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 DISTRITO CAPITAL**

**CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **11** |
| **Código Centro** | **940510** |
| **Fecha Elaboración** | **19 de Octubre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **01476-882206** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | BETTY TATIANA LOPEZ PUERTO | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 46.672.994 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | btlopez4@misena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 22168342881 |
| **IP/Nº de contacto:** | 16093 | **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:** | 5865537/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **22524** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 9 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | Prestar los servicios profesionales de carácter temporal con autonomía e independencia, para atender los procesos de formación complementaria presencial atendiendo los procesos y lineamientos de la formación profesional integral, de acuerdo con las necesidades del Centro de Servicios Financieros. |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/10/2024 Al 30/10/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 4.465.500 |
| **Número de pago** | **9** | **Valor Total del Contrato:** | $ 40.189.500 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.465.500,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 0 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.500 | 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** | **$ 4.465.500** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.960.000** | **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** | | ---------- | **1066694406** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.960.000,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.786.200 | $ 1.786.200 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.956.400,00 | |
| 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 - BOGOTÁ | 38.219,00 | 0,966% |
| 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% | $ 27.886.012 | $ 987.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 8.470.654 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$4.427.281,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

OBLIGACION 1: Se realizó la planeación de la formación de los procesos del programa de la formacion asignada fichas 3100751, 30925245, 3108924, 3092545 , 3078117 Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SST

OBLIGACION 4: Se realiza el proceso de inscripción y matricula a los aprendices de formacion complementaria fichas 3100751, 30925245, 3108924, 3092545 , 3078117 Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SST

OBLIGACION 5: Se realizó atención a los aprendices de manera presencial apoyados en medios tecnológico Fichas 3100751, 30925245, 3108924, 3092545 , 3078117 Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SST

OBLIGACION 7:Se realizó la respectiva gestión, divulgación y promoción con las diferentes entidades públicas y privada y la población en general

OBIGACION 8: Se realiza el seguimiento a los Aprendices de las fichas :3100751, 30925245, 3108924, 3092545 , 3078117:total 160 horas

**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

**BETTY TATIANA LOPEZ PUERTO**
**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,

**DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS**
**INSTRUCTOR G16**

**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**
**ERNESTO ACEVEDO SOTO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-10-16, 04:36:12 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066694406

**Periodo Cotización:** septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810425131

**PAGADO 16/10/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | BETY TATIANA LOPEZ PUERTO | | |
| **Documento** | CC46672994 | **Dirección** | CALLE 67 A N 70 C 68 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 4372740 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días IRP | Días TDP | Días TAP | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mineducación | Total |
| CC 46672994 | BETY TATIANA LOPEZ PUERTO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | (230301) COLFONDOS | $ 1.786.200 | $ 285.800 | (EPS032) SALUD TOTAL EPS | $ 1.786.200 | $ 223.300 | 0,522 | $ 1.786.200 | $ 9.400 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 518.500 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.786.200 | $ 1.786.200 | $ 1.786.200 | $ 0 | $ 285.800 | $ 223.300 | $ 9.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 518.500 | $ 0 | $ 518.500 |

| | |
|---|---|
| SENA | Versión: 05<br>Código: GTH- F- 074 |

## Proceso Gestión de Talento Humano

## Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:** | **BETTY TATIANA LOPEZ PUERTO** | | | | | **IDENTIFICACIÓN** |
| **CIUDAD** | Bogotá | **FECHA** | **30 de Octubre de 2024** | **REGIONAL** | **Distrito Capital** | **46.672.994** |
| **DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:** | | | **Calle 65 13 -10** | | | |
| **NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:** | CO1.PCCNTR.5865537 | | | | | |

### CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO** | | **CESIÓN** | | **LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO** | | **TERMINACIÓN UNILATERAL** | |

| **DEPENDENCIA SENA** | **Marcar con x** | **RESPONSABLES** | |
|---|---|---|---|
| | | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **FIRMA** |
| GESTIÓN DE TIC | | **NESTOR ALFONSO PUERTO** | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | | | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | | **DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS** | |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | | **Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.** | |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) | | **JOSE GUILLERMO CARDOZO OLIVEROS** | |
| CONTABILIDAD | | **CARLOS ANDRES PEREA** | |
| TESORERIA | | **NESTOR WILLIAN AVILA ALFONSO** | |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | | **DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS** | |
| BIBLIOTECA | Y. | JAVIER MATIAS | |
| OTRO | | | |
| OTRO | | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | | **DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS** | |

