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	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**58860-365955**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NORBERTO ALEJO CANTE	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	19.451.335	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	noralca@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	009103516
IP/Nº de contacto:	8103778	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
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:	6821362/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**113924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	3

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios profesionales de carácter temporal con autonomía e independencia, para atender los procesos formativos de los aprendices en las competencias técnicas asociados a la red de conocimiento Gestión Administrativa y servicios financierosen el área temática de Contabilidad de los programas presenciales y/o complementarios de acuerdo con lineamientos de la formación

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**18/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.679.300
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 11.759.150
Valor Bruto Pago:			**$ 2.679.300,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.679.300	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	**$ 2.679.300**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.726.000**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7948655556**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.786.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL		$ 6.800	$ 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%	$ 9.295.337	$ 576.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.974.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.726.000,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.308.800,00	
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 - BOGOTÁ	22.303,00	0,966%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
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	**$2.656.997,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obligación 1. Desarrollar la planeación de los procesos formativos del programa de formación asignado de las fichas: fichas: 2770783 y 2770784 (28 aprendices – 39:80 horas, Salitre aula 16), 2922162 (20 aprendices – 29:90 horas, Salitre aula 22), 3065749 (20 apr

Obligación 8. Se registran juicios de evaluación en Sofia plus a las fichas asignadas

Obligación 11. Se realizan las acciones necesarias para dar cumplimiento al reglamento del aprendiz seguimiento a los aprendices como es control de asistencia, uniformes y cumplimiento de los compromisos aceptados por el aprendiz

Obligación 23. Ejecutar las actividades contractuales de formación, Se cumple con todo lo dispuesto en el contrato, de acuerdo al plan de acción

Obligación 24. Realizar y presentar para el trámite de pagos, los informes de las actividades realizadas, así como los comprobantes de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y ARL) a que haya lugar

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

NORBERTO ALEJO CANTE
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,

ELVIA ZORAIDA MARTIN MORA
INSTRUCTOR G19

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
JORGE ORLANDO VALLEJO SUAREZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19451335
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NORBERTO ALEJO CANTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 98 B 70 C 38 INT 8 AP 204	TELÉFONO:	6243188
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7948655556**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1096109261

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 0**	**$ 288.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 225.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 9.000.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	19451335	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 522.400**

	Versión: 05
SENA	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: NORBERTO ALEJO CANTE						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	BOGOTA	FECHA	18/12/2024	REGIONAL	DISTRITO CAPITAL	19.451.335
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	6821362 1/10/2024					

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 PUERTO.	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	ELVIA ZORAIDA MARTIN M.	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://mlinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		LIBIA EUGENIA USUGA R.	
CONTABILIDAD	X	CARLOS ANDRES PEREA O.	
TESORERIA	X	NESTOR WILLIAM AVILA A.	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	ELVIA ZORAIDA MARTIN MORA	
BIBLIOTECA	X	JAIDER QUIÑAN	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	ELVIA ZORAIDA MARTIN MORA	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

Powered by CamScanner

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA 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) ALEJO CANTE NORBERTO identificado(a) con CC. 19451335 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 28 de Noviembre de 2024 a las 20:03:18

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.

Powered by CamScanner

EPS SANITAS

HACE CONSTAR:

Que por el(la) Señor(a) NORBERTO ALEJO CANTE, identificado(a) con CC 19451335, se recibió por concepto de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante la suma de $ 10,512,500 DIEZ MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE, desde el período enero de 2024 hasta diciembre de 2024

