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** | **64963-706747** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | CARLOS HUMBERTO SANDOVAL MARQUEZ | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 88.244.732 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | chsandoval23@misena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 82080883478 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3143681543 | **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** | 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:** | 5883204/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **28724** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | Prestar los servicios profesionales de caracter 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 financieros del programa de Articulación con la educación media de acuerdo con lineamientos de la formación profesional integral, atendiendo las |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/12/2024** | **Al** | **10/12/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 1.488.500 |
| **Número de pago** | **11** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 45.548.100 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 1.488.500,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 0 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 1.488.500 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 4.465.500 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.954.000** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.793.200** | **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** | | ---------- | **31599522** |
| **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 | I | $ 6.800 | $ 9.400 |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 285.800 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 223.300 | |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 9.400 | |
| 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% | $ 34.082.904 | $ 1.265.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 9.738.175 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.793.200,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 1.118.000,00 | |
| 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 | 10.800,00 | 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** | **$1.477.700,00** | |

**SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obligación 1 - Se desarrolla la planeación y apoyo de cada uno de los procesos formativos, de las fichas asignadas en Sofia Plus: 2702872 – Asistencia Administrativa, 29 aprendices, 18,50 horas; 2702971 – Asistencia Administrativa, 28 aprendices, 13,00 horas; 2911749 – Asistencia Administrativa, 27 aprendices, 18,40 horas; 2703607 – Recursos Humanos, 20 aprendices, 06,00 horas.

Obligación 5 - Se implementan estrategias pedagógicas y metodológicas a fichas asignadas en Sofia Plus 2702872 – Asistencia Administrativa, 29 aprendices, 18,50 horas; 2702971 – Asistencia Administrativa, 28 aprendices, 13,00 horas; 2911749 – Asistencia Administrativa, 27 aprendices, 18,40 horas; 2703607 – Recursos Humanos, 20 aprendices, 06,00 horas.

Obligación 13 - Se cumple con la programación en las fichas asignadas en Sofia Plus 2702872 – Asistencia Administrativa, 29 aprendices 18,50 horas; 2702971 – Asistencia Administrativa, 28 aprendices, 13,00 horas; 2911749 – AA, 27 aprendices, 18,40 horas; 2703607 – RH 20 aprendices, 06,00 horas. Total de 55,90 horas de formación directa en el periodo.

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

**CARLOS HUMBERTO SANDOVAL MARQUEZ**
**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,

**HECTOR GONZALO ROMERO REY**
**INSTRUCTOR**

**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)**

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-88244732 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Período pensión:** | 2024-11 | 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | 1 | 285.800 | 200 | 286.000 |
| **Período salud:** | 2024-11 | EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | 1 | 223.300 | 200 | 223.500 |
| **Planilla Nro.:** | 31599522 Tipo I | 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | 1 | 9.400 | 100 | 9.500 |
| **Clase de aportante:** | I | SINCCF | 0 | SIN CCF | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| **Fecha transacción:** | 2024-12-09 | PASENA | 899999034 | SENA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA | PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| **Transacción:** | 1114039807 | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | **GRAN TOTAL** | | | $ 519.000 |

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | CARLOS HUMBERTO SANDOVAL MARQUEZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-88244732 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2024-12-09 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-12-10 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-12-10 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-11 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-11 |
| NÚMERO PLANILLA: | 31599522 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 31599522 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | $ 1.786.200 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 223.300 | $ 223.500 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.786.200 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 285.800 | $ 286.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.786.200 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 9.400 | $ 9.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 518.500 | $ 519.000 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 10/01/2025 |

| | |
|---|---|
| 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: CARLOS HUMBERTO SANDOVAL MARQUEZ | | | | | | IDENTIFICACIÓN |
| CIUDAD | BOGOTÁ D.C. | FECHA | 10/12/2024 | REGIONAL | DISTRITO CAPITAL | 88.244.732 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | | CRA. 13 #65-10 BARRIO CHAPINERO - CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS | | | | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: | | ECO1.PCCNTR.5883204 DEL 05 DE FEBRERO DEL 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 | X | Nestor Alfonso Puerto Jimenez | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | | | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | X | Hector Gonzalo Romero Rey | |
| 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) | X | Julia Eugenia Usegas R | |
| CONTABILIDAD | X | Carlos Andres Perea Olave | |
| TESORERIA | X | Nestor Willian Avila Alfonso | |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | X | Hector Gonzalo Romero Rey | |
| BIBLIOTECA | X | Jaider Quiñonez | |
| OTRO | | | |
| OTRO | | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | X | Hector Gonzalo Romero Rey | |

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

OTROS : _____

Carlos Sandoval

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 88244732 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 4 de Diciembre de 2024 a las 13:29:12

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.

ASOPAGOS s.a.

