PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. __CO1.PCCNTR.5759262 23 de enero de 2024.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUIS ALBERTO GARAY Gómez.

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: CEDULA DE CIUDADANIA 19479462.

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: (Especificas del Contracto)

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 alsupervisor 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: 9 días del mes de enero y 10 meses de febrero a noviembre del 2024 sin prorrogas.

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: 23 DE ENERO DE 2024

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

VIGENCIA DEL CONTRATO: 10 MESES Y 9 días.

VALOR DEL CONTRATO: 35.535.000 SIN ADICION

SUPERVISOR: EDWARD ALBERTO GUERRERO PINEDA

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: 91486913

Valor total del contrato	$35.535.000
Valor Ejecutado	$35.535.000
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$ 0
Saldo a liberar	$ 0

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:

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

Las fichas de grado once fueron para el programa técnico en cocina 2719787 - 2712079 . En estas fichas realice proceso de formación hasta el final y se certificaron todas, sin quedar aprendices por certificar.
Realice la formación para los grados decimos en las fichas. 2913631 -2913633 y 2913645, de acuerdo con la ruta de aprendizaje quedando pendiente por evaluar los resultados de aprendizaje en los grado once para el año 2025, según acta y plataforma de Sofía plus.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Para la ficha 2913631 hay 25 aprendices en formación no se presentaron retiros. Para la ficha 2913633. Hay 18 aprendices en formación, se presentaron 18 retiros. Para la ficha 2913645. Hay 13 aprendices en formación se presentaron 15 retiros
Para la etapa practica las tres fichas de grado decimo mencionadas tiene cada una 3 bitácoras realizadas. Todos los aprendices en las tres fichas se encuentran registrados en la agencia pública de empleo. El formato de selección de etapa practica queda debidamente diligenciado y firmado. El formato de seguimiento y evaluación de la etapa práctica se encuentra diligenciado en su primera parte y firmado por aprendices e instructor y coordinador del colegio.

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

El contratista cumplió a satisfacción con las actividades encomendadas. Impartiendo formación en las siguientes fichas como se relaciona a continuación. **CONTRATISTA TUVO QUE SER CAMBIADO DE COLEGIO, POR SOLITUD DIRECTA DEL RECTOR.**

PROGRAMA DE FORMACIÓN	LUIS ALBERTO GARAY				
	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Nro. FICHA 11	Nro. FICHA 10	MODALIDAD	MUNICIPIO
COCINA	COLEGIO AGROECOLOGICO HOLANDA	2712079		ACADÉMICO	PIEDECUESTA
COCINA	COLEGIO BALBINO GARCIA	2719787		ACADÉMICO	PIEDECUESTA
COCINA	COLEGIO AGROECOLOGICO HOLANDA		2913633	ACADÉMICO	PIEDECUESTA
COCINA	INSTITUTO INTEGRADO SAN BERNARDO		2913631	ACADÉMICO	FLORIDABLANCA
COCINA	INSTITUTO MIGUEL SANCHEZ HINESTROZA		2913645	ACADEMICA	GIRÓN

SANCIONES: SI___ NO_X__

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

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE__ BUENO_X_ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente



EDWAR ALBERTO GUERRERO PINEDA
SUPERVISOR CONTRATO No. 5759262
Cargo Instructor G 20

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 30 de noviembre 2024

Señor
EDWARD ALBERTO GUERRERO PINEDA
SUPERVISOR CONTRATO No. **5759262**
Cargo Instructor G 20
Coordinador Académica Programas especiales.
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes noviembre del año 2024.

Referencia: No 5759262 del año 2024

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 CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PEOS ($35.535.000) PESOS MCTE. pagaderos de la siguiente forma: a) Un primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de enero de 2024 b) nueve (9) pagos iguales por los meses de febrero a noviembre de 2024 por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL ($3.450.000) PESOS MCTE. 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 CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL ($3.450.000) PESOS MCTE. ($3.450.000) PESOS MCTE que corresponde a un periodo de un mes contable.

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre de 2024.

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 Específicas:

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 la coordinación académica	Reunión con las I.E. asignadas para revisar programación y estados de las fichas	Material fotográfico

	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	N. A	N.A.

	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	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. Igualmente, el CONTRATISTA deberá	Pago de aporte a la seguridad social de manera oportuna	Pago del mes objeto de cobro del 2023.

