PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 18 de diciembre de 2023

Señor (a)
JENNIFER PAOLA MONSALVE L
SUPERVISOR CONTRATO No. **4609574**
Cargo Instructor G 15
Coordinadora Academica Programas especiales.
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes diciembre del año 2023.

Referencia: No 4609574 del año 2023

LUIS ALBERTO GARAY GOMEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. **19.479462** de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en el programa de articulación con la educación media 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: Valor y forma de pago: Se fija como valor total para un (1) contrato la suma de TREINTA y UN MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO NOVENTA Y TRES ($31.890.193,33) PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS MCTE. pagaderos de la siguiente forma: a) Un primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de febrero de 2023 b) nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2023 por valor de TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS ($3.167.900) PESOS MCTE. C) y un pago final proporcional a los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2023 Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos mensuales, cada pago será proporcional a los días de ejecución del contrato en el periodo, teniendo como referente la suma de TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS ($3.167.900) PESOS MCTE. ($3.167.900) PESOS MCTE que corresponde a un periodo de un mes contable.

Plazo: Será hasta el 18 de diciembre de 2023.

OBJETO:

Prestación de servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de articulación con la media conforme a los modelos formativos establecidos del CSET.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar formación a aprendices según su perfil, correspondiente a la "Convocatoria de la APE para la conformación del Banco de Instructores del SENA" en los Programas y Competencias indicados en el "ANEXO 2. PLAN DE CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES" y sus afines.	Orientar formación en las fichas asignadas del programa de turismo	Talleres y guías de aprendizaje aplicados a cada una de las fichas asignadas
2	Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia.	Planeación y seguimiento de la etapa productiva a los aprendices matriculados en las fichas asignadas	GFPI-F- 023 Formato planeación seguimiento y evaluación etapa productiva y bitácoras.
3	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes. Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo.	Subir al aplicativo Sofía plus y en Territorium los juicios de evaluación de acuerdo con el plan de trabajo	Reporte de juicios de evaluación
4	Cumplir el objeto del contrato según la programación que el SENA indique, dentro del Lugar de Ejecución, y acorde a los parámetros de costeo de la formación que la Dirección General del SENA establece (nota 1: para los contratos de periodo fijo el lineamiento señala que el instructor contratista debe cumplir con 160 horas de formación directa al mes; nota: para los contratos por horas, la programación que se costea es el número de horas de formación directa que el instructor contratista ejecute conforme lo establezca	Reunión con las I.E. asignadas para revisar programación y estados de las fichas	Material fotográfico

	la coordinación académica correspondiente).		
5	Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.	Socialización y aplicación del manual de articulación con la educación media	Registro fotográfico de la inducción
6	Participar en procesos de promoción de los programas deformación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.	N.A.	N.A.
7	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados en procesos formativos propios de su área.	N.A.	N.A.
8	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.	Apoyo en el proceso de matrícula de las fichas de 10 grado a los aprendices de las IE asignadas a mi cargo	Formatos y documentos propios de la matricula
9	EL CONTRATISTA manifiesta que durante la vigencia del contrato no está contratado simultáneamente en otro centro de formación o dependencia del SENA	Manifiesto que solo me encuentro laborando en el CSET	Plataforma SECOP II
10	No utilizar, ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio propio o de terceras personas o entidades diferentes a las autorizadas por el SENA	Utilización adecuada y personal de la información bajo mi responsabilidad	Plantillas y documentos de compromiso SENA.
11	Organizar y responder por el archivo propio de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes para la entidad.	Utilización de las plantillas autorizadas por el SENA para el manejo de la información	Plantillas y documentos de compromiso SENA
12	Conocer y aplicar los procesos, procedimientos, formatos, y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato.	Utilización de las plantillas autorizadas por el SENA para el manejo de la información	Plantillas y documentos de compromiso SENA
13	Participar de reuniones y/o eventos y/o comités citados y/o delegados por la Subdirección de centro.	Reunión de inducción	Asistencia Material fotográfico
14	Contribuir a la planeación que realice el Centro de Servicios Empresariales y Turísticos para definir las acciones de la siguiente vigencia	N.A.	N.A.

