SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO DIRECCION

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	20 de marzo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEIDY DIANA CACUA LOZADA	**C.C.**	63.523.897	**IP/N° de contacto**	74507
Correo electrónico contratista:	lcaucal@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 ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**N° Cuenta**	355226903
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:	782569/2019		**N° Compromiso SIIF**	6919	
Valor Total del Contrato	$ 35.013.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 31.830.000	2	**Del** 01/03/2019	**Al** 31/03/2019	**$ 3.183.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 28.647.000		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.183.000	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	Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.183.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.115.000**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	$ 0

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

	Marzo	Febrero
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	---------	8333215222
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.273.200	$ 1.273.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 159.200	$ 159.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 203.800	$ 203.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL 1	$ 6.700	$ 6.700
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.126.000	$ -	
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	$ 705.000	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.115.000,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.820.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.183.000,00**	

SON: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prestar los servicios profesionales para la Agencia Pública de Empleo, con el fin de brindar la orientación ocupacional personalizada
Brindar los talleres de orientación ocupacional implementados en el Manual de Orientación Ocupacional, de acuerdo a los lineamientos b
Velar por la calidad y veracidad de la información ingresada en el aplicativo de Intermediación laboral de la APE, en lo relacionado c
Orientar a los empresarios en la publicación de perfiles para la provisión de vacantes en el aplicativo de intermediación laboral de l
Realizar seguimiento a las solicitudes publicadas en la APE, lo cual implica no solo la trazabilidad en el sistema, sino la utilizació
Apoyar a la APE en todas las acciones de intermediación laboral que se generen por convocatorias especiales, ejecución de convenios, c
Orientar y registrar en el aplicativo de intermediación laboral de la APE, las acciones de orientación ocupacional.

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.

LEIDY DIANA CACUA LOZADA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO
PROFESIONAL G01

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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

010.071.252.

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bucaramanga, 20 de marzo de 2019

Señor (a)
CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **782569**
Coordinadora Agencia Pública de Empleo
Regional Santander
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo del año 2019

Referencia: No 782569 del año 2019

LEIDY DIANA CACUA LOZADA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.523.897 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Agencia Pública de Empleo, 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: Se fija como valor total para cada uno de los contratos la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES TRECE MIL PESOS 00/100 M.N. ($35.013.000) Incluido Iva. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago proporcional por los días ejecutados durante el mes de enero de 2019 b) pagos iguales mensuales por los meses de febrero a diciembre de 2019 por valor de TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL PESOS 00/100 M.N. ($3.183.000) cada uno.

Plazo: Será hasta el 31 de Diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales para la Agencia Pública de Empleo, con el fin de brindar la orientación ocupacional personalizada a los buscadores de empleo y empresarios, mediante la identificación de necesidades individuales, análisis ocupacional enfocado a la región y el desarrollo y seguimiento de acciones de intermediación laboral, apoyándose en las herramientas destinadas para tal fin, entre las que se encuentran los talleres de orientación ocupacional.

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

CLÁUSULA TERCERA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Prestar los servicios profesionales para la Agencia Pública de Empleo, con el fin de brindar la orientación ocupacional personalizada a los buscadores de empleo y empresarios, mediante la identificación de necesidades individuales, análisis ocupacional enfocado a la región y el desarrollo y seguimiento de acciones de intermediación laboral, apoyándose en las herramientas destinadas para tal fin, entre las que se encuentran los talleres de orientación ocupacional.	Apoyo de registro de buscadores de empleo y atención a empresarios para la solicitud de vacantes	Listas de asistencia
2	Brindar los talleres de orientación ocupacional implementados en el Manual de Orientación Ocupacional, de acuerdo a los lineamientos brindados por la Dirección de Empleo y Trabajo.	Brinde taller de Ruta de la empleabilidad	Listas de asistencia
3	Velar por la calidad y veracidad de la información ingresada en el aplicativo de Intermediación laboral de la APE, en lo relacionado con los indicadores.	Participe en la videoconferencia de los lineamientos APE	Lista de asistencia
4	Orientar a los empresarios en la publicación de perfiles para la provisión de vacantes en el aplicativo de intermediación laboral de la APE, con el fin de mejorar las posibilidades de obtención de candidatos idóneos.	Atendí empresarios que solicitan vacantes de diferentes perfiles.	Lista de asistencia
5	Realizar seguimiento a las solicitudes publicadas en la APE, lo cual implica no solo la trazabilidad en el sistema, sino la utilización de las herramientas implementadas	Se realizaron llamadas a los empresarios que están en seguimiento y se realizó el cierre de colocación a través del aplicativo APE.	Vía telefónica

