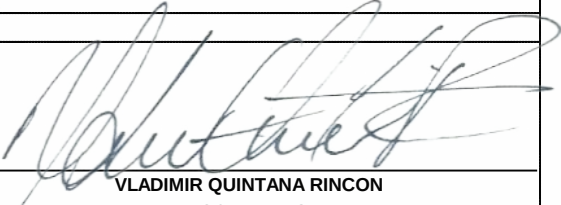


 <div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	68
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	922410
	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER		Fecha Elaboración	12 de Marzo de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
		ID de Proceso	56345-907761	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: VLADIMIR QUINTANA RINCON		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía: 91.489.154		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: vquintanar@sena.edu.co		Número de Cuenta: 29133844803		
IP/Nº de contacto: 3013662958		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 2025		NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?				
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600				
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)				
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?				
Concepto del pago corresponde a: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 9080682/2026		Nº Compromiso SIIF: 4726	Número de pagos durante la vigencia del contrato: 10	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Vlr Honorarios Mes \$4.737.497 - Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión como instructor, para elaborar la planeación y ejecución de formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias de los programas de formación titulados y complementarios en el		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/03/2026 Al 31/03/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 38.782.665
Número de pago: 2		Valor Total del Contrato:		\$ 42.660.932
Valor Bruto Pago: \$ 4.309.185,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 34.473.480
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.309.185		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.309.185				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.825.385		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.825.385,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	6010169682	Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.309.185,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200	\$ 280.200	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL III		\$ 42.700	\$ 42.700	Reteica - 8530 - GIRON CON BOMB 25.855,00 0,600%
		\$		- 0,00 0%
		\$		- 0,00 0%
		\$		- 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 \$ 837.984		\$ -		Sobretasa Bomberil 1.293,00 5,000%
Renta Exenta 25% \$34.479.550		\$ 942.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 834.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$4.282.037,00
SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación titulada en el programa de Articulación con la Media, colegios articulados I.E Luis Carlos Galán Sarmiento-Girón				
Colegio INEM y colegio Villas de San Juan, fichas: 3147354-3147350-3147338-343708 Y 343737				
Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación Tec Sistemas Teleinformáticos				
Asistir a reuniones programadas por el Coordinador y Líder del Programa de Articulación con la Media acompañamiento técnico pedagógico con los homólogo colegios asignados.				
Alistamiento, programación, procedimiento ejecución de la formación de programa articulación con la media-doble titulación desarrollo de guías-material de apoyo.				
SE REALIZA AJUSTE AL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL-PLANILLA SOI 6011708374 MES DE FEBRERO				
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				
		VLADIMIR QUINTANA RINCON EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;		WILLIAM ALBERTO MEJIA SANTAMARIA INSTRUCTOR G18		
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.				
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 MANUEL ENRIQUE VALENCIA MORENO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91489154
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	VLADIMIR QUINTANA RINCON	
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRON DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 18 52 75 EL PORTAL TELÉFONO:	6164840
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6010169682	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 112965578

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	
X																	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 270.900
SUBTOTAL:			1	\$ 270.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 211.600
SUBTOTAL:			1	\$ 211.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 41.300
SUBTOTAL:			1	\$ 41.300

VALOR SIN MORA:	\$ 523.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 523.800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91489154
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		VLADIMIR QUINTANA RINCON	
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRO	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 18 52 75 EL PORTAL	TELÉFONO:	6164840
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:	6010169682		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO
DÍAS DE MORA:		2026			2026
		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		112965578

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	\$ 270.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 270.900	\$ 0	\$ 270.900
SUBTOTALES:										\$ 270.900	\$ 0	\$ 270.900

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 211.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 211.600	\$ 0	\$ 0	\$ 211.600
SUBTOTALES:									\$ 211.600				\$ 211.600	\$ 0	\$ 0	\$ 211.600

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	\$ 41.300	\$ 41.300	\$ 0	\$ 0	\$ 41.300
SUBTOTALES:									\$ 41.300	\$ 0	\$ 0	\$ 41.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES											
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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 91489154	QUINTANA RINCON VLADIMIR	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.751.000			NO	02																	25-14 COLPENSIONES	29	\$ 1.692.634	\$ 270.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 270.900	EPS037- NUEVA EPS	29	\$ 1.692.634	\$ 211.600	\$ 0	\$ 211.600	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	29	\$ 1.692.634	\$ 91489154	\$ 41.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 523.800
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91489154
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	VLADIMIR QUINTANA RINCON		
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRON	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 18 52 75 EL PORTAL	TELÉFONO:	6164840
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6011708374	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	136965345
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6010169682	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/03/04