15	Brindar apoyo a la supervisión de los contratos que le sean requeridos por la Subdirección del centro.	N. A	N.A.
16	Realizar cuando sea requerido por la Entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que se reciban dentro de los procesos de contratación de la Entidad	N.A.	N.A.
17	Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia; en consecuencia, deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes alsupervisor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.	N.A.	N.A.
18	Presentar los documentos necesarios para cada pago parcial del contrato según el plan de pagos garantizando su oportunidad, veracidad y completitud a fin de contribuir a la correcta ejecución del plan de caja que elabora el centro de formación.	presentación de la cuenta mes de enero, mediante los archivos GF Y GC requeridos	Plataforma SECOP II
19	Mantener actualizadas las plataformas tecnológicas que el SENA disponga para el seguimiento, control y gestión conforme al objeto contractual. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes correspondientes a su ejecución.	Utilización de las plataformas asignadas al cumplimiento del contrato: Contratistas, SECOP II SIGEP II Sofia Plus Territorium y Presentación de la cuenta del mes objeto de cobro	Plataformas: Contratistas, SECOP II SIGEP II Sofia Plus Territorium Archivos GF Y GC.
20	El CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) para la realización de cada pago derivado del mismo; de acuerdo con los lineamientos que emita la Dirección General del SENA en cumplimiento a lo preceptuado en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018.	Pago de aporte a la seguridad social de manera oportuna	Pago del mes objeto de cobro del 2023.

	Igualmente, el CONTRATISTA deberá afiliarse a la ARL con el nivel de riesgo que indique el SENA		
21	El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: procurar el cuidado integral de su salud; contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo; informar oportunamente al supervisor y/o subdirección del centro la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo, enfermedades laborales y cualquier novedad derivada del contrato; participar en las actividades de prevención y promoción organizadas por el SENA, el Comités Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales; cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.	Dar cumplimiento a lo establecido acorde al SGRL y haciendo uso adecuado de los elementos de protección personal.	Material fotográfico de la utilización de los elementos de protección
22	Las demás que correspondan y sean necesarias para el correcto cumplimiento del objeto contratado.	presentación de los exámenes médicos ocupacionales y las disposiciones que el SENA adopte	Se encuentran vigentes y se anexan en los documentos del contrato SECOP II y según indiquen

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.

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

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 electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. **9459563132 – 9459966735** de la planilla, operador **aportes en línea** y periodo **noviembre y diciembre**. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Anti-trámites")

Evidencias en (6) folios

Cordialmente,

.

LUIS ALBERTO GARAY GOMEZ
Contratista
C.C. No. 19479462 de Bogotá.

Recibí a satisfacción:

Firma

JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON
Supervisora Contrato 4609574 de 2023
Cargo: Instructor G 15

EVIDENCIAS DOCUMENTALES DEL 1 AL 18 DE DICIEMBRE.

REGISTRO DE HORAS MES DE DICIEMBRE.

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: LUIS ALBERTO GARAY GOMEZ

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS

FECHA INICIAL: 01/12/2023 00:00:00

FECHA FINAL: 30/12/2023 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 2712079 - COCINA.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS DE LAS CIENCIAS NATURALES DE ACUERDO CON SITUACIONES DEL CONTEXTO PRODUCTIVO Y SOCIAL.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	CONTROLAR EL MANEJO DE LAS MATERIAS PRIMAS EN LA PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	DESARROLLAR PROCESOS DE COMUNICACIÓN EFICACES Y EFECTIVOS, TENIENDO EN CUENTA SITUACIONES DE ORDEN SOCIAL, PERSONAL Y PRODUCTIVO.

ESPECIFICACIONES DEL PROCESO.

