





PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-29, 01:39:08 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1067975700  
Periodo Cotización 202411 Periodo Servicio 202411  
Cliente:

PAGADA 2024-11-29

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |  |  |                    |                                          |                 |   |
|---------------------|------------------------------|--|--|--------------------|------------------------------------------|-----------------|---|
| Razón Social        | URIEL HUMBERTO QUIROGA PARRA |  |  |                    |                                          |                 |   |
| Documento           | CC 79308782                  |  |  | Dirección          | CR 37B SUR #11 - 42 BARRIO CIUDAD MONTES |                 |   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                |  |  | Teléfono           | 6013745449                               |                 |   |
| Tipo Persona        | NATURAL                      |  |  | Forma Presentación | ÚNICO                                    | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.                  |  |  | Departamento       | BOGOTA D.C.                              |                 |   |
| Representante Legal |                              |  |  | Identificación     |                                          |                 |   |

II. DATOS DEL AFILIADO

|                |             |    |           |  |           |   |                              |                              |                   |                   |
|----------------|-------------|----|-----------|--|-----------|---|------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento      | CC 79308782 |    | Residente |  | Exonerado | N | Apellidos y Nombres          | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 59          | 00 |           |  |           |   | QUIROGA PARRA URIEL HUMBERTO | 11001000 - 11                |                   | BOGOTA D.C.       |

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión  |          |          |          |          |          | Salud    |          |            |                  |            |     | Riesgos          |                  |                    |            | Caja             |            |         |              | Parafiscales |            |              |            |         |                |            |            |         |             |             |             |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|--------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|------------------|------------|-----|------------------|------------------|--------------------|------------|------------------|------------|---------|--------------|--------------|------------|--------------|------------|---------|----------------|------------|------------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |            |              |         | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPTS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC   | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |            |              |         | 30       | 30       | 30       | 30       | 30       | 30       | 30       |          |            |                  |            |     |                  |                  |                    |            |                  |            |         |              |              |            |              |            |         |                |            |            |         |             |             |             |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IV.TOTALES

|                       |                   |                    |                     |                       |                     |                    |                    |                    |                   |             |
|-----------------------|-------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------|
| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSFS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
| COLPENSIONES          | FSP SOLIDARIDAD   | FSP SUBSISTENCIA   | FAMISANAR EPS       | POSITIVA DE SEGUROS   | CAFAM               | SENA               | ICBF               | ESAP               | MEN               |             |
| \$ 714.500            | \$ 0              | \$ 0               | \$ 558.200          | \$ 23.400             | \$ 26.800           | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0              |             |





Versión: 05

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: URIEL HUMBERTO QUIROGA PARRA

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD BOGOTA

FECHA

18-DIC-2024

REGIONAL

DISTRITO CAPITAL

79'308.782

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CARRERA 57C 64 29 SEDE ALTERNA CSF

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.6817746 1-X-2024

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO  
ACUERDOTERMINACIÓN  
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar  
con x

RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC

NOMBRES Y APELLIDOS

Nestor Puerto

FIRMA

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del  
Contrato en las Regionales y Centros  
de Formación)  
SECRETARÍA GENERAL

Soraya Mendoza Tarazona

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)

Ligia Eugenia Vargas

CONTABILIDAD

Carlos Andres Perea Olave

TESORERÍA

Nestor William Avila Alfonso

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/  
ACADEMICA

Soraya Mendoza Tarazona

BIBLIOTECA

Carol Viviana Ardila R

Carol V. Ardila R

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

Soraya Mendoza Tarazona

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

OTROS :

Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) URIEL HUMBERTO QUIROGA PARRA identificado(a) con CC. 79308782 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 27 de Noviembre de 2024 a las 14:38:53

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 martes, 03 de diciembre de 2024 06:41:52 PM

Empresa URIEL HUMBERTO QUIROGA PARRA Nit 79308782

## Período de consulta: 2024

URIEL HUMBERTO QUIROGA PARRA, fecha de consulta: 2024

|                                  |        |                             |                       |           |            |              |              |
|----------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------|-----------|------------|--------------|--------------|
| Fecha de pago                    |        | 2024-11-29                  |                       |           |            |              |              |
| Referencia pago/ Número planilla |        | 1067975700                  | Planilla Corregida    |           |            |              |              |
| Período de Cotización            |        | 202411                      | Nombre de la Sucursal |           |            |              |              |
| Período de Servicio              |        | 202411                      | 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 |
| N830003564                       | EPS017 | FAMISANAR EPS               |                       | 1         | \$ 0       | \$ 558.200   | \$ 558.200   |
| N860011153                       | 14-23  | POSITIVA DE SEGUROS         |                       | 1         | \$ 0       | \$ 23.400    | \$ 23.400    |
| N860013570                       | CCF21  | CAFAM                       |                       | 1         | \$ 0       | \$ 26.800    | \$ 26.800    |
| N900336004                       | 25-14  | COLPENSIONES                |                       | 1         | \$ 0       | \$ 714.500   | \$ 714.500   |
| Total Pagado                     |        |                             |                       |           |            |              | \$ 1.322.900 |

