SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	18 de marzo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LILIANA DEL PILAR DIAZ	C.C.	60.265.399	IP/Nº de contacto	73096
Correo electrónico contratista:	lpdiaz@sena.edu.co			Es Pensionado?	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI		NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	31253678162
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:	809676/2019		Nº Compromiso SIIF	11219	
Valor Total del Contrato	$ 40.922.014	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 38.126.100	2	Del 01/03/2019	Al 31/03/2019	$ 3.812.610,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 34.313.490		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.812.610	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	$ 3.812.610	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.533.358	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Marzo	Febrero			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	4267739124	Valor Base retención en la fuente	2.533.358,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.525.044	$ 1.118.366	Valor Base retención en la fuente ICA	3.377.810,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 190.700	$ 139.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 244.100	$ 179.000	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	$ 8.000	$ 5.900	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	$ 844.453		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		VALOR A PAGAR	$ 3.812.610,00	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyo Tecnicopedagogico a las entidades de Ampliacion de Cobertura Tecnologica Fitec, Congregacion Mariana, UDES E ITAE
Apoyo documental para suscripción de cuatro convenios de Nivel Técnico, Congregación Mariana, Corporación Itae, Multicomputo y Eforsalud.
Socializacion Lineamientos Técnico_pedagógicos a coordinadores de entidades de nuevos convenios.
Gestionar solicitud de URL para presentacion de Pruebas de ingreso de nuevos aprendices
Elaboración de Actas de Inicio de Nuevos convenios.
Presentación de Informe mensual de convenios.
Proyectar respuestas de solicitud de entes de control
Revisión de Planes Operativos, Planes de Bienestar y Planes de Contratación de Nuevos convenios.
Apoyo en la creación de fichas para nuevos convenios de Ampliación de Cobertura
Apoyo a la supervisor de informes financieros y académicos del mes de febrero de la entidad CORPORACIÓN ITAE
Coordinar y Gestionar Comites Operativos de los nuevos convenios de Ampliacion de Cobertura

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 numero 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.

LILIANA DEL PILAR DIAZ
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,

JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA
PROFESIONAL G02

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

Bucaramanga, 18 de marzo 2019

Señor
JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.809676
Coordinador de Formación Profesional Integral
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Marzo del año 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR.809676 del año 2019

LILIANA DEL PILAR DIAZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 60.265.399 de Pamplona, en mi calidad de Contratista del SENA, DEPENDENCIA Ampliación de Cobertura, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.809676 de 06 de febrero del año 2019, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el (01) y el (31) del marzo del año 2019.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL CATORCE PESOS 00/100 M.N. ($40.922.014) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a diciembre de 2019, por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.($3.812.610).

Plazo: diez (10) mes y veintidós (22) días sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento ejecución indicados en este contrato.

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales de carácter temporal para apoyar a la coordinación académica de las instituciones educativas en aspectos técnicos, administrativos y operacionales y realizar apoyo pedagógico a los instructores en el desarrollo de los objetivos de la formación profesional integral

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

CLÁUSULA CUARTA:

	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	Planear, ejecutar y orientar actividades de apoyo a la formación en programación, registro, control y desarrollo de actividades formativas misionales	Apoyo técnico pedagógico a las entidades de nivel técnico y tecnológico para una correcta ejecución de los convenios.	Actas de Visita de acompañamiento, resolución de peticiones hechas por las entidades y por lo aprendices (correos electrónicos).
	Apoyar el desarrollo y realizar el seguimiento a los procesos de los programas de ampliación de cobertura y revisar informes financieros de los convenios y realizar interventoría de los mismos	Servicios de calidad eficaz y eficiente.	Puntualidad, conocimiento, respuestas acertadas, según requerimientos del SENA.
	Brindar apoyo técnico integral al Supervisor de convenios de ampliación de cobertura	Seguimiento a los procesos Técnico-pedagógico y financiero de las entidades convinientes.	Informes y actas de seguimiento.
	Apoyar y dar soporte al Supervisor de los Convenios de Ampliación de Cobertura en el seguimiento a la ejecución de los planes financieros y Planes operativos de los convenios	Seguimiento a los procesos Técnico-pedagógico y financiero de las entidades convinientes.	Informes y actas de seguimiento
	Brindar apoyo y soporte en el control de la ejecución de los convenios de Ampliación de cobertura con el fin que se cumplan las obligaciones conforme a los requerimientos definidos y las Indicaciones dadas por el Supervisor de los mismos.	Visitas, comités e informes mensuales.	Actas, listas de verificación, informes, listas de Asistencia.
	Apoyar y verificar que el desarrollo de los programas que hacen parte del alcance de los convenios, se realice con la estrategia de	Seguimiento a los procesos Técnico-pedagógico de las entidades convinientes.	Informes y actas de seguimiento