Nro DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	PERIODO PAGADO	DOCUMENTO EMPLEADOR	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VR COTIZACIÓN
69676323	08/02/2024	01/2024	19451335	$ 8,500,000	$ 1,062,500
70222318	01/03/2024	02/2024	19451335	$ 9,000,000	$ 1,125,000
71312089	08/04/2024	03/2024	19451335	$ 9,000,000	$ 1,125,000
72183489	08/05/2024	04/2024	19451335	$ 9,000,000	$ 1,125,000
72720747	29/05/2024	05/2024	19451335	$ 9,000,000	$ 1,125,000
73544271	27/06/2024	06/2024	19451335	$ 9,000,000	$ 1,125,000
74423268	29/07/2024	07/2024	19451335	$ 9,000,000	$ 1,125,000
75597904	06/09/2024	08/2024	19451335	$ 9,000,000	$ 1,125,000
76115566	26/09/2024	09/2024	19451335	$ 9,000,000	$ 1,125,000
77378724	08/11/2024	10/2024	19451335	$ 1,800,000	$ 225,000
78059951	03/12/2024	11/2024	19451335	$ 1,800,000	$ 225,000
			TOTAL	$ 84,100,000	$ 10,512,500

La presente certificación no implica que el cotizante se encuentre al día en pagos con nuestra EPS.

Quedamos a su total disposición ante cualquier inquietud que se llegue a presentar. Sin embargo, en cumplimiento de la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, es nuestro deber informarle que "***frente a cualquier desacuerdo en la decisión adoptada por esta entidad, se puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud, sea ésta la Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud, como autoridad máxima en materia de inspección, vigilancia y control".***

Se expide esta certificación a los (6) dias del mes de diciembre de 2024.

INTERFACE

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 diciembre/2024
ACTUALIZADO A: 06 diciembre 2024

C 19451335 NORBERTO ALEJO CANTE

[34] Identificación Aportante	[35] Nombre o Razón Social	[36] RA	[37] Período	[38]Fecha De Pago	[39] Referencia de Pago	[40]IBC Reportado	[41]Cotización Pagada	[42]Cotización Mora Sin Intereses	[43] Nov.	[44] Días Rep.	[45] Días Cot.	[46]Observación
19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	SI	202307	27/07/2023	01C20115937578	$ 8.500.000	$ 1.360.000	$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	SI	202308	06/09/2023	01C20117442888	$ 8.500.000	$ 1.360.000	$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	SI	202309	29/09/2023	01C20118222504	$ 8.500.000	$ 1.360.000	$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	SI	202310	03/11/2023	01C20119553997	$ 8.500.000	$ 1.360.000	$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	SI	202311	30/11/2023	01C20120540489	$ 8.500.000	$ 1.360.000	$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	SI	202312	09/01/2024	01C20122101538	$ 8.500.000	$ 1.360.000	$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	SI	202401	08/02/2024	01C20123239607	$ 8.500.000	$ 1.360.000	$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	SI	202402	01/03/2024	01C20123952112	$ 9.000.000	$ 1.440.000	$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	SI	202403	08/04/2024	01C20125410432	$ 9.000.000	$ 1.440.000	$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	SI	202404	08/05/2024	01C20126567254	$ 9.000.000	$ 1.440.000	$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	SI	202405	29/05/2024	01C20127310145	$ 9.000.000	$ 1.440.000	$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	SI	202406	27/06/2024	01C20128461195	$ 9.000.000	$ 1.530.000	$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	SI	202407	29/07/2024	01C20129644670	$ 9.000.000	$ 1.440.000	$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	SI	202408	06/09/2024	01C20131288701	$ 9.000.000	$ 1.440.000	$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	SI	202409	26/09/2024	01C20131953525	$ 9.000.000	$ 1.440.000	$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
19451335	ALEJO CANTE NORBERTO	SI	202410	08/11/2024	01C20133721396	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente

DETALLE DE PERIODOS REPORTADOS POR ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO QUE NO COTIZARON AL ISS HOY COLPENSIONES

En el siguiente resumen encontrará el detalle por días, de los ciclos laborados en entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones.

[47] Identificación Empleador	[48] Nombre o Razón Social	[49] RA	[50]Ciclo	[51] Fecha de Pago	[52] Referencia de Pago	[53]Asignación Básica Mensual	[54]Cotización Pagada	[55]Cotización Mora Sin Intereses	[56] Nov.	[57] Días Rep.	[58] Días Cot.	[59]Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN												

C 19451335 NORBERTO ALEJO CANTE

LECTURA DEL REPORTE DE LA HISTORIA LABORAL UNIFICADO

Resumen de Semanas Cotizadas por Empleador: este reporte contiene el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o como trabajador independiente, es decir las que se han cotizado desde enero de 1967 a la fecha.