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

| | | |
|---|---|---|
| SENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE | Versión: 1.01<br>Fecha: 15.10.2020 |

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) LOPEZ PUERTO BETTY TATIANA identificado(a) con CC. 46672994 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Octubre de 2024 a las 11:03:09

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

# PAGOSIMPLE | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

**Fecha Creación** sábado, 19 de octubre de 2024 03:44:21 PM

**Empresa** BETY TATIANA LOPEZ PUERTO **Nit** 46672994

## Período de consulta: 2024

BETY TATIANA LOPEZ PUERTO, fecha de consulta: 2024

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de pago** | 2024-10-16 | | |
| **Referencia pago/ Número planilla** | 8810425131 / 1066694406 | **Planilla Corregida** | |
| **Período de Cotización** | 202409 | **Nombre de la Sucursal** | |
| **Período de Servicio** | 202409 | **Código de la Sucursal** | |
| **Planilla de tipo** | (I) PLANILLA INDEPENDIENTES | **Tipo de Empleados** | ACTIVO |

| Nit | Código | Nombre Administradora | Afiliados | Valor Mora | Valor Aporte | Valor Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 0 | $ 223.300 | $ 223.300 |
| N800227940 | 231001 | COLFONDOS | 1 | $ 0 | $ 285.800 | $ 285.800 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA DE SEGUROS | 1 | $ 0 | $ 9.400 | $ 9.400 |
| | | | | | **Total Pagado** | $ 518.500 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de pago** | 2024-09-16 | | |
| **Referencia pago/ Número planilla** | 8810425131 / 1065786328 | **Planilla Corregida** | |
| **Período de Cotización** | 202408 | **Nombre de la Sucursal** | |
| **Período de Servicio** | 202408 | **Código de la Sucursal** | |
| **Planilla de tipo** | (I) PLANILLA INDEPENDIENTES | **Tipo de Empleados** | ACTIVO |

| Nit | Código | Nombre Administradora | Afiliados | Valor Mora | Valor Aporte | Valor Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 0 | $ 223.300 | $ 223.300 |
| N800227940 | 231001 | COLFONDOS | 1 | $ 0 | $ 285.800 | $ 285.800 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA DE SEGUROS | 1 | $ 0 | $ 9.400 | $ 9.400 |
| | | | | | **Total Pagado** | $ 518.500 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de pago** | 2024-08-09 | | |
| **Referencia pago/ Número planilla** | 8810425131 / 1065117452 | **Planilla Corregida** | |
| **Período de Cotización** | 202407 | **Nombre de la Sucursal** | |
| **Período de Servicio** | 202407 | **Código de la Sucursal** | |
| **Planilla de tipo** | (I) PLANILLA INDEPENDIENTES | **Tipo de Empleados** | ACTIVO |

| Nit | Código | Nombre Administradora | Afiliados | Valor Mora | Valor Aporte | Valor Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 0 | $ 223.300 | $ 223.300 |
| N800227940 | 231001 | COLFONDOS | 1 | $ 0 | $ 285.800 | $ 285.800 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA DE SEGUROS | 1 | $ 0 | $ 9.400 | $ 9.400 |
| | | | | | **Total Pagado** | $ 518.500 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de pago** | 2024-07-12 | | |
| **Referencia pago/ Número planilla** | 8810425131 / 1064380844 | **Planilla Corregida** | |
| **Período de Cotización** | 202406 | **Nombre de la Sucursal** | |
| **Período de Servicio** | 202406 | **Código de la Sucursal** | |
| **Planilla de tipo** | (I) PLANILLA INDEPENDIENTES | **Tipo de Empleados** | ACTIVO |

| Nit | Código | Nombre Administradora | Afiliados | Valor Mora | Valor Aporte | Valor Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 0 | $ 223.300 | $ 223.300 |
| N800227940 | 231001 | COLFONDOS | 1 | $ 0 | $ 285.800 | $ 285.800 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA DE SEGUROS | 1 | $ 0 | $ 9.400 | $ 9.400 |
| | | | | | **Total Pagado** | $ 518.500 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

