 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</p> <p>REGIONAL DISTRITO CAPITAL</p> <p>CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p>		Código Regional	11		
			Código Centro	930310		
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2025		
			Versión	ENERO - 2.25		
			ID de Proceso	42020-857133		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: PABLO DE JESUS SUAREZ OSPINO Cédula de Ciudadanía: 80.004.919 Correo electrónico: pjsuarezo@sena.edu.co IP/Nº de contacto: 3115703901 Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCO DE BOGOTA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 032413866 Presta Servicios Excluidos de IVA: NO Pertenece al régimen simple de tributación: NO Es declarante de renta por el año gravable 2024: NO				
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? NO Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000 NO Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (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:	7390415/2025	Nº Compromiso SIIF	21625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN TITULADA DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLL					
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 4.599.511	
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:	\$ 45.381.842	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511	Ninguno		0,00%		
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.599.511	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.049.411					
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.049.411,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9493434698	Base retención en la fuente a título de ICA	4.075.111,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	\$ 230.000		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0		Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 9.700	\$ 9.700		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	39.366,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -				0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -				0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 32.784.341	\$ 1.016.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 9.009.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			VALOR A PAGAR	\$4.560.145,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
obligaciones: 1- Se impartió formación fichas / 2- se revisó portafolios fichas						
3-Realizar CRUD validando la conexión con la Base de Datos presentacion proyecto final. 4- revision proyectos colegios asignados						
5-Se gestionó novedades según, procedimientos establecidos / 6-Se gestionó depuración de fichas						
8-Codificar el software empleando el lenguaje de programación seleccionado						
10-Se realizó revisión de formatos etapa productiva / 13-Se socializa nuevo reglamento de aprendizaje						
14-Se impartió formación en fichas asignadas / 15-Se socializa reglamento nuevo aprendizaje						
16-Se asistió a centro de gestión de mercados equipo ejecutor / 17 -Se recibió ambientes y elementos para formación.						
17- Se recibió ambientes y elementos para formación						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						
1. Cumpli 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			PABLO DE JESUS SUAREZ OSPINO EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			<u>Autorizo</u> el presente pago. El Supervisor,			
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ INSTRUCTOR G20			
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.						
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 MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80004919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 70 D 64-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3926279	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1000000491	9493434698	I	2025/11/07	2025/11/20	BANCO DE BOGOTA	13	\$548,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0
1	CC 80004919	SUAREZ PABLO	230301	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS010	30	\$1,839,804	\$230,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$19,300	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80004919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 70 D 64-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3926279	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1000000491	9493434698	I	2025/11/07	2025/11/20	BANCO DE BOGOTA	13	\$548,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$2,500	\$0	\$296,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$2,500	\$0	\$296,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$200	\$0	\$19,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$200	\$0	\$19,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$1,900	\$0	\$231,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$230,000	\$1,900	\$0	\$231,900	
TOTAL				1	\$543,700	\$4,600	\$0	\$548,300	

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 80004919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pablosuarez2206@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115703901

Clave: 9494951912

Periodo Pensión: 2025-11

Periodo Salud: 2025-11

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/12/05	1	\$500	\$544,200
2025/12/09	5	\$1,900	\$545,600
2025/12/10	6	\$2,200	\$545,900
2025/12/11	7	\$2,500	\$546,200
2025/12/12	8	\$2,800	\$546,500
2025/12/15	11	\$3,900	\$547,600
2025/12/16	12	\$4,300	\$548,000
2025/12/17	13	\$4,600	\$548,300
2025/12/18	14	\$4,900	\$548,600
2025/12/19	15	\$5,200	\$548,900

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$294,600
PORVENIR		1	\$294,600
ARL	1	1	\$19,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$19,400
EPS	1	1	\$230,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	\$230,200
SUBTOTAL			\$544,200
TOTAL			\$544,200

Canales de Pago

BANCARIOS

NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																
Identificación	dv	Razon Social								Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF											
CC 80004919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS								INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		CARRERA 70 D 64-44		BOGOTA-BOGOTA D.E.		3926279	No											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	te	ta	td	ta	ta	vsp	cor	vst	stn	lge	lm	vac	lavp	vc	lrv	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																
1	CC 80004919	SUAREZ PABLO																			230301	30	EPS010	30			0	14-23	30	1.044%	0	No
Total	Afiliados(1)																															

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11		9494951912	I	2025/12/04			1	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$294,400	\$200	\$0	\$294,600
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$200	\$0	\$294,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$230,000	\$200	\$0	\$230,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$230,000	\$200	\$0	\$230,200
TOTAL					1	\$543,700	\$500	\$0	\$544,200



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: PABLO DE JESUS SUAREZ OSPINO				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Bogotá	FECHA	30 de noviembre de 2025	REGIONAL	Distrito Capital
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		Calle 52 No 13-65 Centro de Gestión de Mercados, Logística y Tecnologías de la Información			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.7390415		2/13/2025		

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO


LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	<input checked="" type="checkbox"/>	DARWIN BOLIVAR	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	<input type="checkbox"/>	NORBERTO MORENO BERGUDO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	<input type="checkbox"/>	ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ	
ALMACÉN E INVENTARIOS	<input type="checkbox"/>	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)	<input type="checkbox"/>	JORGE FERNEY VILLAMIL BERNAL	
CONTABILIDAD	<input type="checkbox"/>	NATALIA STEFFANIA MONTENEGRO ORTIZ	
TESORERIA	<input type="checkbox"/>	DIANA MARCELA CARMONA PEREZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	<input type="checkbox"/>	ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ	
BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	ALEXANDRA VENEGAS RODRÍGUEZ	
OTRO	<input type="checkbox"/>		
OTRO	<input type="checkbox"/>		
SUPERVISOR DE CONTRATO	<input type="checkbox"/>	ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ	

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

OTROS :

Firma del Contratista

	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) PABLO DE JESÚS SUÁREZ OSPINO identificado(a) con CC. 80004919 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 26 de Noviembre de 2025 a las 01:34:32

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.