	para la consecución de los perfiles requeridos por los empresarios y el cierre de colocación a través del aplicativo APE		
6	Apoyar a la APE en todas las acciones de intermediación laboral que se generen por convocatorias especiales, ejecución de convenios, convocatorias de flujos migratorios, procesos de preselección y entrevista, así como eventos de promoción y divulgación, microrruedas de empleo y atención en oficinas móviles, llevando a cabo el correspondiente registro de cada acción en el aplicativo de intermediación laboral de la APE	Apoye las microrruedas de Empleo realizadas en el mes de marzo	Lista de asistencia a los buscadores de empleo
7	Orientar y registrar en el aplicativo de intermediación laboral de la APE, las acciones de orientación ocupacional.	Brinde la orientación ocupacional personalizada a los buscadores de empleo	Evidencia Planillas de asistencia

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				
.....				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia

de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (relacionar número de la planilla) expedido por 8333215222 correspondiente al mes de Febrero del año 2019.

Evidencias en (2) folios

Cordialmente,

LEIDY DIANA CACUA L.

LEIDY DIANA CACUA LOZADA
Contratista
C.C. No. 63.523.897 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

Claudia Murillo S

CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO
Supervisor(a) Contrato 782569 de 2019

MICRORUEDA DIA DE LA MUJER

siga

LISTA DE ASISTENCIA — Leidy Cano

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, marzo de 2019

OBJETIVO/TEMA: Atención a usuarios

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	Diana Maria Quintero	1098760306	Ventas Tienda		Quinterodiana1796@gmail.com	3144063206	Diana Quintero
2	Gloria Susana Suarez	63259873	Servicio General		95suarez.Suarez64@gmail.com	6746409	Gloria Suarez
3	Karen Ivier Caballero Bravo	1098689306			Karencaballero98@gmail.com	3139476852	Karen Caballero
4	Andrea Arenas Forero	1098 789 225	Servicio al Cliente		Andrea-arenas1@hotmail.com	3179089996	Andrea Arenas
5	Stefany Hernandez Rueda	1098598805	Servicio Cliente		stefany.15@hotmail.es	3133136584	
6	Claudia Susana Vega A.	1095901201	asesora		Claususana.25@Hotmail	3188785403	Claudia Vega
7	Paula Sofia Ramirez	1095912198	Servicio Cliente		Ivanna.2016@gmail.com	3224553135	Paula Sofia
8	Karen Lorena Arias	39 463 028	Admon. Turismo		Karialo2.ora@hotmail.com	3183088384	Karen Arias
9	Jenny Carina Tigua Tigua	1041669691	administrativo		Jennycarina@hotmail.com	3009094191	
10	Yuly Paola Celis Sanchez	1095780459	Medico Interno		Yuly Sanchez 2 Hotmail.com	3206785098	Yuly Celis
11	Dyllan Daniela Hernandez Mateus	1098868689	Administrativo		dan251012@hotmail.com	3 2296632	Dandillanhernandez
12	Erika Shirley Suarez Esparza	1098930558	Administrativo		erikashirley05@gmail.com	3176604184	
13	Rosally Nancy Rodriguez	1098641717	Aux. Administrativo		sunney21@gmail.com	3183033319	Nancy Rodriguez
14	Mercy Laura Contreras Perez	1098758185	Asesora Comercial		mercylaura@hotmail.com	3119798103	Laura Contreras
15	Derly Nassa Vera	1098609721	Aux. Admon. Sist.		derly.yaji@hotmail.com	3125051262	Derly Nassa V.
16	Elizabeth Ordoñez Jefe	1098774977	Aux. Soporte		Acacielia_20@hotmail.com	3187619736	Elizabeth Ordoñez
17	Angie Thalia Herrera	1095943070	Aux cero a niños		angiethaliaherrera@gmail.com	3183327484	Angie Thalia Herrera
18	Zeid Garcia Bueno	1003492764			Zeidgarcia05@yahoo.com	3178522264	Zeid Garcia
19	Katherine Quintero	1098854883	Auxiliar Administrativa		Sallo0898quintero@gmail.com	3176311436	Katherine
20	Lelu Daniela Suarez Gil	1098773573	Auxiliar Administrativa		Randy5982@gmail.com	3154479418	Daniela Suarez
21	Yuliet Andrea Contreras Rivera	1095836452	Vendedora Y Cajera		Yully-13-03@hotmail.com	3133744426	Yandrea C.
22	Yudi Rojas Hilton	63145935	Asesora Comercial		Yuromi@outlook.com	3102955588	