ELABORAR PIEZAS DE PANIFICACIÓN CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEL PROCESO Y PRODUCTO.

REGISTRAR LOS PROCESOS DE PRODUCCIÓN SEGÚN LOS PARÁMETROS DE LA EMPRESA.

VERIFICAR EL PRODUCTO DE PANIFICACIÓN DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 29,80

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 109,60

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s: 0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: 0,00

5/12/23 22:26 Page 3 of 4

INSTRUCTOR: LUIS ALBERTO GARAY GOMEZ

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS

FICHA 2892414 ELABORACION AERTESANAL DE PRODUCTOS DE PANIFICACION.

FICHA 2892414. ELABORACIÓN ARTESANAL DE PRODUCTOS DE panificación. Código 96151453 v2. EVIDENCIAS DE NOVIEMBRE

22 DE NOVIEMBRE. PROCESO DE MATRICULA E INSCRIPCIÓN EN SOFIA PLUS.



23 DE NOVIEMBRE. ELABORACIÓN DE MASA BÁSICA, CONOCIENDO EL GLUTEN Y LA IMPORTANCIA EN LA PRECISIÓN DE LAS MEDIDAS. APROVECHAMIENTO DE LA MASA EN DIFERENTES PREPARACIONES.



24 DE NOVIEMBRE: ELABORACIÓN DE PAN NAVIDEÑO, FLAN CARAMELO

FICHA 2892414. ELABORACIÓN ARTESANAL DE PRODUCTOS DE panificación. Código 96151453 v2. EVIDENCIAS DE NOVIEMBRE



27 DE NOVIEMBRE: PREPARACION MASA DE HOJALDRE Y CREMA PASTELERA.



28 DE NOVIEMBRE. HORNEADO DE MASA HOJALDRE, MILHOJAS. COBERTURA DE CHOCOLATE. Y OTROS EN HOJALDRE.



29 DE NOVIEMBRE TRABAJO AUTÓNOMO ELABORACIÓN DE: PAN CROISSANT

FICHA 2892414. ELABORACIÓN ARTESANAL DE PRODUCTOS DE panificación. Código 96151453 v2. EVIDENCIAS DE NOVIEMBRE



30 DE NOVIEMBRE TRABAJO AUTÓNOMO ELABORACIÓN DE: PANETONE



1 DE DICIEMBRE. ELABORACIÓN DE MASAS INFLADAS, REPOLLAS

FICHA 2892414. ELABORACIÓN ARTESANAL DE PRODUCTOS DE panificación. Código 96151453 v2. EVIDENCIAS DE NOVIEMBRE