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF						
CC 80044919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 70 D 44-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	704279	No						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo	Clave	Tipo	Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor			
2025-09	2025-09	100000649	949200182	I	2025/10/06	2025/10/16	BANCO DE BOGOTA			10		\$547,200		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO														
No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)														
						\$1,839,804	\$294,400				\$0		\$1,839,804	\$19,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)														
						\$1,839,804	\$294,400				\$0		\$1,839,804	\$19,300
Ciudad: BOGOTTA Depto: BOGOTTA D.E. (1 Afiliados)														
						\$1,839,804	\$294,400				\$0		\$1,839,804	\$19,300
1	CC 80044919	SUAREZ PABLO	2025	09		\$1,839,804	\$294,400	095010	00	\$1,839,804	\$20,000	0	\$1,839,804	\$19,300
Total Afiliados(1)														
						\$1,839,804	\$294,400				\$0		\$1,839,804	\$19,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF					
CC 80044919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 70 D 44-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	704279	No					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo	Clave	Tipo	Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor		
2025-09	2025-09	100000649	949200182	I	2025/10/06	2025/10/16	BANCO DE BOGOTA			10		\$547,200	
RESUMEN DE PAGO													
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR					
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$1,800	\$0	\$296,200					
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$1,800	\$0	\$296,200					
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$200	\$0	\$19,500					
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$200	\$0	\$19,500					
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$1,500	\$0	\$231,500					
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,086,702	2	1	\$230,000	\$1,500	\$0	\$231,500					
TOTAL				1	\$543,700	\$3,500	\$0	\$547,200					



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 80044919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pablosuarez2206@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115703901
Clave: 9490613514				Periodo Pensión: 2025-08		Periodo Salud: 2025-08	
Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar	Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
2025/09/12	8	\$2,800	\$546,500	AFP	1	1	\$295,900
2025/09/15	11	\$3,900	\$547,600	PORVENIR		1	\$295,900
2025/09/16	12	\$4,300	\$548,000	ARL	1	1	\$19,400
2025/09/17	13	\$4,600	\$548,300	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		1	\$19,400
2025/09/18	14	\$4,900	\$548,600	EPS	1	1	\$231,200
2025/09/19	15	\$5,200	\$548,900	EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	\$231,200
2025/09/22	18	\$6,400	\$550,100	SUBTOTAL			\$546,500
2025/09/23	19	\$6,700	\$550,400	COMISION OPERADOR			\$0
2025/09/24	20	\$7,000	\$550,700	IVA			\$0
2025/09/25	21	\$7,300	\$551,000	TOTAL			\$546,500

Canales de Pago

BANCARIOS **NO BANCARIOS**

Cajas registradoras de los afiliados
Monto máximo por transacción \$0.990.999



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF						
CC 80044919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 70 D 44-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	704279	No						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo	Clave	Tipo	Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor			
2025-07	2025-07	100004663	949221411	I	2025/08/06	2025/08/11	HEJQA			5		\$546,600		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO														
No.	Identificación	Nombre	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES			
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)														
						\$1,839,804	\$294,400				\$0		\$1,839,804	\$19,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)														
						\$1,839,804	\$294,400				\$0		\$1,839,804	\$19,300
Ciudad: BOGOTTA Depto: BOGOTTA D.E. (1 Afiliados)														
						\$1,839,804	\$294,400				\$0		\$1,839,804	\$19,300
1	CC 80044919	SUAREZ PABLO	2025	07		\$1,839,804	\$294,400	095010	00	\$1,839,804	\$20,000	0	\$1,839,804	\$19,300
Total Afiliados(1)														
						\$1,839,804	\$294,400				\$0		\$1,839,804	\$19,300



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80004919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 70 D 44-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3926279	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-04	1479050094	9484831918	I	2025/05/07	2025/05/14	NEQUI	7	\$546,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$1,400	\$0	\$295,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$1,400	\$0	\$295,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$1,100	\$0	\$231,100	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$230,000	\$1,100	\$0	\$231,100	
TOTAL				1	\$543,700	\$2,600	\$0	\$546,300	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80004919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 70 D 44-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3926279	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	1399390070	9483619798	I	2025/04/04	2025/04/09	NEQUI	3	\$545,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$1,000	\$0	\$295,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$1,000	\$0	\$295,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$800	\$0	\$230,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$230,000	\$800	\$0	\$230,800	
TOTAL				1	\$543,700	\$1,900	\$0	\$545,600	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80004919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 70 D 44-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3926279	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-02	2025-02	1331131718	9483073802	I	2025/03/06	2025/03/12	NEQUI	6	\$473,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,200	\$1,000	\$0	\$256,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$255,200	\$1,000	\$0	\$256,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,700	\$100	\$0	\$16,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,700	\$100	\$0	\$16,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$199,400	\$800	\$0	\$200,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$199,400	\$800	\$0	\$200,200	
TOTAL				1	\$471,300	\$1,900	\$0	\$473,200	