|                                  |        |                             |                       |           |            |              |              |
|----------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------|-----------|------------|--------------|--------------|
| Fecha de pago                    |        | 2024-11-11                  |                       |           |            |              |              |
| Referencia pago/ Número planilla |        | 1067263896                  | Planilla Corregida    |           |            |              |              |
| Período de Cotización            |        | 202410                      | Nombre de la Sucursal |           |            |              |              |
| Período de Servicio              |        | 202410                      | 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 |
| N830003564                       | EPS017 | FAMISANAR EPS               |                       | 1         | \$ 0       | \$ 558.200   | \$ 558.200   |
| N860011153                       | 14-23  | POSITIVA DE SEGUROS         |                       | 1         | \$ 0       | \$ 23.400    | \$ 23.400    |
| N860013570                       | CCF21  | CAFAM                       |                       | 1         | \$ 0       | \$ 26.800    | \$ 26.800    |
| N900336004                       | 25-14  | COLPENSIONES                |                       | 1         | \$ 0       | \$ 714.500   | \$ 714.500   |
| Total Pagado                     |        |                             |                       |           |            |              | \$ 1.322.900 |

|                                  |        |                             |                       |           |            |              |              |
|----------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------|-----------|------------|--------------|--------------|
| Fecha de pago                    |        | 2024-10-11                  |                       |           |            |              |              |
| Referencia pago/ Número planilla |        | 1066498006                  | 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 |
| N830003564                       | EPS017 | FAMISANAR EPS               |                       | 1         | \$ 0       | \$ 558.200   | \$ 558.200   |
| N860011153                       | 14-23  | POSITIVA DE SEGUROS         |                       | 1         | \$ 0       | \$ 23.400    | \$ 23.400    |
| N860013570                       | CCF21  | CAFAM                       |                       | 1         | \$ 0       | \$ 26.800    | \$ 26.800    |
| N900336004                       | 25-14  | COLPENSIONES                |                       | 1         | \$ 0       | \$ 714.500   | \$ 714.500   |
| Total Pagado                     |        |                             |                       |           |            | \$ 1.322.900 |              |

|                                  |        |                             |                       |           |            |              |              |
|----------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------|-----------|------------|--------------|--------------|
| Fecha de pago                    |        | 2024-09-11                  |                       |           |            |              |              |
| Referencia pago/ Número planilla |        | 1065858598                  | 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 |
| N830003564                       | EPS017 | FAMISANAR EPS               |                       | 1         | \$ 0       | \$ 558.200   | \$ 558.200   |
| N860011153                       | 14-23  | POSITIVA DE SEGUROS         |                       | 1         | \$ 0       | \$ 23.400    | \$ 23.400    |
| N860013570                       | CCF21  | CAFAM                       |                       | 1         | \$ 0       | \$ 26.800    | \$ 26.800    |
| N900336004                       | 25-14  | COLPENSIONES                |                       | 1         | \$ 0       | \$ 714.500   | \$ 714.500   |
| Total Pagado                     |        |                             |                       |           |            |              | \$ 1.322.900 |

|                                  |        |                             |                       |            |              |              |
|----------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------|------------|--------------|--------------|
| Fecha de pago                    |        | 2024-08-13                  |                       |            |              |              |
| Referencia pago/ Número planilla |        | 1065165350                  | 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 |
| N830003564                       | EPS017 | FAMISANAR EPS               | 1                     | \$ 0       | \$ 558.200   | \$ 558.200   |
| N860011153                       | 14-23  | POSITIVA DE SEGUROS         | 1                     | \$ 0       | \$ 23.400    | \$ 23.400    |
| N860013570                       | CCF21  | CAFAM                       | 1                     | \$ 0       | \$ 26.800    | \$ 26.800    |
| N900336004                       | 25-14  | COLPENSIONES                | 1                     | \$ 0       | \$ 714.500   | \$ 714.500   |
| Total Pagado                     |        |                             |                       |            |              | \$ 1.322.900 |

|                                  |        |                             |                       |            |              |              |
|----------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------|------------|--------------|--------------|
| Fecha de pago                    |        | 2024-07-16                  |                       |            |              |              |
| Referencia pago/ Número planilla |        | 1064361523                  | 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 |
| N830003564                       | EPS017 | FAMISANAR EPS               | 1                     | \$ 0       | \$ 558.200   | \$ 558.200   |
| N860011153                       | 14-23  | POSITIVA DE SEGUROS         | 1                     | \$ 0       | \$ 23.400    | \$ 23.400    |
| N860013570                       | CCF21  | CAFAM                       | 1                     | \$ 0       | \$ 26.800    | \$ 26.800    |
| N900336004                       | 25-14  | COLPENSIONES                | 1                     | \$ 0       | \$ 714.500   | \$ 714.500   |
| Total Pagado                     |        |                             |                       |            |              | \$ 1.322.900 |