COLEGIO MIGUEL SANCHEZ HINESTROZA. 2486954
CEREMONIA DE GRADO





COLEGIO SAN BERNARDO FICHA 2487004
CEREMONIA DE GRADO





COLEGIO BALBINO GARCIA FICHA 24892.
CEREMONIA DE GRADO





COLEGIO ADVENTISTA COAL NORTE. FICHAS 2712067 Y 2489919

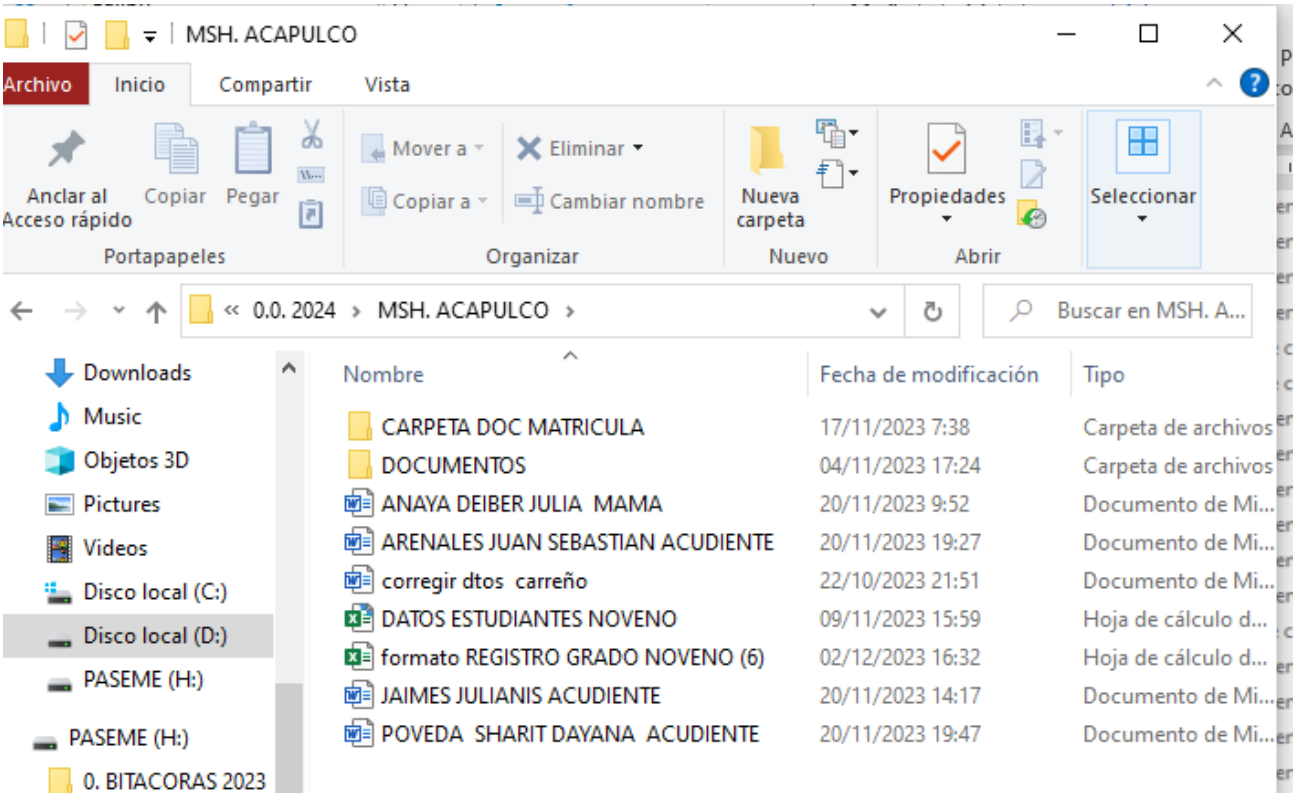




Acopio documentos para matricula de grado 10 en el 2024 y acta de compromiso para el acopio de los documentos que faltan.

quipo › Disco local (D:) › 0. 2023 › 1. SENA › 1. ARTICULACION CON LA MEDIA › 0.0. 2024 › COAL NORTE