# REPORTE CONSOLIDADO DE PAGOS POR EMPLEADO

| DATOS GENERALES APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | RAZÓN SOCIAL | SUCURSAL | ARL | CCF | TIPO APORTANTE | CLASE APORTANTE |
| CC-88244732 | CARLOS HUMBERTO SANDOVAL MARQUEZ | 0 | POSITIVA | SIN CCF | INDEPENDIENTE | I - INDEPENDIENTES |

| DATOS GENERALES COTIZANTE | | | |
|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | FECHA CONSULTA | |
| | | INICIAL | FINAL |
| CC-88244732 | CARLOS HUMBERTO SANDOVAL | 2024-02-01 | 2024-11-01 |

| INFORMACIÓN PLANILLAS PAGADAS | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO COT | SUBTIPO COT | PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | NÚMERO DE PLANILLA | TIPO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | ADMINISTRADORA PENSIÓN | CÓDIGO DE ADMINISTRADORA | TARIFA PENSIÓN | DÍAS COTIZADOS | IBC AFP | APORTE AFP | APORTE FONDO SOLIDARIDAD | APORTE FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL AFP | ADMINISTRADORA SALUD | CÓDIGO DE ADMINISTRADORA | TARIFA SALUD | DÍAS COTIZADOS | IBC EPS | APORTE EPS | ARL | CÓDIGO DE ADMINISTRADORA | CENTRO DE TRABAJO | TARIFA ARL | DÍAS COTIZADOS | IBC ARL | APORTE ARL |
| 59 | 0 | 2024-02 | 2024-02 | 29228155 | I | 2024-03-08 | 1855101 | COLPENSIONES | 25-14 | 16,00 % | 30 | $ 1.548.040 | $ 247.700 | $ 0 | $ 0 | $ 247.700 | SANITAS | EPS005 | 12,50 % | 30 | $ 1.548.040 | $ 193.600 | POSITIVA | 14-23 | 1 | 0,52 % | 30 | $ 1.548.040 | $ 8.100 |
| 59 | 0 | 2024-03 | 2024-03 | 29597190 | I | 2024-04-15 | 1855101 | COLPENSIONES | 25-14 | 16,00 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 285.800 | $ 0 | $ 0 | $ 285.800 | SANITAS | EPS005 | 12,50 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 223.300 | POSITIVA | 14-23 | 1 | 0,52 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 9.400 |
| 59 | 0 | 2024-04 | 2024-04 | 29609850 | I | 2024-05-16 | 1855101 | COLPENSIONES | 25-14 | 16,00 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 285.800 | $ 0 | $ 0 | $ 285.800 | SANITAS | EPS005 | 12,50 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 223.300 | POSITIVA | 14-23 | 1 | 0,52 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 9.400 |
| 59 | 0 | 2024-05 | 2024-05 | 29902032 | I | 2024-06-17 | 1855101 | COLPENSIONES | 25-14 | 16,00 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 285.800 | $ 0 | $ 0 | $ 285.800 | SANITAS | EPS005 | 12,50 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 223.300 | POSITIVA | 14-23 | 1 | 0,52 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 9.400 |
| 59 | 0 | 2024-06 | 2024-06 | 30196303 | I | 2024-07-11 | 1855101 | COLPENSIONES | 25-14 | 16,00 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 285.800 | $ 0 | $ 0 | $ 285.800 | SANITAS | EPS005 | 12,50 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 223.300 | POSITIVA | 14-23 | 1 | 0,52 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 9.400 |
| 59 | 0 | 2024-07 | 2024-07 | 30433805 | I | 2024-08-13 | 1855101 | COLPENSIONES | 25-14 | 16,00 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 285.800 | $ 0 | $ 0 | $ 285.800 | SANITAS | EPS005 | 12,50 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 223.300 | POSITIVA | 14-23 | 1 | 0,52 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 9.400 |
| 59 | 0 | 2024-08 | 2024-08 | 30992333 | I | 2024-09-12 | 1855101 | COLPENSIONES | 25-14 | 16,00 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 285.800 | $ 0 | $ 0 | $ 285.800 | SANITAS | EPS005 | 12,50 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 223.300 | POSITIVA | 14-23 | 899999034 | 0,52 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 9.400 |
| 59 | 0 | 2024-09 | 2024-09 | 30992357 | I | 2024-10-15 | 1855101 | COLPENSIONES | 25-14 | 16,00 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 285.800 | $ 0 | $ 0 | $ 285.800 | SANITAS | EPS005 | 12,50 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 223.300 | POSITIVA | 14-23 | 899999034 | 0,52 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 9.400 |
| 59 | 0 | 2024-10 | 2024-10 | 30992363 | I | 2024-11-15 | 1855101 | COLPENSIONES | 25-14 | 16,00 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 285.800 | $ 0 | $ 0 | $ 285.800 | SANITAS | EPS005 | 12,50 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 223.300 | POSITIVA | 14-23 | 899999034 | 0,52 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 9.400 |
| 59 | 0 | 2024-11 | 2024-11 | 31599522 | I | 2024-12-10 | 1855101 | COLPENSIONES | 25-14 | 16,00 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 285.800 | $ 0 | $ 0 | $ 285.800 | SANITAS | EPS005 | 12,50 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 223.300 | POSITIVA | 14-23 | 899999034 | 0,52 % | 30 | $ 1.786.200 | $ 9.400 |
| | | | | | | | | TOTAL PENSION | | | | $ 17.623.840 | $ 2.819.900 | $ 0 | $ 0 | $ 2.819.900 | TOTAL SALUD | | | | $ 17.623.840 | $ 2.203.300 | TOTAL ARL | | | | | $ 17.623.840 | $ 92.700 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | NÚMERO PLANILLA | TIPO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | CAJAS DE COMPENSACIÓN | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
| | | | | | | CAJA DE COMPENSACIÓN | CÓDIGO DE ADMINISTRADORA | TARIFA CCF | DÍAS COTIZADOS | IBC CCF | APORTE CCF | IBC PARAFISCALES | TARIFA SENA | APORTE SENA | TARIFA ICBF | APORTE ICBF | TARIFA MEN | APORTE MEN | TARIFA ESAP | APORTE ESAP |
| 2024-02 | 2024-02 | 29228155 | I | 2024-03-08 | 1855101 | SIN CCF | SINCCF | 0,00 % | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 |
| 2024-03 | 2024-03 | 29597190 | I | 2024-04-15 | 1855101 | SIN CCF | SINCCF | 0,00 % | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 |
| 2024-04 | 2024-04 | 29609850 | I | 2024-05-16 | 1855101 | SIN CCF | SINCCF | 0,00 % | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 |
| 2024-05 | 2024-05 | 29902032 | I | 2024-06-17 | 1855101 | SIN CCF | SINCCF | 0,00 % | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 |
| 2024-06 | 2024-06 | 30196303 | I | 2024-07-11 | 1855101 | SIN CCF | SINCCF | 0,00 % | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 |
| 2024-07 | 2024-07 | 30433805 | I | 2024-08-13 | 1855101 | SIN CCF | SINCCF | 0,00 % | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 |
| 2024-08 | 2024-08 | 30992333 | I | 2024-09-12 | 1855101 | SIN CCF | SINCCF | 0,00 % | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 |
| 2024-09 | 2024-09 | 30992357 | I | 2024-10-15 | 1855101 | SIN CCF | SINCCF | 0,00 % | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 |
| 2024-10 | 2024-10 | 30992363 | I | 2024-11-15 | 1855101 | SIN CCF | SINCCF | 0,00 % | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 |
| 2024-11 | 2024-11 | 31599522 | I | 2024-12-10 | 1855101 | SIN CCF | SINCCF | 0,00 % | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 | 0,00 % | $ 0 |
| | | | | | | TOTAL CAJA COMPENSACIÓN | | | | $ 0 | $ 0 | | TOTAL SENA | $ 0 | TOTAL ICBF | $ 0 | TOTAL MEN | $ 0 | TOTAL ESAP | $ 0 |