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 9.400
SUBTOTAL:			1	\$ 9.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 7.400
SUBTOTAL:			1	\$ 7.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 1.500
SUBTOTAL:			1	\$ 1.500

VALOR SIN MORA:	\$ 18.000
VALOR MORA:	\$ 300
TOTAL PAGADO:	\$ 18.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					91489154				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					VLADIMIR QUINTANA RINCON					NÚMERO PLANILLA:					6011708374				
CIUDAD/MUNICIPIO:					SANTANDER					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES febrero AÑO 2026				
DIRECCIÓN:					6164840					DÍAS DE MORA:					1				
TIPO APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2026/03/13				
TIPO EMPRESA:					I-INDEPENDIENTE					NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					6010169682				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					PRIVADA ÚNICO					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					136965345				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					2026/03/04				
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					91489154					NÚMERO PLANILLA:					6011708374				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					VLADIMIR QUINTANA RINCON					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES febrero AÑO 2026				
CIUDAD/MUNICIPIO:					SANTANDER					DÍAS DE MORA:					1				
DIRECCIÓN:					6164840					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2026/03/13				
TIPO APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					6010169682				
TIPO EMPRESA:					I-INDEPENDIENTE					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					136965345				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					PRIVADA ÚNICO					FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					2026/03/04				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					NÚMERO PLANILLA:					6011708374				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					VLADIMIR QUINTANA RINCON					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES febrero AÑO 2026				
CIUDAD/MUNICIPIO:					SANTANDER					DÍAS DE MORA:					1				
DIRECCIÓN:					6164840					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2026/03/13				
TIPO APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					6010169682				
TIPO EMPRESA:					I-INDEPENDIENTE					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					136965345				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					PRIVADA ÚNICO					FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					2026/03/04				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					NÚMERO PLANILLA:					6011708374				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					VLADIMIR QUINTANA RINCON					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES febrero AÑO 2026				
CIUDAD/MUNICIPIO:					SANTANDER					DÍAS DE MORA:					1				
DIRECCIÓN:					6164840					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2026/03/13				
TIPO APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					6010169682				
TIPO EMPRESA:					I-INDEPENDIENTE					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					136965345				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					PRIVADA ÚNICO					FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					2026/03/04				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					NÚMERO PLANILLA:					6011708374				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					VLADIMIR QUINTANA RINCON					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES febrero AÑO 2026				
CIUDAD/MUNICIPIO:					SANTANDER					DÍAS DE MORA:					1				
DIRECCIÓN:					6164840					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2026/03/13				
TIPO APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					6010169682				
TIPO EMPRESA:					I-INDEPENDIENTE					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					136965345				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					PRIVADA ÚNICO					FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					2026/03/04				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					NÚMERO PLANILLA:					6011708374				

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	\$ 9.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 9.300	\$ 100	\$ 9.400
SUBTOTALES:										\$ 9.300	\$ 100	\$ 9.400

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		
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 7.300	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 7.300	\$ 100	\$ 0	\$ 7.400		
SUBTOTALES:													\$ 7.300	\$ 100	\$ 0	\$ 7.400		

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	\$ 1.400	\$ 1.400	\$ 100	\$ 0	\$ 1.500	
SUBTOTALES:									\$ 1.400	\$ 100	\$ 0	\$ 1.500	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
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	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN
1	CC 91489154	QUINTANA RINCON VLADIMIR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.751.000				NO	02					A												25-14 COLPENSIONES	29	\$ 1.692.634	\$ 270.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 270.900	EPS037- NUEVA EPS	29	\$ 1.692.634	\$ 211.600	\$ 0	\$ 211.600	14-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	\$ 1.692.634	\$ 91489154	\$ 41.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 91489154	QUINTANA RINCON VLADIMIR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.751.000				NO	01					C												25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.751.000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.751.000	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.751.000	\$ 91489154	\$ 42.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 91489154	QUINTANA RINCON VLADIMIR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.751.000				NO	01					R												25-14 COLPENSIONES	1	\$ 58.366	\$ 9.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 9.300	EPS037- NUEVA EPS	1	\$ 58.366	\$ 7.300	\$ 0	\$ 7.300	14-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 58.366	\$ 91489154	\$ 1.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0