1. **Identificación aportante:** número que identifica al aportante según el sistema al que pertenece. Hasta diciembre de 1994 número patronal y a partir de 1995, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.
2. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
3. **Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
4. **Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
5. **Último salario:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta el 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado y para las cotizaciones a partir de 1995 corresponde al salario reportado en el periodo desde-hasta.
6. **Semanas:** total de semanas correspondientes al periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
7. **Licencias (Lic.):** refleja las licencias no remuneradas, es decir periodo no laborado ni remunerado. Este valor es descontado del total de semanas del periodo cotizado.
8. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas cotizadas de manera simultánea a través de dos o más aportantes.
9. **Total:** es el total de semanas cotizadas del periodo, menos las licencias no remuneradas y el tiempo cotizado de manera simultánea.
10. **Total de Semanas Cotizadas:** corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.
11. **Total de Semanas Cotizadas Alto Riesgo:** corresponde al total general de semanas cotizadas por tarifa de alto riesgo. Este total se encuentra incluido en el total de semanas cotizadas (campo 10 Total de Semanas Cotizadas.)

Resumen de Tiempos Públicos no Cotizados a Colpensiones: este reporte es informativo y refleja el total de semanas reportadas y laboradas en el sector público, los cuales no fueron cotizados al ISS hoy Colpensiones.

12. **Identificación empleador:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
13. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
14. **Desde:** corresponde a la fecha inicial del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
15. **Hasta:** corresponde a la fecha final del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
16. **Último salario:** corresponde al último salario reportado por la entidad certificadora.
17. **Semanas:** corresponde a las semanas del periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
18. **Licencias (Lic.):** corresponde a las interrupciones laborales no remuneradas, reportadas por la entidad certificadora.
19. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
20. **Total:** es el total de semanas reportadas del periodo, menos las licencias no remuneradas campo (7. Licencias (Lic.)).
21. **Total de Semanas Reportadas:** corresponde al total general de semanas reportadas a la fecha de generación del reporte.