2024-12-12, 13:50

ASOPAGOS s.a.

# REPORTE CONSOLIDADO DE PAGOS POR EMPLEADO

| DATOS GENERALES APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | RAZÓN SOCIAL | SUCURSAL | ARL | CCF | TIPO APORTANTE | CLASE APORTANTE |
| CC-88244732 | CARLOS HUMBERTO SANDOVAL MARQUEZ | 0 | POSITIVA | SIN CCF | INDEPENDIENTE | I - INDEPENDIENTES |

| DATOS GENERALES COTIZANTE | | | |
|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | FECHA CONSULTA | |
| | | INICIAL | FINAL |
| CC-88244732 | CARLOS HUMBERTO SANDOVAL MARQUEZ | 2024-02-01 | 2024-11-01 |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | |
|---|---|---|
| SUBSISTEMA | ADMINISTRADORA | TOTAL APORTES |
| PENSION | COLPENSIONES | $ 2.819.900 |
| SALUD | SANITAS | $ 2.203.300 |
| RIESGOS | POSITIVA | $ 92.700 |
| CAJA DE COMP. | SIN CCF | $ 0 |
| SENA | SENA | $ 0 |
| ICBF | ICBF | $ 0 |
| MEN | MINEDU | $ 0 |
| ESAP | ESAP | $ 0 |
| TOTAL CONSOLIDADO | | $ 5.115.900 |

PAGADO

2024-12-12, 13:50