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
ACTA 9 Y LISTA SISTENCIA	05/11/2023 17:19	Carpeta de archivos	
CARPETA MATRICULAS DOCUEMNTOS	17/11/2023 7:37	Carpeta de archivos	
ABRIL CONTRAMAESTRE	24/10/2023 22:05	Documento Adob...	160 KB
ACEVEDO RODRIGUES SEBASTIAN	24/10/2023 22:05	Documento Adob...	230 KB
ACTA No 07 de documentos matricula	04/12/2023 12:22	Documento de Mi...	54 KB
AGUDELO MORENO SARA	24/10/2023 22:05	Documento Adob...	204 KB
ARIAS SARA	14/11/2023 11:34	Documento Adob...	197 KB
ATENCIA REMOLINA NICOLE	24/10/2023 22:05	Documento Adob...	379 KB
CEDEÑO FLOREZ VALERIE	24/10/2023 22:05	Documento Adob...	250 KB
CLAVES DE SOFIA PLUS. todas	02/12/2023 22:57	Hoja de cálculo d...	42 KB
CLAVES DE SOFIA PLUS.	05/11/2023 17:20	Hoja de cálculo d...	29 KB
COTE BARRERA STEFANY	24/10/2023 22:05	Documento Adob...	203 KB
CUBIDES ELKIN	14/11/2023 11:33	Documento Adob...	218 KB
DAIRON VILLAMIZAR	14/11/2023 11:33	Documento Adob...	204 KB
DANNA VILLAR	14/11/2023 11:33	Documento Adob...	274 KB
DUARTE FLOREZ VALERY	24/10/2023 22:05	Documento Adob...	309 KB
FONSECA MARIA VALENTINA	14/11/2023 11:34	Documento Adob...	216 KB
formato REGISTRO GRADO NOVENO (6)	03/12/2023 21:04	Hoja de cálculo d...	32 KB
GAARZON RODRIGUEZ DAURIN	24/10/2023 22:05	Documento Adob...	187 KB
LEAL ESPINEL VAALENTINA	24/10/2023 22:05	Documento Adob...	185 KB
LEON BADILLO SHARON	24/10/2023 22:05	Documento Adob...	338 KB
LINAREZ GUTIERREZ NUBIA	24/10/2023 22:05	Documento Adob...	277 KB
LIZCANO JAIMES IVONNE	24/10/2023 22:05	Documento Adob...	210 KB



FIRMA

LUIS ALBERTO GARAY GOMEZ
C.C. 19479462
CONTRATO No. 3282930

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. 4609574. 15 de febrero 2023.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUIS ALBERTO GARAY GÓMEZ.

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: c. c. 19479462 de Bogotá.

OBJETO DEL CONTRATO Prestación de servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de articulación con la media conforme a los modelos formativos establecidos del CSET.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

No	Obligaciones
1	Orientar formación a aprendices según su perfil, correspondiente a la "Convocatoria de la APE para la conformación del Banco de Instructores del SENA" en los Programas y Competencias indicados en el "ANEXO 2. PLAN DE CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES" y sus afines.
2	Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia.
3	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes. Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo.
4	Cumplir el objeto del contrato según la programación que el SENA indique, dentro del Lugar de Ejecución, y acorde a los parámetros de costeo de la formación que la Dirección General del SENA establece (nota 1: para los contratos de periodo fijo el lineamiento señala que el instructor contratista debe cumplir con 160 horas de formación directa al mes; nota: para los contratos por horas, la programación que se costea es el número de

	horas de formación directa que el instructor contratista ejecute conforme lo establezca la coordinación académica correspondiente).
5	Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.
6	Participar en procesos de promoción de los programas deformación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.
7	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados en procesos formativos propios de su área.
8	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.
9	EL CONTRATISTA manifiesta que durante la vigencia del contrato no está contratado simultáneamente en otro centro de formación o dependencia del SENA
10	No utilizar, ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio propio o de terceras personas o entidades diferentes a las autorizadas por el SENA
11	Organizar y responder por el archivo propio de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes para la entidad.
12	Conocer y aplicar los procesos, procedimientos, formatos, y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato.
13	Participar de reuniones y/o eventos y/o comités citados y/o delegados por la Subdirección de centro.
14	Contribuir a la planeación que realice el Centro de Servicios Empresariales y Turísticos para definir las acciones de la siguiente vigencia
15	Brindar apoyo a la supervisión de los contratos que le sean requeridos por la Subdirección del centro.
16	Realizar cuando sea requerido por la Entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que se reciban dentro de los procesos de contratación de la Entidad
17	Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia; en consecuencia, deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.
18	Presentar los documentos necesarios para cada pago parcial del contrato según el plan de pagos garantizando su oportunidad, veracidad y completitud a fin de contribuir a la correcta ejecución del plan de caja que elabora el centro de formación.