	formación por competencias y se efectúe oportunamente el proceso de administración educativa en el aplicativo correspondiente		
	Apoyar el proceso de inducción en la ejecución de los programas que hacen parte del alcance de los convenio	Comités Operativos	Actas de Comité.
	Acompañar las entidades con las cuales se suscriban convenios sobre la mejor forma.	Visitas, comités e informes mensuales.	Actas, listas de verificación, informes, listas de Asistencia.
	Colaborar directamente en el Seguimiento al cronograma de actividades planteado por la Entidades convenientes y al plan operativo presentado.	Seguimiento a planes Operativos	Informes y Actas de Seguimiento.
	Colaborar de forma decida en la elaboración de informes parciales de ejecución de cada Convenio con las Entidades Extremas que desarrollan los programas formativos de Ampliación de Cobertura	Elaboración de Informes	Informes por cada entidad.
	Validar el proceso de registro y actualización en los Centros de Formación, donde sean asignados los programas formativos de los Convenios de ampliación de cobertura, de acuerdo a las indicaciones y orientaciones del Supervisor.	Gestionar procesos con los diferentes centros donde se encuentren fichas asociadas a los convenios de ampliación de Cobertura.	Actas y correo electrónico.
	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar Informes mensuales de la ejecución del contrato.	Apoyar requerimiento y Presentar informes requeridos	Informes solicitados.

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

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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.				

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, con número de la planilla 4267739124 expedido por SOI correspondiente al mes de febrero del año 2019.

Evidencias en dos (02) folios

Cordialmente,

LILIANA DEL PILAR DIAZ
Contratista
C.C. No. 60.265.399

Recibí a satisfacción:

JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA
Supervisor Contrato No CO1.PCCNTR.809676 del año 2019

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 DE MARZO AL 29 DE MARZO DE 2019

1. Apoyo documental para suscripción de cuatro convenios de Ampliación de Cobertura

CON 004-ITAE	11/03/2019 10:39 a...	Carpeta de archivos
CON 006 CONGREGACION	11/03/2019 05:14 ...	Carpeta de archivos
CONV 005-MULICOMPUTO	11/03/2019 11:31 a...	Carpeta de archivos
CONV. 007 EFORSALUD	08/03/2019 02:59 ...	Carpeta de archivos

2. Apoyar el proceso de Socialización de Lineamientos Tecnico-pedagogicos a las instituciones de Ampliación de Cobertura.

ACTA No. 002

ACTA GENERAL SOCIALIZACION DE LINEAMIENTOS TECNICO-PEDAGOGICOS

CIUDAD Y FECHA: 05 DE MARZO DE 2019	**HORA DE INICIO:** 2:30 P.M	**HORA FIN:** 4:30 P.M
LUGAR: EFORSALUD	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	

TEMAS:
Aspecto Tecnico-Pedagogicos (Documentación) a tener en cuenta en el año2019.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Informar de los aspecto Tecnico-Pedagogicos (Documentación) a tener en cuenta en el año 2019 para los convenios con entidades de Formación para el Trabajo y Desarrollo Humana y que pertenecen ta a Red de Entidades de Formación en Santander