GD-F-014 V02

siga

LISTA DE ASISTENCIA — Leidy Cano

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, marzo de 2019

OBJETIVO/TEMA: Atención a usuarios

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	Nathaly Ramirez Gauna	63259591	Vigia HSEQ		nathaly.rgm24@hotmail.com	3174240663	Nathaly P.G.
2	Leidy Tatiana Jaimes Ayala	33639490	Coordinadora de Clientes		Jaimes1493@hotmail.com	3204013755	Leidy Tatiana Jaimes Ayala
3	Diana Marcela Moreno Baez	1098740691	Auxiliar de Empaque		Marcelita1879@gmail.com	3185314704	Diana Marcela Moreno Baez
4	Martha Liliana Duran Ordoz	1096808515	Cajo		cata3622@hotmail.com.	3214212703	
5	Estefany Pico Ortiz	1098713816	Auxiliar administrativa Recepcionista		tifanypicta25@hotmail.com	3152716809	
6	JENNEDY ANDREA D.	28220919	cuidadora de niños		Jenny119@gmail.com	3158708158	Jennedy Andrea
7	Stefany Gerangi Vargas B.	1095826693	Administrativo		stefany.vargas@gmail.com	2013015586	Stefany V.B.
8	Yamit Lizet Vega Patiño	1095806028	Administrativo Servicio Ambiente		Yamitlizetvegap@hotmail.com	3142668410	
9	Kelly Yuliet Flores Sanchez	1102582465	Auxiliar veterinaria Recepcion		kellyflores@unisangil.edu.co	3123005098	
10	Sara Vargas Gomez	1232228410	auxiliar		sara98vargas@gmail.com	3142516922	Sara Vargas
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

GD-F-014 V02

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2019

TALLLER DE EMPLEABILIDAD

Orientadora Leidy Esquea
Técnico de Apoyo Lizeth Castro

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Marzo 6 de 2019
OBJETIVO/TEMA: RUTA DE LA EMPLEABILIDAD

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	Carlos E Gualdron B	91279405	Asesor Ventas	Seguridad Ltda DYLSA	Carle-ue@live.com	3135255800	
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