19	Mantener actualizadas las plataformas tecnológicas que el SENA disponga para el seguimiento, control y gestión conforme al objeto contractual. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes correspondientes a su ejecución.
20	El CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) para la realización de cada pago derivado del mismo; de acuerdo con los lineamientos que emita la Dirección General del SENA en cumplimiento a lo preceptuado en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018. Igualmente, el CONTRATISTA deberá afiliarse a la ARL con el nivel de riesgo que indique el SENA
21	El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: procurar el cuidado integral de su salud; contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo; informar oportunamente al supervisor y/o subdirección del centro la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo, enfermedades laborales y cualquier novedad derivada del contrato; participar en las actividades de prevención y promoción organizadas por el SENA, el Comités Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales; cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
22	Las demás que correspondan y sean necesarias para el correcto cumplimiento del objeto contratado.

LUGAR DE EJECUCIÓN: Bucaramanga y área metropolitana.

PLAZO DE EJECUCIÓN: 14 días de febrero. 9 meses de marzo a noviembre y 18 días de diciembre del 2023. Sin prorrogas.

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: **15 DE febrero DE 2023.**

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: **18 DE diciembre DE 2023.**

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

VIGENCIA DEL CONTRATO: 10 meses tres días

VALOR DEL CONTRATO: $31.890.193,33.

SUPERVISOR: JENNIFER PAOLA MONSALVE L

IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR: C.C 1098640073.

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO_x__

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES
N/A	**N/A**	N/A
N/A	**N/A**	N/A

BALANCE FINANCIERO:

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Valor total del contrato	$ 31.890.193,33
Valor Ejecutado	$ 31.890.193,33
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$ 0
Saldo a liberar	$ 0

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

Las fichas de grado once fueron para el programa técnico en cocina 2486954 – 2487004 – 2486952 y me correspondió el acompañamiento a la ficha diseño e integración de multimedia número 2489919. En estas fichas se realizó proceso de formación hasta el final y se certificaron todas, sin quedar aprendices por certificar.

Para el grado decimo me correspondió hacer el acompañamiento a la ficha 2712067 para el técnico en programación de software, se evaluaron los juicios de las siguientes competencias:

36180 - Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz.

37371 - Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de información

39811 - Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales.

37714 - Interactuar En Lengua Inglesa De Forma Oral Y Escrita Dentro De Contextos Sociales Y Laborales Según Los Criterios Establecidos Por El Marco Común Europeo De Referencia Para Las Lenguas. 4 R: A.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

38392 - Establecer requisitos de la solución de software de acuerdo con estándares y procedimiento técnico.

38560 - Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales.

17 aprendices se encuentran en formación.

No hay aprendices pendientes por retiro.

Tienen registradas sus 440 horas de etapa de práctica.

Todos están registrados en la APE:

El formato de selección etapa practica está debidamente diligenciado y firmado.

El formato de seguimiento y evaluación de etapa practica se encuentra diligenciado en su primera parte y firmado por aprendices, el instructor y el colegio.

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

Excelente Trabajo y
Responsabilidad en el ejercicio Contractual.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

El contratista cumplió a satisfacción con las actividades encomendadas. Impartiendo formación en las siguientes fichas como se relaciona a continuación.

PROGRAMA DE FORMACIÓN	LUIS ALBERTO GARAY				
	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Nro. FICHA 11	Nro. FICHA 10	MODALIDAD	MUNICIPIO
DISEÑO E INTEGRACIÓN DE MULTIMEDIA	COLEGIO ADVENTISTA LIBERTAD NORTE.	2489919		I.E. PRIVADA	BUCARAMANGA
PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE	COLEGIO ADVENTISTA LIBERTAD NORTE.		2712067	I.E. PRIVADA	BUCARAMANGA
COCINA	INSTITUTO INTEGRADO SAN BERNARDO	2487004		ACADÉMICO	FLORIDABLANCA
COCINA	INSTITUTO MIGUEL SANCHEZ HINESTROZA	2486954		ACADEMICA	GIRÓN
COCINA	COLEGIO BALBINO GARCIA	2486952		ACADÉMICO	PIEDECUESTA