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
El SENA se encargara de realizar las respectivas transferencias metodológicas con el fin de garantizar calidad de la formación.	SUPERVISIONDE CONVENIOS Y PROFESIONALES DE AMPLIACION DE COBERTURA	13 AL 15 DE MARZO

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD	FIRMA
JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA	SUPERVISOR DE CONVENIOS DE AMPLIACION DE COBERTURA	
LILIANA DEL PILAR DIAZ	PROFESIONAL AMPLIACION DE COBERTURA	
EDWARD ALBERTO GUERRERO PINEDA	PROFESIONAL AMPLIACION DE COBERTURA	
WILFREN ALBERTO ORTEGA JAIMES	PROFESIONAL AMPLIACION DE COBERTURA	

3. Gestionar Solicitud de URL para presentación de pruebas de ingreso de Nuevos aprendices.

Liliana del Pilar Diaz
RE: SOLICITUD DE URL AMPLIACION DE COBERTURA REGIONAL SANTANDER
Para: Carlos Julio Rodriguez Gorzon
CC: Claudia Viviana Lopez Lopez

De: Liliana del Pilar Diaz
Enviado el: 8 de marzo de 2019 10:59
Para: Carlos Julio Rodriguez Gorzon
CC: Claudia Viviana Lopez Lopez
Asunto: SOLICITUD DE URL AMPLIACION DE COBERTURA REGIONAL SANTANDER

Buenos días Carlos Julio

En atención a que el día 07 de marzo de 2019 se suscribieron cuatro convenios de Ampliación de Cobertura en la Regional Santander para la ejecución formación Nivel Técnico, me permito solicitar su colaboración en la asignación de URL para aplicación de pruebas de ingreso de aprendices, de acuerdo a los formato adjuntos para las entidades relacionadas:

CORPORACION ITAE
EFORSALUD LTDA
CONGREGACION MARIANA
MULTICOMPUTO

Agradezco su colaboración

Atentamente:

Liliana del Pilar Diaz
Profesional de Ampliacion de Cobertura
Sena Regional Santander
Calle 16 27-57 Piso 4. Bucaramanga, Colombia
Tel: +57 (7) 6830600 Ø 73096
lndiaz@sena.edu.co
www.sena.edu.co

4. Elaboración de Acta de Inicio de Nuevos convenios de Ampliación de Cobertura.

ACTA DE INICIO CONGREGACION 006	15/03/2019 01:24 ...	Documento de Mi...	67 KB
ACTA DE INICIO EFORSALUD 007	15/03/2019 01:28 ...	Documento de Mi...	68 KB
ACTA DE INICIO ITAE 004	15/03/2019 01:31 ...	Documento de Mi...	66 KB
ACTA DE INICIO MULTICOMPUTO 005	15/03/2019 01:26 ...	Documento de Mi...	68 KB

5. Proyección de Respuesta a solicitud de Control Interno.



jue 14/03/2019 04:53 p.m.

Liliana del Pilar Diaz

RV: Resoluciones Registro Calificado Para soportar hallazgos

Para Luz Amparo Rodriguez

CC Juan Carlos Hernandez Vega

Mensaje 3.1 Contabilidad R_000771_25012019.pdf (284 KB) 3.3.1 Gestio_Logist_R_000789_25012019.pdf (331 KB) RES 018719 - Direccion de Ventas.pdf (479 KB)

Buenas tardes Luz Amparo

En atención a su solicitud me permito adjuntar resoluciones de Registro Calificado otorgadas por el MEN para entidades de Ampliación de Cobertura así:

1. Resolución No 018719 del 07 de diciembre de 2018 - Tecnología en Dirección de Ventas CORPORACION ITAE
2. Resolución No 000789 del 25 de enero de 2019- Tecnología en Gestion Logistica CORPORACION ITAE
3. Resolución No 000771 del 25 de enero de 2019- Tecnología en Gestión Contable y Financiera- Tecnológica Fitec y UNICIENCIA

Atentamente,

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Liliana del Pilar Diaz
Profesional de Ampliacion de Cobertura
Sena Regional Santander
Calle 16 27-37 Piso 4, Bucaramanga, Colombia
Tel: +57 (7) 6800600 IP 73096
lpdiaz@sena.edu.co

www.sena.edu.co



mar 05/03/2019 04:30 p.m.