	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
	N/A	N/A	N/A	N/A
	N/A	N/A	N/A	N/A

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. 9476497102 de la planilla, operador **aportes en línea** y periodo **noviembre.** (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

EDWAR ALBERTO GUERRERO PINEDA
SUPERVISOR CONTRATO No. 5759262
Cargo Instructor G 20

EVIDENCIAS DOCUMENTALES DEL 1 al 30 DE NOVIEMBRE 2024

COLEGIO BALBINO GARCIA GRADO 11 FICHA 2719787.

COCINA FICHA 2719787. EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 NOVIEMBRE. BALBINO GARCIA





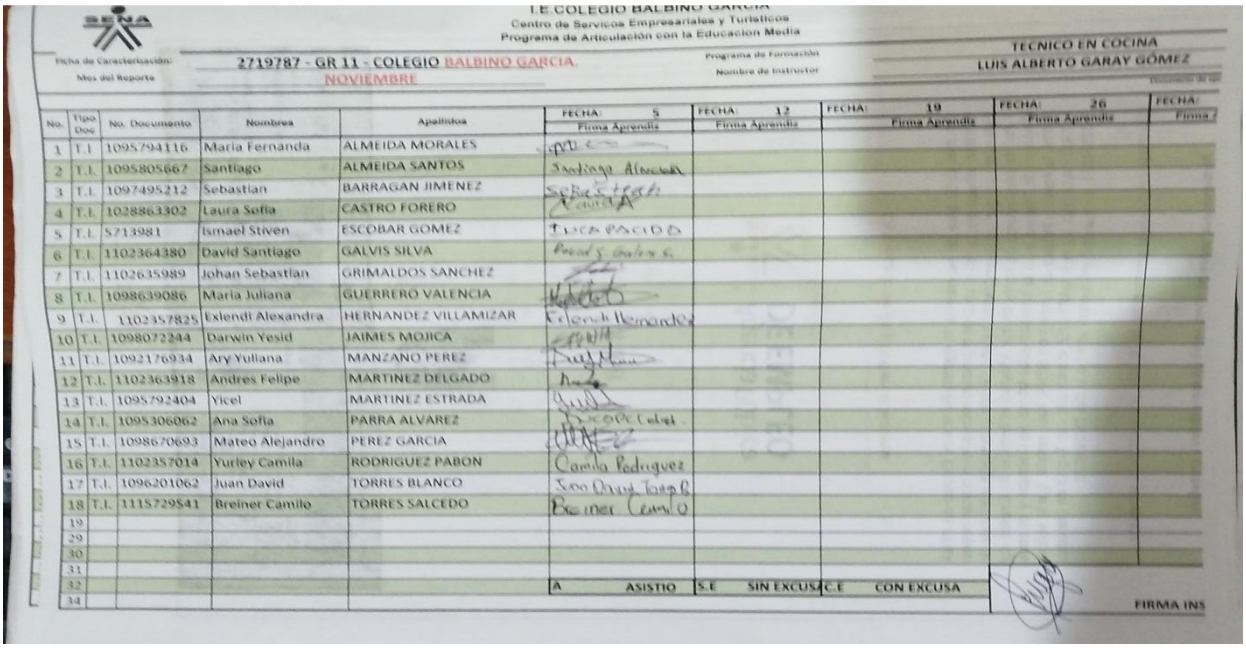




5 DE NOVIEMBRE, JORNADA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL.

LISTA DE ASISTENCIA.

EVIDENCIAS DOCUMENTALES DEL 1 al 30 DE NOVIEMBRE 2024



I.E COLEGIO BALBINO GARCIA
Centro de Servicios Empresariales y Turísticos
Programa de Articulación con la Educación Media

Ficha de Caracterización: 2719787 - GR 11 - COLEGIO BALBINO GARCIA
Mes del Reporte: NOVIEMBRE
Programa de Formación: TECNICO EN COCINA
Nombre de Instructor: LUIS ALBERTO GARAY GÓMEZ

