SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)**

**REGIONAL QUINDÍO**

**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO**

**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **63** |
| **Código Centro** | **953810** |
| **Fecha Elaboración** | **Mayo de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **88584-690315** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | JONATHAN BEDOYA CALLEJAS | **Banco a consignar:** | DAVIVIENDA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.094.927.319 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | jbedoyac@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 136070648136 |
| **IP/Nº de contacto:** | 1234 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | NO |
| **Inducción SST:** | SI | **Pertenece al régimen simple de tributación:** | NO |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta por el año gravable 2023** | NO |

| | |
|---|---|
| **¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000** | NO |
| **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)** | NO |
| **¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?** | NO |
| **Concepto del pago corresponde a:** | Ninguno |
| **TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.** | 0,00% |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 5772431/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **9224** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 12 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR:ORIENTAR FORMACION INTEGRAL TITULADA COMPLEMENTARIA PRESENCIAL/VIRTUAL 63-9-2024-000524 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/05/2024** | **Al** | **31/05/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 33.491.587 |
| **Número de pago** | **5** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 47.930.183 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 29.026.042 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.545 | Ninguno | 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** | **$ 4.465.545** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.960.045** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Mayo | Abril |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9465914526** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.786.218 | $ 1.786.218 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 223.300 | $ 223.300 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 285.800 | $ 285.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL I | | $ 9.400 | $ 9.400 |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | |
| Dependientes hasta | | $ - | |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 37.181.350 | $ 987.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 3.126.926 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.960.045,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 0,00 | |
| 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 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$4.465.545,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obrar con lealtad, buena fe, decoro y respeto en todas las actuaciones tendientes a la ejecución del objeto contractual contratado.
Reportar en el sistema SOFIA Plus o la plataforma académico administrativa requerida, en un plazo máximo de tres (3) días hábiles una
Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógico
Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.
Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convocatoria
Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia "orientar formación presencial y/o virtual de acuerdo con procedimiento
Permanecer identificado con su carné dentro de las instalaciones del SENA y en los lugares donde desarrolle el objeto contractual, así

**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

**JONATHAN BEDOYA CALLEJAS**
**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,

**ANDREA CAROLINA VALBUENA LEZCANO**
**PROFESIONAL G13**

**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**
**CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

21/05/24 15:16:02 USUARIO: SIC - C.C. 1094927319

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que JONATHAN  BEDOYA CALLEJAS identificado(a) con CC 1094927319 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

**APORTANTE: BEDOYA CALLEJAS JONATHAN  CC 1094927319**

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 9465914526 | 642531542 | I | 2024-05-16 | EPS | EPS010 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9465914526 | 642531542 | I | 2024-05-16 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9465914526 | 642531542 | I | 2024-05-16 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9465499769 | 564523898 | I | 2024-04-09 | EPS | EPS010 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-03 | 30 | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 9465499769 | 564523898 | I | 2024-04-09 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-03 | 30 | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 9465499769 | 564523898 | I | 2024-04-09 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-03 | 30 | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 9464228816 | 508647570 | I | 2024-03-12 | EPS | EPS010 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-02 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 9464228816 | 508647570 | I | 2024-03-12 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-02 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 9464228816 | 508647570 | I | 2024-03-12 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-02 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 9463222670 | 466676010 | I | 2024-02-20 | EPS | EPS010 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-01 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 9463222670 | 466676010 | I | 2024-02-20 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-01 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 9463222670 | 466676010 | I | 2024-02-20 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-01 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 9461838987 | 407153200 | I | 2024-01-22 | EPS | EPS010 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-12 | 30 | X | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 9461838987 | 407153200 | I | 2024-01-22 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-12 | 30 | X | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 9461838987 | 407153200 | I | 2024-01-22 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-12 | 30 | X | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 9459220530 | 325970635 | I | 2023-12-11 | EPS | EPS010 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9459220530 | 325970635 | I | 2023-12-11 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9459220530 | 325970635 | I | 2023-12-11 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: BEDOYA CALLEJAS JONATHAN CC 1094927319**

