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	Octubre de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	78558-721964

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS ENRIQUE NAVIA TORRES	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.087.125.728	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	cnavia@sena.edu.co	Número de Cuenta:	89460516081
IP/Nº de contacto:	74460	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	SI

¿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:	5771870/2024	Nº Compromiso SIIF	2424	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR:ORIENTAR FORMACIÃ“N PROFESI INTEG TITULADA COMPLEMENTARIA PRESENC/VIRTUAL 9-2024-000477

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/10/2024	Al	31/10/2024	Saldo Anterior del Contrato:	$ 10.866.160
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:	$ 47.781.332
Valor Bruto Pago:		$ 4.465.545,00		Nuevo Saldo del Contrato:	$ 6.400.615

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.636.962	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 6.102.507	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 4.188.007	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

		Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	73611311	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.188.007,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	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	I	$ 9.400	$ 9.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - ARMENIA	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 1.396.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.099.139					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		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

Se diseña material de apoyo, Guías de aprendizaje para las fichas asignadas a mi cargo.

Se cumple con los lineamientos institucionales que motivan la lealtad, buena fe, decoro y respeto en todas las actuaciones tendientes a la ejecución del objeto contractual contratado.

Se imparte formación de acuerdo a los parámetros especificados en el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas relacionados con su perfil

Se imparte formación presencial de acuerdo a las estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad. Cuento con el certificado de Orientar formación presencial de acuerdo con con procedimientos técnicos y normativa - NIVEL AVANZADO con vigencia hasta el 14 de octubre del 2025

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

CARLOS ENRIQUE NAVIA TORRES
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

23/10/24 16:48:30 USUARIO: SIC - C.C. 1087125728

Solicitud de Comision No. 87524

Dependencia

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$ 1.514.340,00	0
Gtos transporte por comision	$ 122.622,00	$ 13.000,00
Otros gastos	$ 0,00	0
Valor neto a legalizar	$ 1.636.962,00	$ 13.000,00

SALDO A FAVOR: $ 13.000,00

VALOR A REINTEGRAR: 0

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

SIIF Nación

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHcaospina	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte.	viernes, 20 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	87524	**Fecha Solicitud**	2024-09-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad**	**- 36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	SUBDIRECCION CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**	953845 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CARLOS ENRIQUE NAVIA TORRES	CC: 1087125728	CONTRATISTA-INSTRUCTOR	Autorizada	2024-09-23	2024-09-27	QUINDIO / ARMENIA	VALLE / CALI	4,5	No	50	4,5	4.465.545,00	336.520,00	1.514.340,00	109.622,00	1.623.962,00	Acompañamiento aprendices participantes SENASOFT 2024 DESARROLLO DE APPS DE REALIDAD EXTENDIDA
											Totales Solicitud de Comisión			**1.514.340,00**	**109.622,00**	**1.623.962,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Acompañamiento aprendices participantes SENASOFT 2024 DESARROLLO DE APPS DE REALIDAD EXTENDIDA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	18403004	Nombre:	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO - QUINDIO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Genal del certificado: 554062733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/20 09:04:39 -05:00

Firma Responsable

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SIIF Nación

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHcaospina	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 20 de septiembre de 2024	

Verificado Por:	KARLA ANDREA TOBON SUAREZ	Fecha Verificación:	20/09/2024 8:56:00

SIIF Nación
Firmado digitalmente por:
Nombre: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Cédula de ciudadanía: 18403004
Usuario SIIF: MHcaospina
20/09/2024 9:05:07 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

TRANSPORTES ARMENIA SA

NIT 890000213 - 1

TELEFONO 3206202482

DIRECCION TERMINAL DE CALI

TIQUETE TRANSPORTE DE PASAJEROS

TCA-29034

FECHA-HORA VENTA: 2024-09-27 12:23:21

FECHA-HORA VIAJE: 2024-09-27 11:30:00

ORIGEN/DESTINO

CALI. ARMENIA TERRESTRE

VEHICULO: 184 - TJB[illegible]

RUTA: CALI ARMENIA

POLIZA RCC: 1000116

SBS SEGUROS COLOMBIA SA NIT 860003707

POLIZA RCE: 1000479

SBS SEGUROS COLOMBIA SA NIT 860003707

SOAT: 8708136861

SEGUROS DEL ESTADO SA NIT 8600009578

NRO SILLA(S):14

SERVICIO[illegible]

CEDULA: [illegible]25728

PASAJERO: CARLOS NAVIA

FORMA PAGO: EFECTIVO

AGENCIA: CALI

ELABORO: ANA [illegible] ROJAS ARIZA

VALOR TOTAL: $35.000

OBSERVACION:

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Impreso por SI TRANS S.A.S NIT 900018358 6

WWW.TRANSARMENIA.COM

ORIGINAL PASAJERO

TARJETA DE CAJA: 2915000771

OFICINA TERMINAL ARMENIA - [3]

www.tiquetes.com

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

Tiquete N° / Ticket N

1284458

Localizador / Locator

100459

LOC-HOY-EFE

Fecha y hora de salida / Departure date and time

Lunes, 23 de Septiembre del 2024

07:00 a.m.