|                                  |        |                             |                       |            |              |              |
|----------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------|------------|--------------|--------------|
| Fecha de pago                    |        | 2024-06-12                  |                       |            |              |              |
| Referencia pago/ Número planilla |        | 1063719040                  | 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 |
| N830003564                       | EPS017 | FAMISANAR EPS               | 1                     | \$ 0       | \$ 558.200   | \$ 558.200   |
| N860011153                       | 14-23  | POSITIVA DE SEGUROS         | 1                     | \$ 0       | \$ 23.400    | \$ 23.400    |
| N860013570                       | CCF21  | CAFAM                       | 1                     | \$ 0       | \$ 26.800    | \$ 26.800    |
| N900336004                       | 25-14  | COLPENSIONES                | 1                     | \$ 0       | \$ 714.500   | \$ 714.500   |
| Total Pagado                     |        |                             |                       |            |              | \$ 1.322.900 |

|                                  |        |                             |                       |            |              |              |
|----------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------|------------|--------------|--------------|
| Fecha de pago                    |        | 2024-05-15                  |                       |            |              |              |
| Referencia pago/ Número planilla |        | 1063066752                  | 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 |
| N830003564                       | EPS017 | FAMISANAR EPS               | 1                     | \$ 0       | \$ 558.200   | \$ 558.200   |
| N860011153                       | 14-23  | POSITIVA DE SEGUROS         | 1                     | \$ 0       | \$ 23.400    | \$ 23.400    |
| N860013570                       | CCF21  | CAFAM                       | 1                     | \$ 0       | \$ 26.800    | \$ 26.800    |
| N900336004                       | 25-14  | COLPENSIONES                | 1                     | \$ 0       | \$ 714.500   | \$ 714.500   |
| Total Pagado                     |        |                             |                       |            |              | \$ 1.322.900 |

|                                  |        |                             |                       |            |              |              |
|----------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------|------------|--------------|--------------|
| Fecha de pago                    |        | 2024-04-17                  |                       |            |              |              |
| Referencia pago/ Número planilla |        | 1062286317                  | 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 |
| N830003564                       | EPS017 | FAMISANAR EPS               | 1                     | \$ 0       | \$ 558.200   | \$ 558.200   |
| N860011153                       | 14-23  | POSITIVA DE SEGUROS         | 1                     | \$ 0       | \$ 23.400    | \$ 23.400    |
| N860013570                       | CCF21  | CAFAM                       | 1                     | \$ 0       | \$ 26.800    | \$ 26.800    |
| N900336004                       | 25-14  | COLPENSIONES                | 1                     | \$ 0       | \$ 714.500   | \$ 714.500   |
| Total Pagado                     |        |                             |                       |            |              | \$ 1.322.900 |



|                                  |        |                             |                       |            |              |              |
|----------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------|------------|--------------|--------------|
| Fecha de pago                    |        | 2024-03-14                  |                       |            |              |              |
| Referencia pago/ Número planilla |        | 1061459297                  | 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 |
| N830003564                       | EPS017 | FAMISANAR EPS               | 1                     | \$ 0       | \$ 558.200   | \$ 558.200   |
| N860011153                       | 14-23  | POSITIVA DE SEGUROS         | 1                     | \$ 0       | \$ 23.400    | \$ 23.400    |
| N860013570                       | CCF21  | CAFAM                       | 1                     | \$ 0       | \$ 26.800    | \$ 26.800    |
| N900336004                       | 25-14  | COLPENSIONES                | 1                     | \$ 0       | \$ 714.500   | \$ 714.500   |
| Total Pagado                     |        |                             |                       |            |              | \$ 1.322.900 |

|                                  |        |                             |                       |            |              |              |
|----------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------|------------|--------------|--------------|
| Fecha de pago                    |        | 2024-02-15                  |                       |            |              |              |
| Referencia pago/ Número planilla |        | 1060789780                  | 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 |
| N830003564                       | EPS017 | FAMISANAR EPS               | 1                     | \$ 0       | \$ 241.900   | \$ 241.900   |
| N860011153                       | 14-23  | POSITIVA DE SEGUROS         | 1                     | \$ 0       | \$ 10.200    | \$ 10.200    |
| N860013570                       | CCF21  | CAFAM                       | 1                     | \$ 0       | \$ 11.700    | \$ 11.700    |
| N900336004                       | 25-14  | COLPENSIONES                | 1                     | \$ 0       | \$ 309.700   | \$ 309.700   |
| Total Pagado                     |        |                             |                       |            |              | \$ 573.500   |