Liliana del Pilar Diaz

RE: INFORMACIÓN REQUERIDA POR CONTRALORÍA URGENTE

Para Luz Amparo Rodriguez; Juan Carlos Hernandez Vega

CC Dolly Mayerly Valenzuela Suarez, Yoelica Andrea Carreno Moscoso

Mensaje INFORMACION REGIONALES SOLICITADA POR CONTRALORIA.xlsx (29 KB)

Buenas tardes Luz Amparo

En atención a su solicitud de información del convenio No 022 de 2016 con Tecnológica Fitec, me permito adjuntar informe con respuesta.

Atentamente;

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Liliana del Pilar Diaz
Profesional de Ampliacion de Cobertura
Sena Regional Santander
Calle 16 27-37 Piso 4, Bucaramanga, Colombia
Tel: +57 (7) 6800600 IP 73096
lpdiaz@sena.edu.co

www.sena.edu.co

6. Presentar informe mensual de Convenios.

mar 05/03/2019 08:40 a.m.
Liliana del Pilar Diaz
RE: INFORME DE CONVENIOS - FEBRERO 2019
Para Lizeth Tatiana Ballesteros Rodriguez

Mensaje | 2. SANTANDER INFORME CONVENIOS FEBRERO 2019.xls (253 KB)

Buenos días Lizeth

Me permito enviar informe de convenios del mes de febrero.

Atentamente;

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Liliana del Pilar Diaz
Profesional de Ampliacion de Cobertura
Sena Regional Santander
Calle 16 27-37 Piso 4, Bucaramanga, Colombia
Tel: +57 (7) 6800600 IP 73095
lpdiaz@sena.edu.co

www.sena.edu.co

7. Apoyar el proceso de creación de fichas para nuevos convenios de Ampliación de Cobertura

creacion fichas 2019 15/03/2019 02:51 ... Carpeta de archivos

Nombre	Fecha de modifica...	Tipo	Tamaño
CONGREGACION	14/03/2019 01:32 ...	Carpeta de archivos	
EFORSALUD	12/03/2019 03:23 ...	Carpeta de archivos	
MULTICOMPUTO	12/03/2019 03:28 ...	Carpeta de archivos	
Formato Solicitud de Roles y Asociacioin CIDM	15/03/2019 02:51 ...	Hoja de cálculo d...	13 KB

8. Apoyo el proceso de Registro de convenios en SECOP

Liliana del Pilar Diaz
SOLICITUD PUBLICACION CONVENIOS SECOP

Buenos dias Cesar

Me permito enviar información para la publicación de convenios de Ampliación de Cobertura con el aplicativo SECOP relacionados a continuación:

No Convenio	ENTIDAD
No 004	CONFORACION ITAF
No 005	MULTICOMPUTO LTDA
No 006	CONGREGACION MARIANA CLAVER
No 007	EFORSALUD S.A.S

Asi mismo Adjunto documentos Requeridos así:
1. Minuta de los convenios
2. CDP
3. RP
4. ESTUDIOS PREVIOS

Agradezco su colaboración

Atentamente;

Liliana del Pilar Diaz

LILIANA DEL PILAR DIAZ
C.C. 60.265.399
CONTRATO No. 809676

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60265399
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA DEL PILAR DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 23 # 30-25	TELÉFONO:	6800600
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4267739124**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993865565

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 179.000
SUBTOTAL:			1	**$ 179.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 139.800
SUBTOTAL:			1	**$ 139.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 5.900
SUBTOTAL:			1	**$ 5.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 324.700**