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombres	Apellidos	FECHA: 5 Firma Aprendiz	FECHA: 12 Firma Aprendiz	FECHA: 19 Firma Aprendiz	FECHA: 26 Firma Aprendiz	FECHA: Firma
1	T.I.	1095794116	Maria Fernanda	ALMEIDA MORALES					
2	T.I.	1095805667	Santiago	ALMEIDA SANTOS					
3	T.I.	1097495212	Sebastian	BARRAGAN JIMENEZ					
4	T.I.	1028863302	Laura Sofia	CASTRO FORERO					
5	T.I.	5713981	Ismael Stiven	ESCOBAR GOMEZ					
6	T.I.	1102364380	David Santiago	GALVIS SILVA					
7	T.I.	1102635989	Johan Sebastian	GRIMALDOS SANCHEZ					
8	T.I.	1098639086	Maria Juliana	GUERRERO VALENCIA					
9	T.I.	1102357825	Exlendi Alexandra	HERNANDEZ VILLAMIZAR					
10	T.I.	1098072244	Darwin Yesid	JAIMES MOJICA					
11	T.I.	1092176934	Ary Yuliana	MANZANO PEREZ					
12	T.I.	1102363918	Andres Felipe	MARTINEZ DELGADO					
13	T.I.	1095792404	Yicel	MARTINEZ ESTRADA					
14	T.I.	1095306062	Ana Sofia	PARRA ALVAREZ					
15	T.I.	1098670693	Mateo Alejandro	PEREZ GARCIA					
16	T.I.	1102357014	Yurley Camila	RODRIGUEZ PABON					
17	T.I.	1096201062	Juan David	TORRES BLANCO					
18	T.I.	1115729541	Breiner Camilo	TORRES SALCEDO					
19									
29									
30									
31									
32					A ASISTIO	S.E SIN EXCUSA	C.E CON EXCUSA		
34									

FIRMA INS

COLEGIO HOLANDA GRADO 10 FICHA 2913633



7 DE NOVIEMBRE ALISTAMIENTO PARA PREPARAR PIZZA.

EVIDENCIAS DOCUMENTALES DEL 1 al 30 DE NOVIEMBRE 2024

LISTA DE ASISTENCIA

I.E.COLEGIO AGROECOLOGICO HOLANDA
Centro de Servicos Empresariales y Turisticos
Programa de Articulación con la Educacion Media

Ficha de Caracterización: 2913633 - GR 10. HOLANDA
Mes del Reporte: NOVIEMBRE
Programa de Formación: TECNICO EN COCINA
Nombre de Instructor: LUIS ALBERTO GARAY GÓMEZ

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombres	Apellidos	FECHA: 7 Firma Aprendiz	FECHA: 14 Firma Aprendiz	FECHA: 21 Firma Aprendiz	FECHA: Firma Aprendiz	FECHA: Firma Aprendiz
1	TI	1095308795	APARICIO SANCHEZ	JEIDY DANIELA	Jeidy Aparicio				
2	TI	1102636186	AZA MORENO	LEIDY TATIANA					
3	TI	1120243549	BERMUDEZ SIERRA	MARIA JOSE	Maria José				
4	TI	1097106018	CALDERON MARTINEZ	OSMAN STEVEN					
5	TI	1097189532	CAMPOS PINZON	LEIDY MILENA	Leidy Pinzon				
6	TI	1186963010	CARDENAS SOLANO	PAULA ALEJANDRA					
7	TI	1102355695	DIAZ DELGADO	DIANA MARCELA	Diana Diaz				
8	TI	1102364564	DIAZ SARMIENTO	ANIBAL ANTONIO	Anibal Diaz				
9	TI	1065848476	ESPINEL BONILLA	YENIFER	Yenifer P.				
10	TI	1100957144	GARNICA SANCHEZ	JUAN DAVID	Juan David				
11	TI	1099422057	JAIMES MALAGON	LAURA SOFIA	Laura				
12	TI	1102635990	JEREZ PINZON	ESTEBAN SNEIDER	Sneider J.				
13	TI	1034301798	LOPEZ PAREDES	ANGIE LUCERO	Lucero Lopez				
14	TI	1034301797	LOPEZ PAREDES	LUNA ANGELIE	Luna Lopez				
15	TI	1102636483	MARTINEZ BARAJAS	IVETH JULIETH	Iveth M. B				
16	TI	1102636811	MORENO MARTINEZ	MARIA CAMILA	Maria Camila				
17	TI	1102363612	PEDRAZA QUIÑONEZ	JUAN DAVID	Juan David P.				
18	TI	1102635954	RONDON ARIZA	ESTEFANY	Stefany R.				
19									
20									
21									