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 9457853102 | 280772543 | I | 2023-11-16 | EPS | EPS010 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9457853102 | 280772543 | I | 2023-11-16 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9457853102 | 280772543 | I | 2023-11-16 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9456537583 | 213796142 | I | 2023-10-11 | EPS | EPS010 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9456537583 | 213796142 | I | 2023-10-11 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9456537583 | 213796142 | I | 2023-10-11 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9455156190 | 154567432 | I | 2023-09-12 | EPS | EPS010 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9455156190 | 154567432 | I | 2023-09-12 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9455156190 | 154567432 | I | 2023-09-12 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9453841069 | 103786022 | I | 2023-08-15 | EPS | EPS010 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9453841069 | 103786022 | I | 2023-08-15 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9453841069 | 103786022 | I | 2023-08-15 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9452546920 | 41972130 | I | 2023-07-12 | EPS | EPS010 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9452546920 | 41972130 | I | 2023-07-12 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9452546920 | 41972130 | I | 2023-07-12 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9451265867 | 2134334758 | I | 2023-06-13 | EPS | EPS010 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9451265867 | 2134334758 | I | 2023-06-13 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9451265867 | 2134334758 | I | 2023-06-13 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9449800164 | 2077528818 | I | 2023-05-12 | EPS | EPS010 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9449800164 | 2077528818 | I | 2023-05-12 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9449800164 | 2077528818 | I | 2023-05-12 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# Certificado de Aportes

| APORTANTE: BEDOYA CALLEJAS JONATHAN CC 1094927319 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | |
| 9447507190 | 2016827237 | I | 2023-04-11 | EPS | EPS010 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9447507190 | 2016827237 | I | 2023-04-11 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9447507190 | 2016827237 | I | 2023-04-11 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2024-05-21 a las 14:05.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1094927319 | | BEDOYA CALLEJAS JONATHAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 32 19 28 | ARMENIA-QUINDIO | 4772252 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 642531542 | 9465914526 | I | 2024/05/07 | 2024/05/16 | BANCO DAVIVIENDA | 9 | $522,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,786,218 | $285,800 | | | $1,786,218 | $223,300 | | | $0 | $0 | | | $1,786,218 | $9,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,786,218 | $285,800 | | | $1,786,218 | $223,300 | | | $0 | $0 | | | $1,786,218 | $9,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,786,218 | $285,800 | | | $1,786,218 | $223,300 | | | $0 | $0 | | | $1,786,218 | $9,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1094927319 | BEDOYA JONATHAN | 230301 | 30 | $1,786,218 | $285,800 | EPS010 | 30 | $1,786,218 | $223,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,786,218 | $9,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,786,218 | $285,800 | | | $1,786,218 | $223,300 | | | $0 | $0 | | | $1,786,218 | $9,400 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1094927319 | | BEDOYA CALLEJAS JONATHAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 32 19 28 | ARMENIA-QUINDIO | 4772252 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 642531542 | 9465914526 | I | 2024/05/07 | 2024/05/16 | BANCO DAVIVIENDA | 9 | $522,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $285,800 | $2,100 | $0 | $287,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $285,800 | $2,100 | $0 | $287,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,400 | $100 | $0 | $9,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,400 | $100 | $0 | $9,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $223,300 | $1,700 | $0 | $225,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $223,300 | $1,700 | $0 | $225,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$518,500** | **$3,900** | **$0** | **$522,400** |

aportes en línea

# Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

### Resumen del pago electrónico

| | |
|---|---|
| **Dirección IP:** | 181.53.99.84 |
| **Estado de la transacción:** | APROBADA |
| **Clave planilla:** | 9465914526 |
| **Valor:** | 522,400 |
| **Período de pago:** | 2024-04 |
| **No Transacción (CUS):** | 642531542 |
| **Fecha:** | 2024/05/16 |
| **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **Aportes en línea:** | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir



Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

DAVIVIENDA

## Pago PSE

Resultado de su transacción

**Código único CUS**
642531542

**Destino de pago**
APORTES EN LINEA

**Motivo**
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9465914526

**Fecha**
16/05/2024

**Número de aprobación**
00531542

**Dirección IP**
181.53.99.84

**Valor transacción**
$ 522.400,00

**Costo de la transacción**
$ 0,00 IVA incluido

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 181.53.99.84 | CC | 1094927319 |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA