SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	24 de febrero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1,20
ID de Proceso	07303-664081

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YENNY PATRICIA ULLOA VILLAMIZAR	C.C.	37.510.327	IP/Nº de contacto	3185692708
Correo electrónico contratista:	yennypuv412@hotmail.com				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	60235714436
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 124.625.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1315146/2020			Nº Compromiso SIIF	3920		
Valor Total del Contrato	$ 40.920.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 40.548.000	2	Del	01/02/2020	Al	29/02/2020	$ 3.720.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 36.828.000		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.720.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 372.000		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.092.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.563.200**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Febrero	Enero				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	--------	9402126940	Valor Base retención en la fuente	2.563.200,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.488.000	$ 877.803	Valor Base retención en la fuente ICA	3.295.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 186.000	$ 109.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 238.100	$ 140.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	$ 7.800	$ 4.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	19.775,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 140.500		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 109.800		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.600		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 854.400		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.700.225,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se diseñó la metodología para identificar la propuesta gráfica de los cursos semillas virtuales los cuales serán cargados en el nuevo LMS para optimizar y garantizar un excelente diseño de unidades temáticas y componentes formativos.
https://drive.google.com/drive/u/1/folders/19w2ktNGD8LHcS7cYO15_PJGImje1ASYG
Se identificaron imágenes como banners para actualizar y así la redacción de textos los cuales son recursos educativos de las semillas
https://drive.google.com/open?id=1PsPaX055PAh0sPjXT8891nO-WJ8rZ5F2
Se Revisó más semillas de los cursos virtuales cargados a la nueva plataforma LMS Territorio, para verificar su funcionamiento con el rol de instructor.
https://drive.google.com/drive/u/1/folders/14fGgnuZKhwKGLHYc8N-Pr5cBdGdgKfvO
Se propusó formato para la revisión de cada una de las rutas asociadas a las 27 semillas iniciales.
https://drive.google.com/open?id=1QcW7bEFwZHSAD4hS6D4iuBTTyv4xaecVnM9LO1AHvJE
Se socializó y se dirigió al equipo encargado, las orientaciones de la revisión de las rutas de las semillas para hacer registro de los hallazgos y se resolvieron las inquietudes de los compañeros
https://drive.google.com/open?id=1M4J0LCT4FC-pw9SahdgzA5REuckeFZbQ
Pago ARL 9403146095

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 veridica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

YENNY PATRICIA ULLOA VILLAMIZAR
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN 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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JAVIER DIAZ DIAZ
INSTRUCTOR G18

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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Floridablanca Santander, 24 de Febrero de 2020

Señor (a)
Javier Díaz Díaz
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1309556**
Coordinador de formación
Centro industrial del diseño y la manufactura
Floridablanca

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del año 2020

Referencia: No 1315146 del año 2020

YENNY PATRICIA ULLOA VILLAMIZAR, identificada con la cédula de ciudadanía No. 37.510.327 de Bucaramanga, en mi calidad de contratista del SENA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es de Cuarenta Millones Novecientos Veinte Mil Pesos moneda corriente ($ 40.920.000,00), esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b) pagos iguales mensuales por valor de Tres Millones Setecientos Veinte Mil pesos moneda corriente ($ 3.720.000,00) y c) un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato, por un periodo de 11 meses.

Plazo: Será hasta el 27 de Diciembre de 2020.

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como diseñador web para la construcción de documentos de hipertexto diseño de interfaces para contenidos web creación de piezas gráficas y material de apoyo multimedia que se requieran en la implementación de recursos educativos digitales de los programas en las diferentes modalidades de formación de acuerdo con el modelo pedagógico del sena los lineamientos del sistema de gestión integral y de calidad y la normatividad vigente.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Elaborar propuesta visual y definir el lenguaje gráfico a usar en un recurso educativo digital (esquema cromático, recursos digitales de identidad, iconografía, diagramación, estilos de texto)	Se diseñó la metodología para identificar la propuesta gráfica de los cursos semillas virtuales los cuales serán cargados en el nuevo LMS para optimizar y garantizar un excelente diseño de unidades temáticas y componentes formativos.	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/19w2ktNGD8LHcS7cYO15_PJGImje1ASYG
2.	Realizar el diseño UI/UX de las páginas web asociadas a un recurso educativo digital, usando sistemas de diagramación basado en 12 columnas y entregar al desarrollador front-end un prototipo (wireframe} en adobe XD o en Sketch, donde se describa la arquitectura del contenido, la interactividad y los estados de los componentes del recurso web.	No se realizaron actividades de este tipo durante el periodo.	No aplica.
3.	Cargar y/o actualizar los contenidos (textos, imágenes, videos} en formato HTML y los estilos CSS de las páginas web que hagan parte de un recurso educativo digital.	Se identificaron imágenes como banners para actualizar y así la redacción de textos los cuales son recursos educativos de las semillas	https://drive.google.com/open?id=1PsPaX055PAh0sPjXT8891nO-WJ8rZ5F2
4.	Generar gráficas de apoyo (digitalización, vectorización, colerización, retoque digital, ilustración} al contenido de los recursos educativos digitales.	No se realizaron actividades de este tipo durante el periodo.	No aplica.
5.	Diseño de diapositivas y material de apoyo usadas en las producciones audiovisuales de un recurso educativo digitales.	No se realizaron actividades de este tipo durante el periodo.	No aplica.
6.	Producción de documentos PDF y/o libros electrónicos que sirvan como material de apoyo en la construcción de un programa de formación.	No se realizaron actividades de este tipo durante el periodo.	No aplica.

7.	Diseño de material infográfico interactivo y contenido multimedia.	No se realizaron actividades de este tipo durante el periodo.	No aplica.
8.	Realizar la propuesta gráfica de las actividades didácticas de un programa de formación según el guion proporcionado por la diseñadora instruccional.	No se realizaron actividades de este tipo durante el periodo.	No aplica.
9.	Construir actividades didácticas interactivas mediante el- uso de plantillas web o herramientas que generan código html a través de interfaces de arrastrar y soltar.	No se realizaron actividades de este tipo durante el periodo.	No aplica.
10.	Elaboración de piezas gráficas para realizar la ambientación de la semilla de un programa de formación.	No se realizaron actividades de este tipo durante el periodo.	No aplica.
11.	Revisión y retroalimentación de los recursos digitales entregados por los diseñadores web pares, con el objetivo de verificar el cumplimiento de estándares de calidad.	Se Revisó más semillas de los cursos virtuales cargados a la nueva plataforma LMS Territorio, para verificar su funcionamiento con el rol de instructor.	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/14fGgnuZKhwKGLHYc8N-Pr5cBdGdgKfvO
12.	Resolver los requerimientos de ajustes que se determinen en la revisión de las piezas y recursos gráficos elaborados.	Se propusó formato para la revisión de cada una de las rutas asociadas a las 27 semillas iniciales.	https://drive.google.com/open?id=1QcW7bEFwZHSAD4hS6D4iuBTTyv4xaecVnM9LO1AHvJE
13.	Participar en actividades de revislón, retroalimentación y actualización del procedimiento de desarrollo curricular y sus documentos asociados; así como en las actividades de transferencia establecidas por la Dirección de Formación Profesional.	Se socializó y se dirigió al equipo encargado, las orientaciones de la revisión de las rutas de las semillas para hacer registro de los hallazgos y se resolvieron las inquietudes de los compañeros	https://drive.google.com/open?id=1M4J0LCT4FC-pw9SahdgzA5REuckeFZbQ
14.	Presentar informes de actividades y demás documentos requeridos por el responsable de diseño y	Apoyé en la creación de 3 actas las cuales hacen referencia a las reuniones llevadas a cabo con el equipo.	https://drive.google.com/open?id=1332bPT12bLjMihfkyr8mhlGWegXKmCjL

	desarrollo digital, a fin de entregar avances de las responsabilidades asignadas en coherencia con el plan operativo establecido y los cronogramas de trabajo.		
15.	Asistir a las reuniones y demás jornadas que se adelanten o sean requeridas desde la Dirección de Formación Profesional de la Dirección General.	Participé en reuniones virtuales con el equipo técnico de territorio para identificar las nuevas herramientas del LMS.	https://drive.google.com/open?id=191Of8VIndbEBR2rbJ8snm60McNktafbZ
16.	Afiliarse al Sistema General de Pensiones, Empresa Promotora de salud y Aseguradora de Riesgos Profesionales ARP	Pago de mes de febrero de 2020	Planilla pagada
17.	Presentar informe mensual de metas, indicadores y ejecución técnica de proyectos de acuerdo al objeto del presente contrato	Desarrollé y consolidé las actividades realizadas en febrero en este informe	Informe de actividades enero
18.	Las demás que se hagan necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual	Apoyé las actividades delegadas y estuve presente en las reuniones del equipo.	Relacionadas en las evidencias

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones **9402126940** y ARL **9403146095**, expedido por enlace operativo al mes de febrero del año 2020.

Evidencias en (5) folios

Cordialmente,

Firma
YENNY PATRICIA ULLOA VILLAMIZAR
Contratista
C.C. No. 37.510.327

Recibí a satisfacción:

Firma
Javier Díaz Díaz
Supervisor(a) Contrato 1309134 de 2020
Coordinador de formación

aportes en línea

Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37510327		ULLOA VILLAMIZAR YENNY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 36 34 147 AP 402	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6381366	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02		9402126940	I	2020/03/06			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0			$0	$0		$250,300
Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0			$0	$0		$250,300
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0			$0	$0		$250,300
1	CC	37510327	ULLOA YENNY																	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$250,300
Total Afiliados (1)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0			$0	$0		$250,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$250,300	$0	$0	$250,300

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales del Aportante

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 37510327		ULLOA VILLAMIZAR YENNY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	YENNYPUV412@HOTMAIL.COM	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3185692708

Clave: 9402126940

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2020/03/06	0	$0	$250,300

Periodo Pensión: 2020-02 **Periodo Salud: 2020-02**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$140,500
PORVENIR		1	$140,500
EPS	1	1	$109,800
SALUD TOTAL		1	$109,800
SUBTOTAL			$250,300
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$250,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente Credencial

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

VIA Baloto Autorizado COLJUEGOS

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1.000.000

éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 37510327		ULLOA VILLAMIZAR YENNY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	YENNYPUV412@HOTMAIL.COM	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3185692708

Clave: 9403146095

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2020/03/06	0	$0	$4,600

Periodo Pensión: 2020-02 **Periodo Salud: 2020-02**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
ARL	1	1	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$4,600
SUBTOTAL			$4,600
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$4,600

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1'000.000

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	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37510327		ULLOA VILLAMIZAR YENNY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 36 34 147 AP 402	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6381366	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02		9403146095	N	2020/03/06			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre	Ingre	Retiro	Tdae	Tdap	Tapo	Vsp	Cs	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$4,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$4,600
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$4,600
1	CC	37510327	ULLOA YENNY														A		230301	30	($877,803)	($140,500)	EPS002	30	($877,803)	($109,800)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0	No	($250,300)
2	CC	37510327	ULLOA YENNY														C		230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$254,900
Total		**Afiliados(1)**																			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$4,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37510327		ULLOA VILLAMIZAR YENNY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 36 34 147 AP 402	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6381366	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02		9403146095	N	2020/03/06			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
TOTAL				1	$4,600	$0	$0	$4,600