A ASISTIO S.E SIN EXCUSA C.E CON EXCUSA

FIRMA INSTRUC

COLEGIO HOLANDA GRAO 11 FICHA 2712079

FICHA 2712079. TÉCNICO EN COCINA. EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE. COLE. HOLANDA





1 DE NOVIEMBRE, TECNICA DE PREPARACION DE ARROZ ESTILO PAELLA Y DECORACION EN CRUFO PARA COCINAR.



EVIDENCIAS DOCUMENTALES DEL 1 al 30 DE NOVIEMBRE 2024

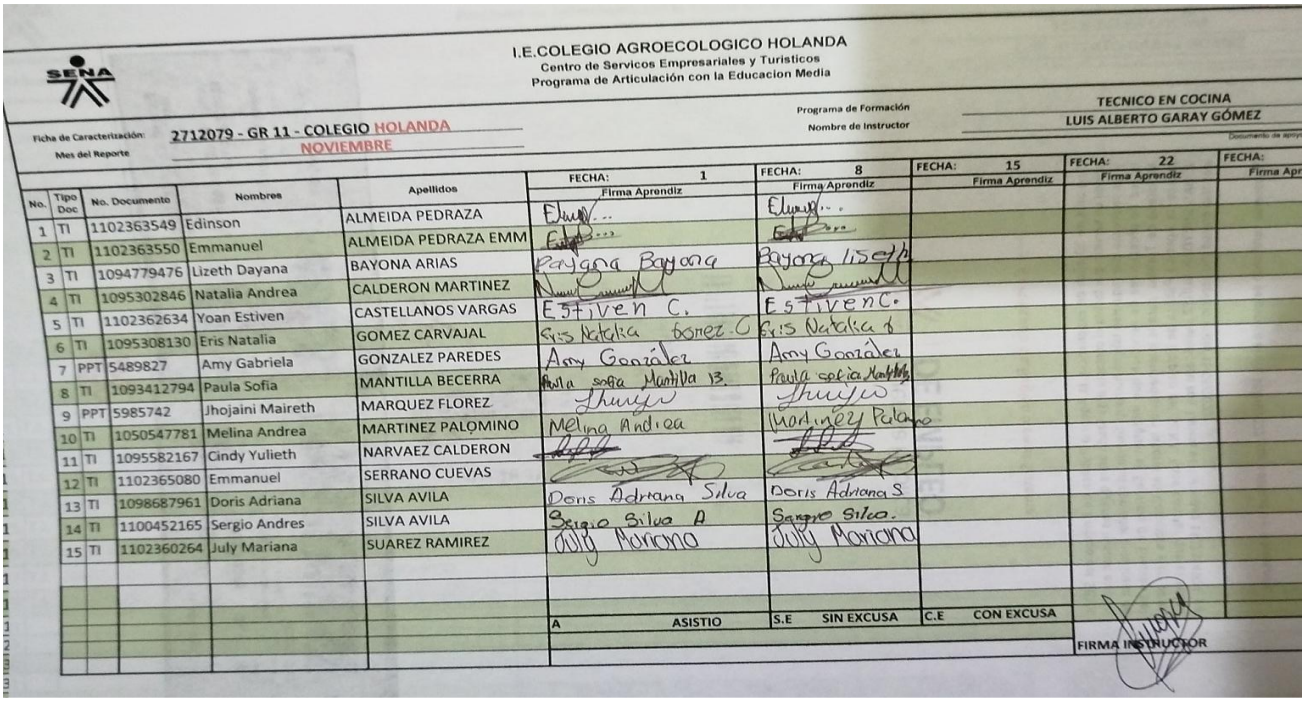
FICHA 2712079. TÉCNICO EN COCINA. EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE. COLE. HOLANDA



8 DE NOVIEMBRE 2024. PREPARAACION DE SALSAS FRIAS Y ENTREGA DE KIT DE MATERIALES DE

PREPARACION DE ARROZ TIPO PAELLA, SALSAS FRIAS Y ENTREGA KIT DE MATERIALES DE FORMACION.

LISTA DE ASITENCIA.