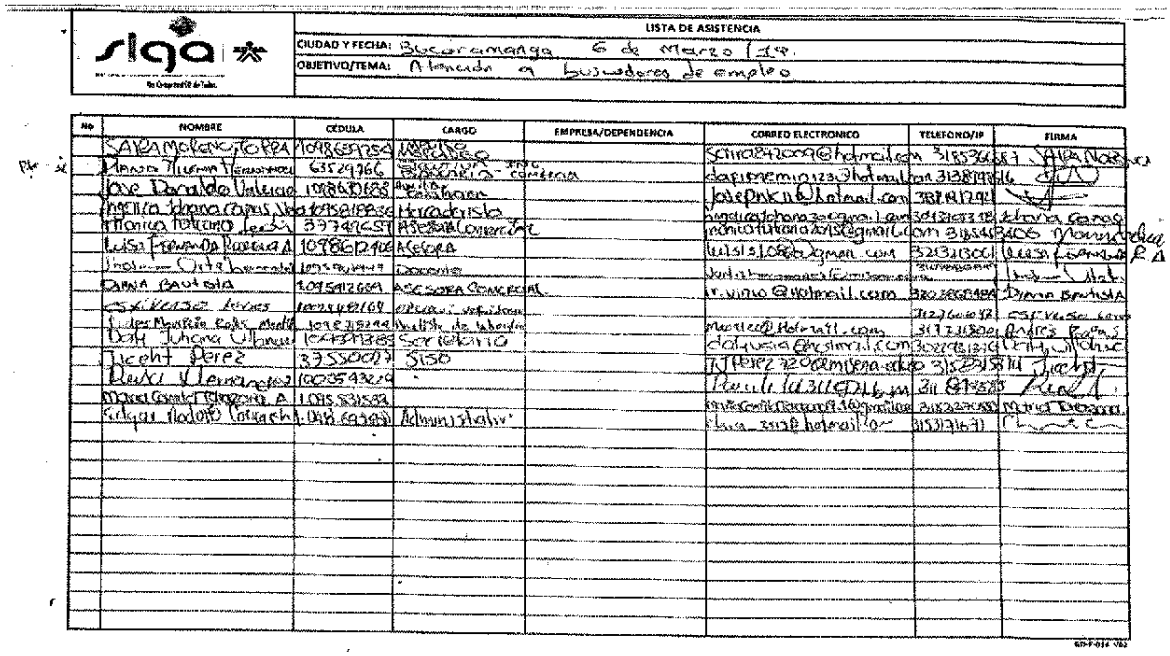
Orientadora Leidy Esquea
Técnico de Apoyo Lizeth Castro

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: MARZO 6 DE 2019
OBJETIVO/TEMA: RUTA DE LA EMPLEABILIDAD

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ATENCION A BUSCARDORES DE EMPLEO



slga

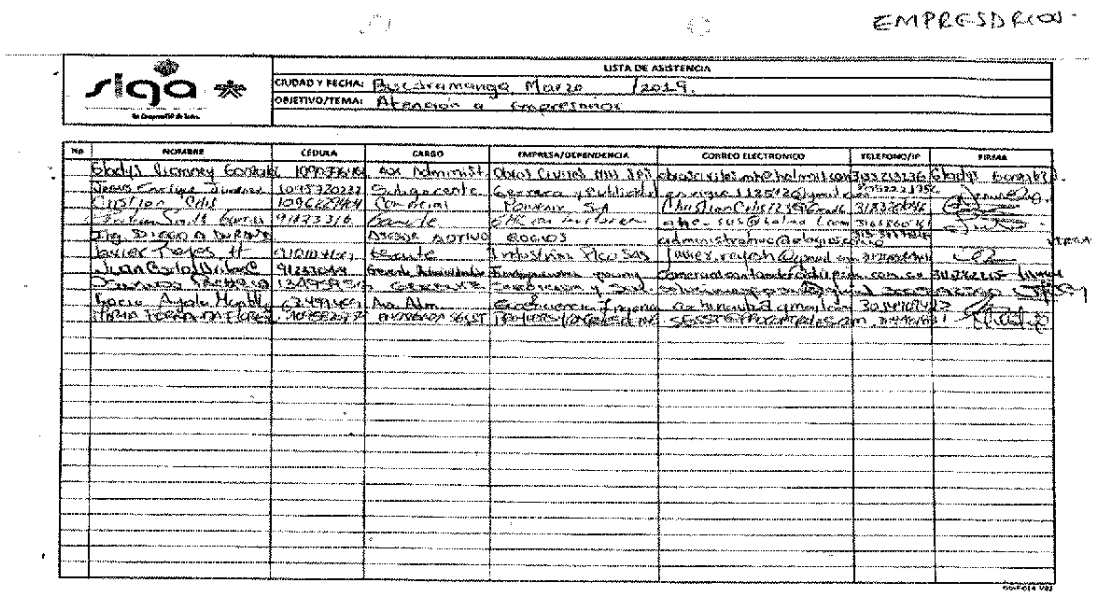
LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga 6 de Marzo /19.