SANCIONES: SI___ NO_x__

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI_x_ NO__

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE_X_ BUENO__ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,

JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON
SUPERVISORA CONTRATO No. 4609574
Cargo Instructor G15

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1920858794	9446144355	I	2023/02/14	2023/02/16	NEQUI	2	$383,200

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF39	30	$1,160,000	$23,200	14-11	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1920858794	9446144355	I	2023/02/14	2023/02/16	NEQUI	2	$383,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$500	$0	$186,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$500	$0	$186,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$100	$0	$28,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$100	$0	$28,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$100	$0	$23,300
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$23,200	$100	$0	$23,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$400	$0	$145,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$400	$0	$145,400
TOTAL				1	$382,100	$1,100	$0	$383,200

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1968237711	9447067664	I	2023/03/14	2023/03/14	NEQUI	0	$359,900

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF39	30	$1,160,000	$23,200	14-23	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$6,100		$0	$0

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1968237711	9447067664	I	2023/03/14	2023/03/14	NEQUI	0	$359,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$359,900	$0	$0	$359,900

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2023567069	9448831881	I	2023/04/18	2023/04/14	NEQUI	0	$393,300

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)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
1	CC	19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,267,160	$202,800	EPS005	30	$1,267,160	$158,400	CCF39	30	$1,267,160	$25,400	14-23	30	$1,267,160	$6,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2023567069	9448831881	I	2023/04/18	2023/04/14	NEQUI	0	$393,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,800	$0	$0	$202,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$202,800	$0	$0	$202,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$0	$0	$6,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,400	$0	$0	$25,400
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$25,400	$0	$0	$25,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,400	$0	$0	$158,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$158,400	$0	$0	$158,400
TOTAL				1	$393,300	$0	$0	$393,300

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2071068286	9450165200	I	2023/05/15	2023/05/09	NEQUI	0	$393,300

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)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
1	CC	19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,267,160	$202,800	EPS005	30	$1,267,160	$158,400	CCF39	30	$1,267,160	$25,400	14-23	30	$1,267,160	$6,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2071068286	9450165200	I	2023/05/15	2023/05/09	NEQUI	0	$393,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,800	$0	$0	$202,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$202,800	$0	$0	$202,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$0	$0	$6,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,400	$0	$0	$25,400
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$25,400	$0	$0	$25,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,400	$0	$0	$158,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$158,400	$0	$0	$158,400
TOTAL				1	$393,300	$0	$0	$393,300

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2129328034	9451649965	I	2023/06/15	2023/06/09	BANCOLOMBIA	0	$393,300

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)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
1	CC 19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,267,160	$202,800	EPS005	30	$1,267,160	$158,400	CCF39	30	$1,267,160	$25,400	14-23	30	$1,267,160	$6,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2129328034	9451649965	I	2023/06/15	2023/06/09	BANCOLOMBIA	0	$393,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,800	$0	$0	$202,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$202,800	$0	$0	$202,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$0	$0	$6,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,400	$0	$0	$25,400
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$25,400	$0	$0	$25,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,400	$0	$0	$158,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$158,400	$0	$0	$158,400
TOTAL				1	$393,300	$0	$0	$393,300

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	45250384	9452877082	I	2023/07/17	2023/07/14	NEQUI	0	$393,300

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)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
1	CC	19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,267,160	$202,800	EPS005	30	$1,267,160	$158,400	CCF39	30	$1,267,160	$25,400	14-23	30	$1,267,160	$6,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	45250384	9452877082	I	2023/07/17	2023/07/14	NEQUI	0	$393,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,800	$0	$0	$202,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$202,800	$0	$0	$202,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$0	$0	$6,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,400	$0	$0	$25,400
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$25,400	$0	$0	$25,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,400	$0	$0	$158,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$158,400	$0	$0	$158,400
TOTAL				1	$393,300	$0	$0	$393,300

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	99941640	9454209241	I	2023/08/15	2023/08/14	NEQUI	0	$393,300

