUS www.senasofiaplus.edu.co

8. Reunión de socialización
Gestión realizada Agencia Pública de Empleo y
Puntos de Atención a Víctimas
(Ambiente de Formación Fulmiani)

9. Entrega de Materiales de Formación Población Victima Ficha: 2041097



10. Correo Oferta Complementaria ATENCION SOLICITUD APE Agencia Pública de Empleo

SOLICITUD DE FORMACIONES PARA POBLACION VULNERABLE Y VICTIMA

Cecilia Mantilla Jaimes

para Ernesto, de

Buenos días Ernesto, agradezco su apoyo para gestionar unos cursos para la población vulnerable de Bucaramanga para ser impartidos en noviembre.

Las formaciones son: Patchwork aplicada a la sencería
Elaboración de bolsos y maletines
Bordado en hilo

Agradezco nos asigne a la instructora Yuri Uribe

Agradezco como siempre su apoyo a la gestión de víctimas



Cecilia Mantilla Jaimes

Líder Regional Población Vulnerable y Víctimas
Regional Santander

Calle 16 No. 27 - 37, Bucaramanga, Colombia

Tel: +57 (1) 8800 800 Ext. 72716

cecmantilla@sena.edu.co yurimantilla@sena.edu.co

www.sena.edu.co

11. Solicitud Verificación de cédulas en Plataforma VIVANTO Grupos de Rionegro – APE

Listados Vivanto



YURI CATALINA URIBE CASTRO yurimantilla@sena.edu.co

para mantilla

Con el saludo de siempre comparto nuevamente el listado con los recientes inscritos para que por favor los verifique en Vivanto.

Agradezco su apoyo.

Catalina

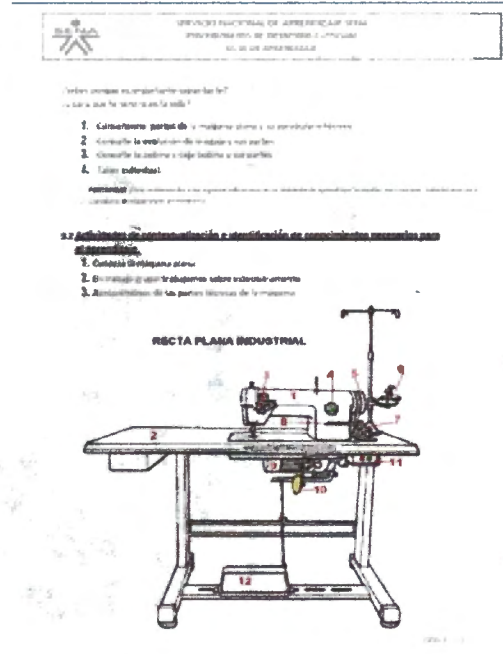
Yuri Catalina Uribe Castro
Instructora de Confección
Programas especiales Población vulnerable y Desplazados.
Regional Santander Centro Industrial del Diseño y la Manufactura
Calle 8 del Jardín P. Industrial No. 50-55 Bucaramanga, Santander



Acompañamiento Agencia Pública de empleo Entrega de Materiales de formación



12. Guías de Aprendizaje



Clausura Formación

CONFECCION DE LENCERIA Y ELABORACION DE BOLSOS



Clausura Formación CONFECCIÓN DE LENCERIA Y ELABORACIÓN DE BOLSOS Ficha: 2012208 - 2012209



ELABORACIÓN DE BOLSOS Y MALETINES EN LONA
Ficha:2038085 APE – Fulmiani



PATCHWORK APLICADO A LA LENCERIA
Ficha: 2041097 APE - Fulmiani

Explicación Primer proyecto



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63559833		URIBE CASTRO YURY CATALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 41 # 7 - 49 apto 203	BUCARAMANGA-SANTANDER	6526193	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2019-10	2019-10	38096507	8498355920	1	2019/11/12	2019/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	\$334,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																													
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tp	ap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vc	tr	vp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																					
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,146,240	\$183,400			\$1,146,240	\$143,300		\$0	\$0			\$1,146,240	\$6,000		\$0		\$0																					\$332,700	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,146,240	\$183,400			\$1,146,240	\$143,300		\$0	\$0			\$1,146,240	\$6,000		\$0		\$0																						\$332,700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							\$1,146,240	\$183,400			\$1,146,240	\$143,300		\$0	\$0			\$1,146,240	\$6,000		\$0		\$0																						\$332,700
1	CC 63559833	URIBE YURY																		230301	30	\$1,146,240	\$183,400	EPS005	30	\$1,146,240	\$143,300	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,146,240	\$6,000	0	\$0	\$0	No		\$332,700																					
Total Afiliados(1)																							\$1,146,240	\$183,400			\$1,146,240	\$143,300		\$0	\$0			\$1,146,240	\$6,000		\$0		\$0																						\$332,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63559833		URIBE CASTRO YURY CATALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 41 # 7 - 49 apto 203	BUCARAMANGA-SANTANDER	6526193	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2019-10	2019-10	38096507	8498355920	1	2019/11/12	2019/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	\$334,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$183,400	\$800	\$0	\$184,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$183,400	\$800	\$0	\$184,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,000	\$100	\$0	\$6,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,000	\$100	\$0	\$6,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$143,300	\$700	\$0	\$144,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$143,300	\$700	\$0	\$144,000	
TOTAL				1	\$332,700	\$1,600	\$0	\$334,300	