OBJETIVO/TEMA: Atencion a buscadores de empleo

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
	SARA Molano Tolpa	1098627856	MERCADEO		Sttra824209@hotmail.com	3155366883	SARA MOLANO
	Manuel Thomas Hernandez	63529766	BUSCANDO EMPLEO - TIPO contrato		daysenemin123@hotmail.com	3138799616	
	Jose Donaldo Galvis	1098621858	Ayudante		JoseDGalvis@hotmail.com	3187817491	
	Angelica Johana Lopez Valdes	1098628844	Vendedora		angelicajohana3@gmail.com	3041216318	Angelica Lopez
	Tatiana Molano Lopez	1098627857	Asesora Comercial		tatianamolano@hotmail.com	3138548406	Tatiana Molano
	Luisa Fernanda Rueda A	1098629406	Asesora		luisfer1098@gmail.com	3203113001	Luisa Fernanda R A
	Andrea Ortiz Hernandez	1095 [illegible]	Docente		[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Diana Bautista	1095812689	Asesora Comercial		[illegible]	3102668484	Diana Bautista
	Silvia Lopez Lopez	1095 [illegible]	Ofrezco [illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Luis Mauricio Cely Medina	1098 [illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Beth Johana Ochoa	1095 [illegible]	Secretaria		[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Yecht Perez	3155007 [illegible]	Aseo		[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Rocio Hernandez	1005 [illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Mayra Camila Figueroa A	1095 [illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Edgar Rodolfo Carvajal	1095 [illegible]	Administrativo		[illegible]	[illegible]	[illegible]

ATENCION A EMPRESARIOS



EMPRESARIAL

slga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga Marzo /2019.

OBJETIVO/TEMA: Atencion a empresarios

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
	Elsdy Lizeth Cortes	1095 [illegible]	Aux Administ	Obras Civiles [illegible]	elsdycortes16@hotmail.com	3135 [illegible]	Elsdy Cortes
	Jesus Enrique Jimenez	1095320223	Coordinador	Gerencia y Publicidad	[illegible]	3175222 [illegible]	
	Cristian Ortiz	1098628944	Comercial	Pomelo SAS	[illegible]	3183 [illegible]	
	Cristian Sua [illegible]	9123316	Docente	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
	Ing Diego A Duarte		Asesor Activo	Ecopos	[illegible]	[illegible]	
	Javier Perez M	1100 [illegible]	Docente	Industrias Nicsas	[illegible]	[illegible]	
	Juan Carlos Ibañez	9123 [illegible]	Gerente Mercadeo	Empresa [illegible]	[illegible]	[illegible]	
	Dariana Pacheco	1204 [illegible]	Gerente	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
	Yaris Ayala Hoffl	6349 [illegible]	Aux Adm	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
	Ilona Teran Mateus	1098 [illegible]	Auxiliar Gest	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	LEIDY DIANA CACUA LOZADA
No. Identificación:	CC63523897
Dirección:	AVENIDA QUEBRADASECA # 33-130 APTO 202
Telefono:	6340267
Correo:	leidycl@hotmail.com
Ciudad:	BUCARAMANGA
Número de Planilla:	8333215222

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LEIDY DIANA CACUA LOZADA
Tipo y número de identificación	CC63523897
Número de planilla	8333215222
Fecha pago	2019-02-25
Número de autorización pago	1000000479
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2019
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2019
Número de Administradoras	3
Total Pagado	369900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

8333215222

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6700	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	203900	1
EPS005	Sanitas EPS	159300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 63523897
APELLIDOS Y NOMBRES: LEIDY DIANA CACUA LOZADA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230201	1274000	1274000	1274000	0	159300	0	203900	0	6700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información