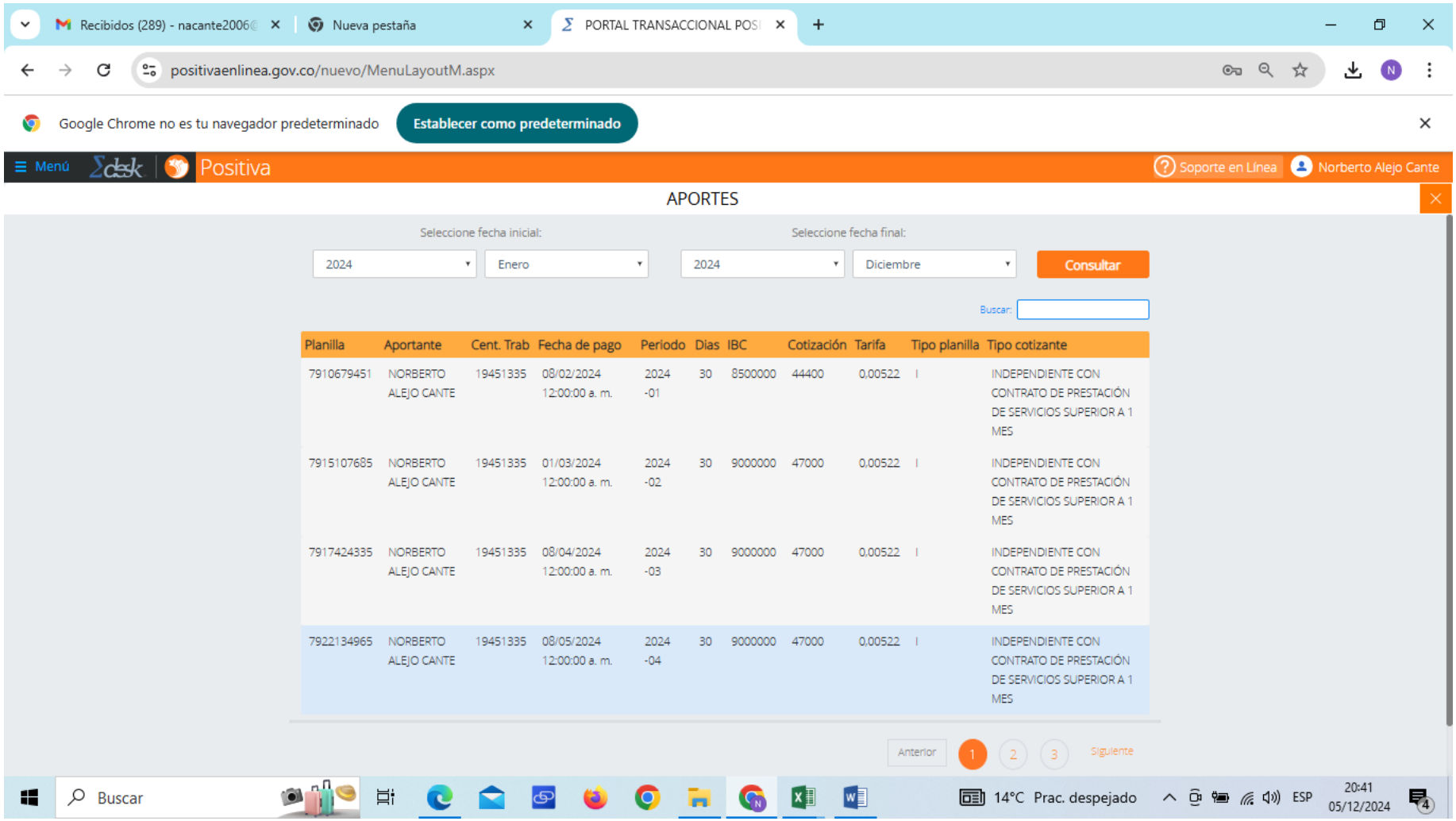
Resumen Tiempo Público Simultáneo con Tradicional (67 - 94) Y Post 94: este reporte refleja el total de semanas laboradas simultáneamente entre el sector público y privado para los tiempos tradicionales (67-94) y Post 94.