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)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
1	CC 19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,267,160	$202,800	EPS005	30	$1,267,160	$158,400	CCF39	30	$1,267,160	$25,400	14-23	30	$1,267,160	$6,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	99941640	9454209241	I	2023/08/15	2023/08/14	NEQUI	0	$393,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,800	$0	$0	$202,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$202,800	$0	$0	$202,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$0	$0	$6,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,400	$0	$0	$25,400
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$25,400	$0	$0	$25,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,400	$0	$0	$158,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$158,400	$0	$0	$158,400
TOTAL				1	$393,300	$0	$0	$393,300

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	160965336	9455506176	I	2023/09/14	2023/09/15	NEQUI	1	$394,000

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)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
1	CC	19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,267,160	$202,800	EPS005	30	$1,267,160	$158,400	CCF39	30	$1,267,160	$25,400	14-23	30	$1,267,160	$6,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	160965336	9455506176	I	2023/09/14	2023/09/15	NEQUI	1	$394,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,800	$300	$0	$203,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$202,800	$300	$0	$203,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$100	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$100	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,400	$100	$0	$25,500
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$25,400	$100	$0	$25,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,400	$200	$0	$158,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$158,400	$200	$0	$158,600
TOTAL				1	$393,300	$700	$0	$394,000

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	216502212	9456912227	I	2023/10/13	2023/10/13	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$393,300

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)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
1	CC	19479462 GARAY LUIS	230201	30	$1,267,160	$202,800	EPS005	30	$1,267,160	$158,400	CCF39	30	$1,267,160	$25,400	14-23	30	$1,267,160	$6,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	216502212	9456912227	I	2023/10/13	2023/10/13	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$393,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,800	$0	$0	$202,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$202,800	$0	$0	$202,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$0	$0	$6,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,400	$0	$0	$25,400
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$25,400	$0	$0	$25,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,400	$0	$0	$158,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$158,400	$0	$0	$158,400
TOTAL				1	$393,300	$0	$0	$393,300

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	274842775	9458218998	I	2023/11/16	2023/11/14	NEQUI	0	$393,300

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)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0
1	CC 19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,267,160	$202,800	EPS005	30	$1,267,160	$158,400	CCF39	30	$1,267,160	$25,400	14-23	30	$1,267,160	$6,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160	$6,700		$0	$0

aportes en línea

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 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	274842775	9458218998	I	2023/11/16	2023/11/14	NEQUI	0	$393,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,800	$0	$0	$202,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$202,800	$0	$0	$202,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$0	$0	$6,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,400	$0	$0	$25,400
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$25,400	$0	$0	$25,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,400	$0	$0	$158,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$158,400	$0	$0	$158,400
TOTAL				1	$393,300	$0	$0	$393,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	315974737	9459563132	I	2023/12/15	2023/12/04	NEQUI	0	$393,300

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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160		$6,700		$0	$0		$393,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160		$6,700		$0	$0		$393,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160		$6,700		$0	$0		$393,300
1	CC	19479462	GARAY LUIS																	230201	30	$1,267,160	$202,800	EPS005	30	$1,267,160	$158,400	CCF39	30	$1,267,160	$25,400	14-2	30	$1,267,160	0.522%	$6,700	30	$0	$0	No	$393,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,267,160	$202,800			$1,267,160	$158,400			$1,267,160	$25,400			$1,267,160		$6,700		$0	$0		$393,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19479462		GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 19 58. APTO 702	BUCARAMANGA-SANTANDER	6003276	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	315974737	9459563132	I	2023/12/15	2023/12/04	NEQUI	0	$393,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,800	$0	$0	$202,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$202,800	$0	$0	$202,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$0	$0	$6,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,400	$0	$0	$25,400
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$25,400	$0	$0	$25,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,400	$0	$0	$158,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$158,400	$0	$0	$158,400
TOTAL				**1**	**$393,300**	**$0**	**$0**	**$393,300**