BETY TATIANA LOPEZ PUERTO, fecha de consulta: 2024

| Fecha de pago | 2024-06-12 | | |
|---|---|---|---|
| Referencia pago/ Número planilla | 8810425131 / 1063708257 | Planilla Corregida | |
| Período de Cotización | 202405 | Nombre de la Sucursal | |
| Período de Servicio | 202405 | Código de la Sucursal | |
| Planilla de tipo | (I) PLANILLA INDEPENDIENTES | Tipo de Empleados | ACTIVO |

| Nit | Código | Nombre Administradora | Afiliados | Valor Mora | Valor Aporte | Valor Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 0 | $ 223.300 | $ 223.300 |
| N800227940 | 231001 | COLFONDOS | 1 | $ 0 | $ 285.800 | $ 285.800 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA DE SEGUROS | 1 | $ 0 | $ 9.400 | $ 9.400 |
| | | | | | **Total Pagado** | $ 518.500 |

| Fecha de pago | 2024-05-14 | | |
|---|---|---|---|
| Referencia pago/ Número planilla | 8810425131 / 1063130727 | Planilla Corregida | |
| Período de Cotización | 202404 | Nombre de la Sucursal | |
| Período de Servicio | 202404 | Código de la Sucursal | |
| Planilla de tipo | (I) PLANILLA INDEPENDIENTES | Tipo de Empleados | ACTIVO |

| Nit | Código | Nombre Administradora | Afiliados | Valor Mora | Valor Aporte | Valor Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 0 | $ 223.300 | $ 223.300 |
| N800227940 | 231001 | COLFONDOS | 1 | $ 0 | $ 285.800 | $ 285.800 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA DE SEGUROS | 1 | $ 0 | $ 9.400 | $ 9.400 |
| | | | | | **Total Pagado** | $ 518.500 |

| Fecha de pago | 2024-04-23 | | |
|---|---|---|---|
| Referencia pago/ Número planilla | 8810344369 / 1061411538 | Planilla Corregida | |
| Período de Cotización | 202401 | Nombre de la Sucursal | |
| Período de Servicio | 202401 | Código de la Sucursal | |
| Planilla de tipo | (I) PLANILLA INDEPENDIENTES | Tipo de Empleados | ACTIVO |

| Nit | Código | Nombre Administradora | Afiliados | Valor Mora | Valor Aporte | Valor Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 8.600 | $ 162.500 | $ 171.100 |
| N800227940 | 231001 | COLFONDOS | 1 | $ 10.900 | $ 208.000 | $ 218.900 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA DE SEGUROS | 1 | $ 400 | $ 6.800 | $ 7.200 |
| | | | | | **Total Pagado** | $ 397.200 |

| Fecha de pago | 2024-04-19 | | |
|---|---|---|---|
| Referencia pago/ Número planilla | 8810425131 / 1062320867 | Planilla Corregida | |
| Período de Cotización | 202403 | Nombre de la Sucursal | |
| Período de Servicio | 202403 | Código de la Sucursal | |
| Planilla de tipo | (I) PLANILLA INDEPENDIENTES | Tipo de Empleados | ACTIVO |

| Nit | Código | Nombre Administradora | Afiliados | Valor Mora | Valor Aporte | Valor Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 0 | $ 223.300 | $ 223.300 |
| N800227940 | 231001 | COLFONDOS | 1 | $ 0 | $ 285.800 | $ 285.800 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA DE SEGUROS | 1 | $ 0 | $ 9.400 | $ 9.400 |
| | | | | | **Total Pagado** | $ 518.500 |

| Fecha de pago | 2024-03-15 | | |
|---|---|---|---|
| Referencia pago/ Número planilla | 8810425131 / 1062306871 | Planilla Corregida | |
| Período de Cotización | 202402 | Nombre de la Sucursal | |
| Período de Servicio | 202402 | Código de la Sucursal | |
| Planilla de tipo | (I) PLANILLA INDEPENDIENTES | Tipo de Empleados | ACTIVO |

| Nit | Código | Nombre Administradora | Afiliados | Valor Mora | Valor Aporte | Valor Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 0 | $ 223.300 | $ 223.300 |
| N800227940 | 231001 | COLFONDOS | 1 | $ 0 | $ 285.800 | $ 285.800 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA DE SEGUROS | 1 | $ 0 | $ 9.400 | $ 9.400 |
| | | | | | **Total Pagado** | $ 518.500 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

# Betty Tatiana Lopez Puerto

C.C 46.672.994

Participó y completó el curso virtual:

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 19 de octubre 2024

**Aura Isabel Mora**

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 76839532000