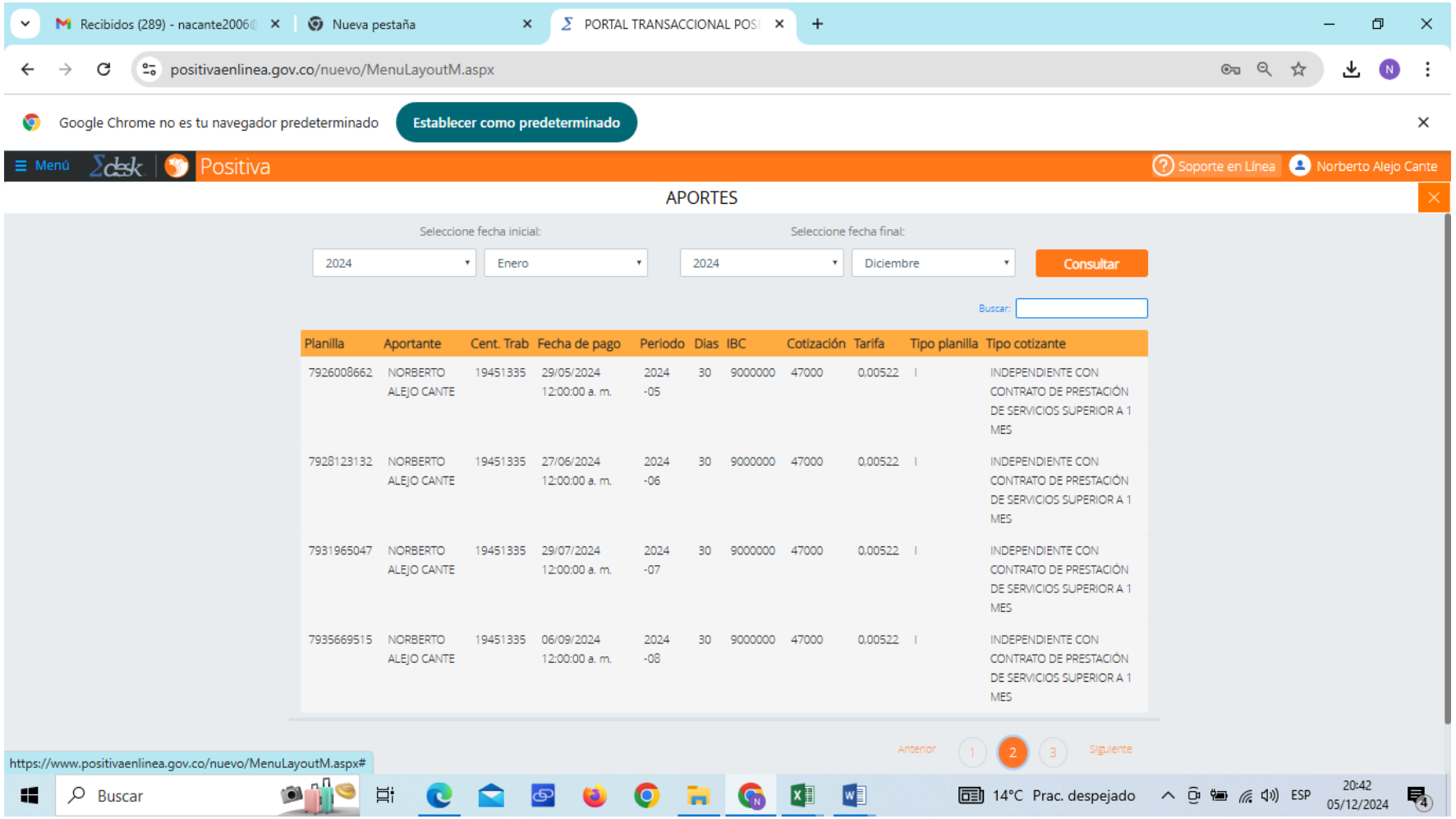
22. **Desde:** corresponde a la fecha inicial de la simultaneidad.
23. **Hasta:** corresponde a la fecha final de la simultaneidad.
24. **Semanas simultáneas:** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
25. **Total Semanas Simultáneas:** corresponde a la sumatoria total de semanas laboradas simultáneamente a la fecha de generación del reporte.
26. **Total Semanas:** corresponde a total semanas cotizadas más(+) total semanas reportadas menos(-) total semanas simultáneas reportadas y cotizadas a la fecha de generación del reporte.