Origen - Destino / From - To

ARMENIA - CALI

Vehiculo / Vehicle

2052 - Placa: WMB-330

GRUPO B1 - MICROBUSES VANS

Silla / Seat

5

Valor (COP) / Value (COP)

38.000,00

Viajero identificado con / Passport ID

1087125728

CARLOS NAVIA

CUNE

[illegible] equivalente electrónico tiquete de transporte registrado con Sistema PQ-S

Documento N°

FEAR 0

Autorización

18764075660001

Rango

1 - 100000

Vigencia

2024-07-26 2026-07-26

TRANSPORTES ARMENIA SA

NIT 890000213 - 1

TELEFONO 3206902482

DIRECCION TERMINAL DE CALI

--- TIQUETE TRANSPORTE DE PASAJEROS ---

TCA-29034

FECHA-HORA VENTA: 2024-09-27 12:23:21

FECHA-HORA VIAJE: 2024-09-27 11:30:00

-- ORIGEN/DESTINO ------

CALI. ARMENIA TERRESTRE

VEHICULO: 184 - TJB378

RUTA: CALI - ARMENIA

POLIZA RCC: 1000116

SBS SEGUROS COLOMBIA SA NIT-860037707

POLIZA RCE: 1000479

SBS SEGUROS COLOMBIA SA NIT-860037707

SOAT: 8708136861

SEGUROS DEL ESTADO SA NIT-860009578

NRO SILLA(S):(4)

SERVICIO:BASICO

CEDULA: 1087125728

PASAJERO: CARLOS NAVIA

FORMA PAGO: EFECTIVO

AGENCIA: CALI

ELABORO: ANA BERLID ROJAS ARIZA

VALOR TOTAL: $35.000

OBSERVACION:

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Impreso por ST TRANS S.A.S NIT 900018338-8

------ -WWW.TRANSARMENIA.COM- ------

---------- ORIGINAL PASAJERO ----------

TAXBELALCAZAR - 891500277 1

OFICINA TERMINAL ARMENIA - (3)

misiquieres.com

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

Tiquete N° / Ticket N°

1284458

Localizador / Locator

100459

LOC-HOY-EFE

Fecha y hora de salida / Departure date and time

Lunes, 23 de Septiembre del 2024

07:00 a.m.

Origen - Destino / From - To

ARMENIA - CALI

Vehículo / Vehicle

2052 - Placa: WMB-330

GRUPO B1 - MICROBUSES - VANS

Silla / Seat | Valor (COP) / Value (COP)

5 | 38.000,00

Viajero Identificación / Photo ID

1087125728

CARLOS NAVIA

CUDE

Documento equivalente electrónico tiquete de máquina registradora con sistema P.O.S.

Documento N°	FEAR-0
Autorización	18764076600001
Rango	1 100000
Vigencia	2024-07-26 - 2026-07-26

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjcorreat JHON MARIO CORREA TABARES

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-063- CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO

Fecha y Hora Sistema: 18/01/2024 12:00:00 p. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	3624	**Fecha Registro:**	2024-01-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	99.876.261,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	99.876.261,00	**Saldo x Comprometer:**	99.876.261,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	3624	**Fecha Registro:**	2024-01-18	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	**POSICION CATALOGO DE GASTO**	**FUENTE**	**RECURSOR ECURSO**	**SITUAC.**	**FECHA OPERACION**	**VALOR INICIAL**	**VALOR OPERACION**	**VALOR ACTUAL**	**SALDO X COMPROMETER**	**VALOR BLOQUEADO**
953845 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACION PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF						
					Total:	99.876.261,00	0,00	99.876.261,00	99.876.261,00	0,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: RAD_63-9-2024-000156_ATENDER EL DESPLAZAMIENTO VIÁTICOS DE FUNCIONARIOS, GASTOS DE VIAJE DE CONTRATISTAS Y GASTOS DE TRANSPORTE (AEROPUERTOS - INTERMUNICIPAL) DE LA FORMACIÓN REGULAR, QUE PERMITA ATENDER LAS ACCIONES DE FORMACIÓN

Firma Responsable

INTEGRIDAD PÚBLICA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Carlos Enrique Navia Torres

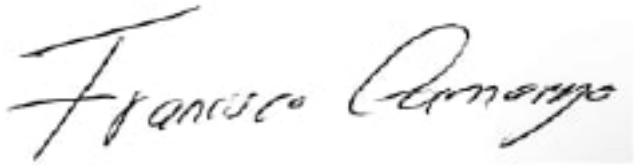
C.C 1.087.125.728

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 31 de octubre 2024



Francisco Camargo Salas

Director de Empleo Público

Código: 761097934000

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-07, 09:39:07 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	CARLOS ENRIQUE NAVIA TORRES
CEDULA CIUDADANIA	CC 1087125728
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	73611311
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	965139992
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 518.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	$ 285.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 223.300	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 9.400	$ 0
		SubTotales:		$ 518.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 518.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Recibo Pago

Nit de comercio operador de información
900089104-5
Razón social del operador de información
Enlace Operativo
Descripción
Pago de Seguridad Social
Fecha
07/10/2024 09:39
Período de cotización otros riesgos
septiembre 2024
Período de cotización para salud
septiembre 2024
Empresa
CARLOS ENRIQUE NAVIA TORRES
ID
1087125728
Nombre aportante
CARLOS ENRIQUE NAVIA TORRES
Dirección IP de origen
10.0.19.58
Datos Valores pagados

Administradora	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
SKANDIA	$285,800.00	$0.00	$285,800.00
NUEVA EPS	$223,300.00	$0.00	$223,300.00
POSITIVA DE SEGUROS	$9,400.00	$0.00	$9,400.00

Subtotales
Valor sin mora
$518,500.00
Valor mora
$0.00

Referencia de pago / N° planilla
73611311

Tipo de planilla
I
Número transacción bancaria / CUS
965139992
Banco
1051 - BANCO DAVIVIENDA
Total pagado
$518,500.00