I.E.COLEGIO AGROECOLOGICO HOLANDA
Centro de Servicos Empresariales y Turisticos
Programa de Articulación con la Educacion Media

Ficha de Caracterización: 2712079 - GR 11 - COLEGIO HOLANDA
Mes del Reporte: NOVIEMBRE
Programa de Formación: TECNICO EN COCINA
Nombre de Instructor: LUIS ALBERTO GARAY GÓMEZ

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombres	Apellidos	FECHA: 1 Firma Aprendiz	FECHA: 8 Firma Aprendiz	FECHA: 15 Firma Aprendiz	FECHA: 22 Firma Aprendiz	FECHA: Firma Apr
1	TI	1102363549	Edinson	ALMEIDA PEDRAZA					
2	TI	1102363550	Emmanuel	ALMEIDA PEDRAZA EMM					
3	TI	1094779476	Lizeth Dayana	BAYONA ARIAS	Bayona Bayona	Bayona Bayona			
4	TI	1095302846	Natalia Andrea	CALDERON MARTINEZ					
5	TI	1102362634	Yoan Estiven	CASTELLANOS VARGAS	Estiven C.	Estivenc.			
6	TI	1095308130	Eris Natalia	GOMEZ CARVAJAL	Eris Natalia Gomez C.	Eris Natalia G			
7	PPT	5489827	Amy Gabriela	GONZALEZ PAREDES	Amy González	Amy González			
8	TI	1093412794	Paula Sofia	MANTILLA BECERRA	Paula sofia Mantilla B.	Paula sofia Mantilla			
9	PPT	5985742	Jhojaini Maireth	MARQUEZ FLOREZ	Jhuijo	Jhuijo			
10	TI	1050547781	Melina Andrea	MARTINEZ PALOMINO	Melina Andrea	Martinez Palomino			
11	TI	1095582167	Cindy Yulieth	NARVAEZ CALDERON					
12	TI	1102365080	Emmanuel	SERRANO CUEVAS					
13	TI	1098687961	Doris Adriana	SILVA AVILA	Doris Adriana Silva	Doris Adriana S			
14	TI	1100452165	Sergio Andres	SILVA AVILA	Sergio Silva A	Sergio Silva.			
15	TI	1102360264	July Mariana	SUAREZ RAMIREZ	July Mariana	July Mariana			