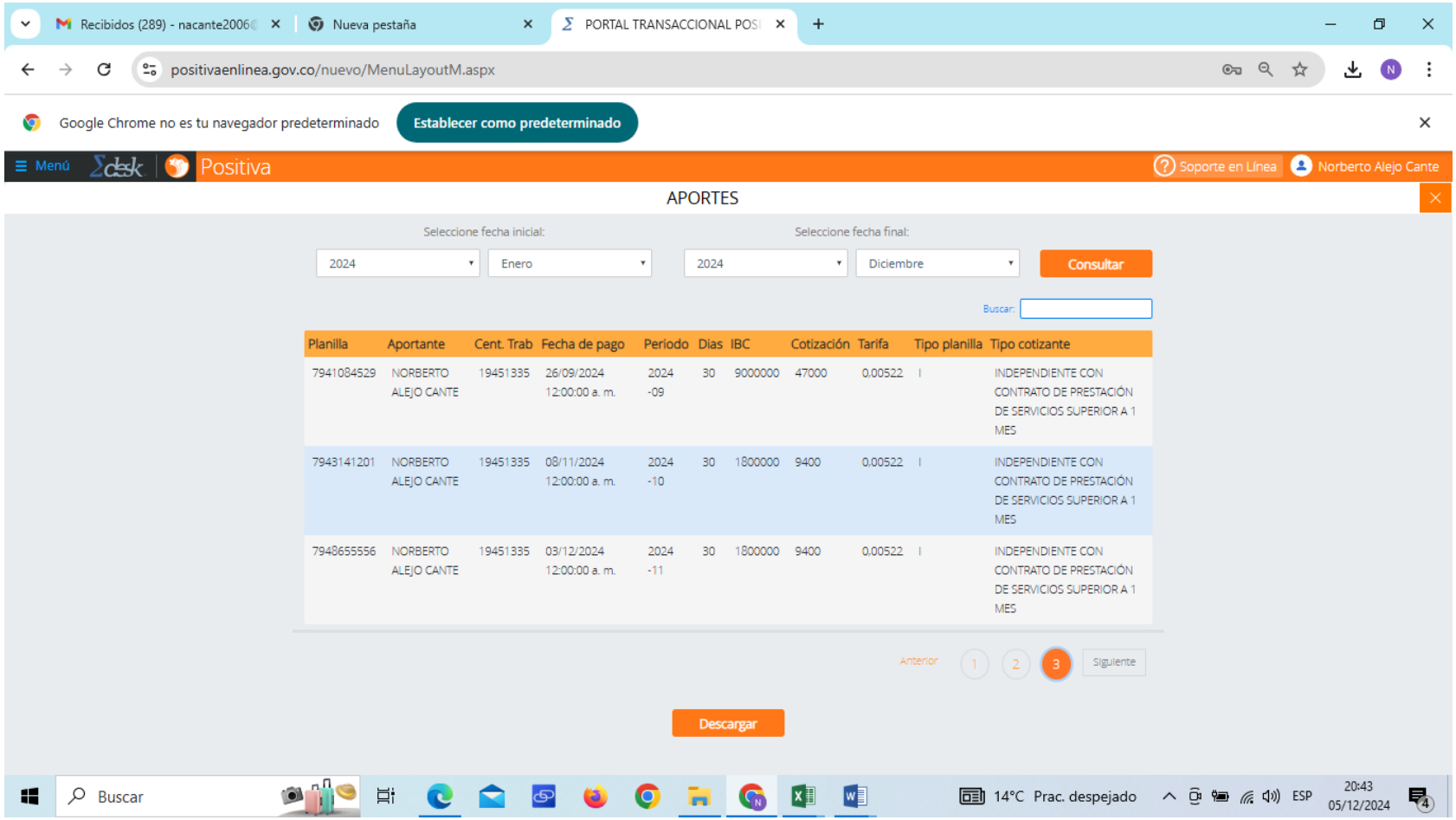
Detalle de pagos efectuados anteriores a 1995: este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

27. **Identificación Empleador:** para los periodos anteriores a 1995 corresponde al número Patronal.
28. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).

CERTIFICADO APORTES POSITIVA AÑO 2024




Recibidos (289) - nacante2006
Nueva pestaña
PORTAL TRANSACCIONAL POS
positivaenlinea.gov.co/nuevo/MenuLayoutM.aspx
Google Chrome no es tu navegador predeterminado
Establecer como predeterminado
Menú
Positiva
Soporte en Línea
Norberto Alejo Cante
APORTES
Seleccione fecha inicial:
Seleccione fecha final:
2024
Enero
2024
Diciembre
Consultar
Buscar:
Planilla Aportante Cent. Trab Fecha de pago Periodo Dias IBC Cotización Tarifa Tipo planilla Tipo cotizante
7926008662 NORBERTO ALEJO CANTE 19451335 29/05/2024 12:00:00 a. m. 2024-05 30 9000000 47000 0,00522 I INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES
7928123132 NORBERTO ALEJO CANTE 19451335 27/06/2024 12:00:00 a. m. 2024-06 30 9000000 47000 0,00522 I INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES
7931965047 NORBERTO ALEJO CANTE 19451335 29/07/2024 12:00:00 a. m. 2024-07 30 9000000 47000 0,00522 I INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES
7935669515 NORBERTO ALEJO CANTE 19451335 06/09/2024 12:00:00 a. m. 2024-08 30 9000000 47000 0,00522 I INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES
Anterior 1 2 3 Siguiente
https://www.positivaenlinea.gov.co/nuevo/MenuLayoutM.aspx#
Buscar
14°C Prac. despejado
ESP
20:42
05/12/2024


Recibidos (289) - nacante2006
Nueva pestaña
PORTAL TRANSACCIONAL POSI
positivaenlinea.gov.co/nuevo/MenuLayoutM.aspx
Google Chrome no es tu navegador predeterminado
Establecer como predeterminado
Menú
Positiva
Soporte en Línea
Norberto Alejo Cante
APORTES
Seleccione fecha inicial:
Seleccione fecha final:
2024
Enero
2024
Diciembre
Consultar
Buscar:
Planilla Aportante Cent. Trab Fecha de pago Periodo Dias IBC Cotización Tarifa Tipo planilla Tipo cotizante
7941084529 NORBERTO ALEJO CANTE 19451335 26/09/2024 12:00:00 a. m. 2024 -09 30 9000000 47000 0,00522 I INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES
7943141201 NORBERTO ALEJO CANTE 19451335 08/11/2024 12:00:00 a. m. 2024 -10 30 1800000 9400 0,00522 I INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES
7948655556 NORBERTO ALEJO CANTE 19451335 03/12/2024 12:00:00 a. m. 2024 -11 30 1800000 9400 0,00522 I INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES
Anterior
1
2
3
Siguiente
Descargar
Buscar
14°C Prac. despejado
ESP
20:43
05/12/2024

APORTES 202401 - 202412

IdPlanilla	Aportante	Cent. Trab	Fecha de pago	Periodo	Mes	Dias	IBC	Cotización	Tarifa	Tipo planilla	Tipo cotizante
7910679451	NORBERTO ALEJO CANTE	19451335	08/02/2024 12:00:00 a. m.	2024	01	30	8500000	44400	0,00522	I	INDEPENDIENTE C
7915107685	NORBERTO ALEJO CANTE	19451335	01/03/2024 12:00:00 a. m.	2024	02	30	9000000	47000	0,00522	I	INDEPENDIENTE C
7917424335	NORBERTO ALEJO CANTE	19451335	08/04/2024 12:00:00 a. m.	2024	03	30	9000000	47000	0,00522	I	INDEPENDIENTE C
7922134965	NORBERTO ALEJO CANTE	19451335	08/05/2024 12:00:00 a. m.	2024	04	30	9000000	47000	0,00522	I	INDEPENDIENTE C
7926008662	NORBERTO ALEJO CANTE	19451335	29/05/2024 12:00:00 a. m.	2024	05	30	9000000	47000	0,00522	I	INDEPENDIENTE C
7928123132	NORBERTO ALEJO CANTE	19451335	27/06/2024 12:00:00 a. m.	2024	06	30	9000000	47000	0,00522	I	INDEPENDIENTE C
7931965047	NORBERTO ALEJO CANTE	19451335	29/07/2024 12:00:00 a. m.	2024	07	30	9000000	47000	0,00522	I	INDEPENDIENTE C
7935669515	NORBERTO ALEJO CANTE	19451335	06/09/2024 12:00:00 a. m.	2024	08	30	9000000	47000	0,00522	I	INDEPENDIENTE C
7941084529	NORBERTO ALEJO CANTE	19451335	26/09/2024 12:00:00 a. m.	2024	09	30	9000000	47000	0,00522	I	INDEPENDIENTE C
7943141201	NORBERTO ALEJO CANTE	19451335	08/11/2024 12:00:00 a. m.	2024	10	30	1800000	9400	0,00522	I	INDEPENDIENTE C
7948655556	NORBERTO ALEJO CANTE	19451335	03/12/2024 12:00:00 a. m.	2024	11	30	1800000	9400	0,00522	I	INDEPENDIENTE C