A ASISTIO | S.E SIN EXCUSA | C.E CON EXCUSA

FIRMA INSTRUCTOR

EVIDENCIAS DOCUMENTALES DEL 1 al 30 DE NOVIEMBRE 2024

COLEGIO MIGUEL SANCHEZ HINESTROZA GRADO 10 FICHA 2913645

FICHA 2913645. COCINA EVIDENCIAS DEL 1 AL 30. COLEGIO MIGUEL SANCHEZ HINESTROZA



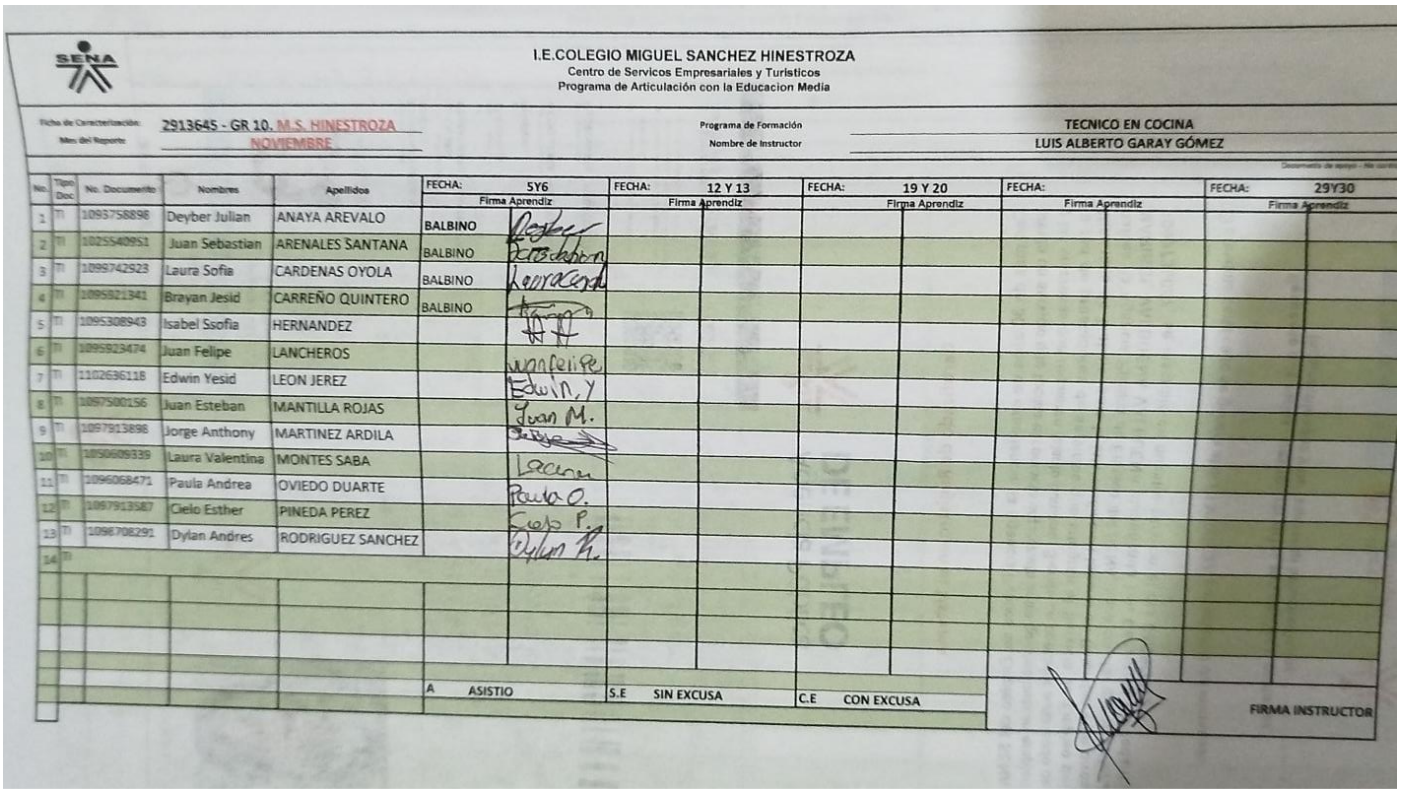
6 DE NOVIEMBRE, TECNICAS DE AMASADO, MEZCLADO, LEUDADO, CORTES PARA EL ALISTAMIENTO EN LA PREPARACION DE PIZZA.



12 DE NOVIEMBRE, ENTREGA DE KITS DE MATERIALES DE FORMACION DEL SENA Y LOS QUE ESTABAN EN EL COLEGIO BALBINO GARCÌA.

EVIDENCIAS DOCUMENTALES DEL 1 al 30 DE NOVIEMBRE 2024

LISTA DE ASISTENCIA.



I.E.COLEGIO MIGUEL SANCHEZ HINESTROZA
Centro de Servicios Empresariales y Turísticos
Programa de Articulación con la Educacion Media

Ficha de Caracterización: 2913645 - GR 10. M.S. HINESTROZA
Mes del Reporte: NOVIEMBRE
Programa de Formación: TECNICO EN COCINA
Nombre de Instructor: LUIS ALBERTO GARAY GÓMEZ

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombres	Apellidos	FECHA: 5Y6 Firma Aprendiz	FECHA: 12 Y 13 Firma Aprendiz	FECHA: 19 Y 20 Firma Aprendiz	FECHA: Firma Aprendiz	FECHA: 29Y30 Firma Aprendiz
1	TI	1093758898	Deyber Julian	ANAYA AREVALO	BALBINO				
2	TI	1025540951	Juan Sebastian	ARENALES SANTANA	BALBINO				
3	TI	1099742923	Laura Sofia	CARDENAS OYOLA	BALBINO				
4	TI	1095821341	Brayan Jesid	CARREÑO QUINTERO	BALBINO				
5	TI	1095308943	Isabel Ssofia	HERNANDEZ					
6	TI	1095923474	Juan Felipe	LANCHEROS					
7	TI	1102636118	Edwin Yesid	LEON JEREZ					
8	TI	1097500156	Juan Esteban	MANTILLA ROJAS					
9	TI	1097813898	Jorge Anthony	MARTINEZ ARDILA					
10	TI	1050609339	Laura Valentina	MONTES SABA					
11	TI	1096068471	Paula Andrea	OVIEDO DUARTE					
12	TI	1097913587	Cielo Esther	PINEDA PEREZ					
13	TI	1098708291	Dylan Andres	RODRIGUEZ SANCHEZ					
14	TI								

A ASISTIO | S.E SIN EXCUSA | C.E CON EXCUSA | FIRMA INSTRUCTOR

COLEGIO INSTITUTO SAN BERNARDO FICHA 2913631





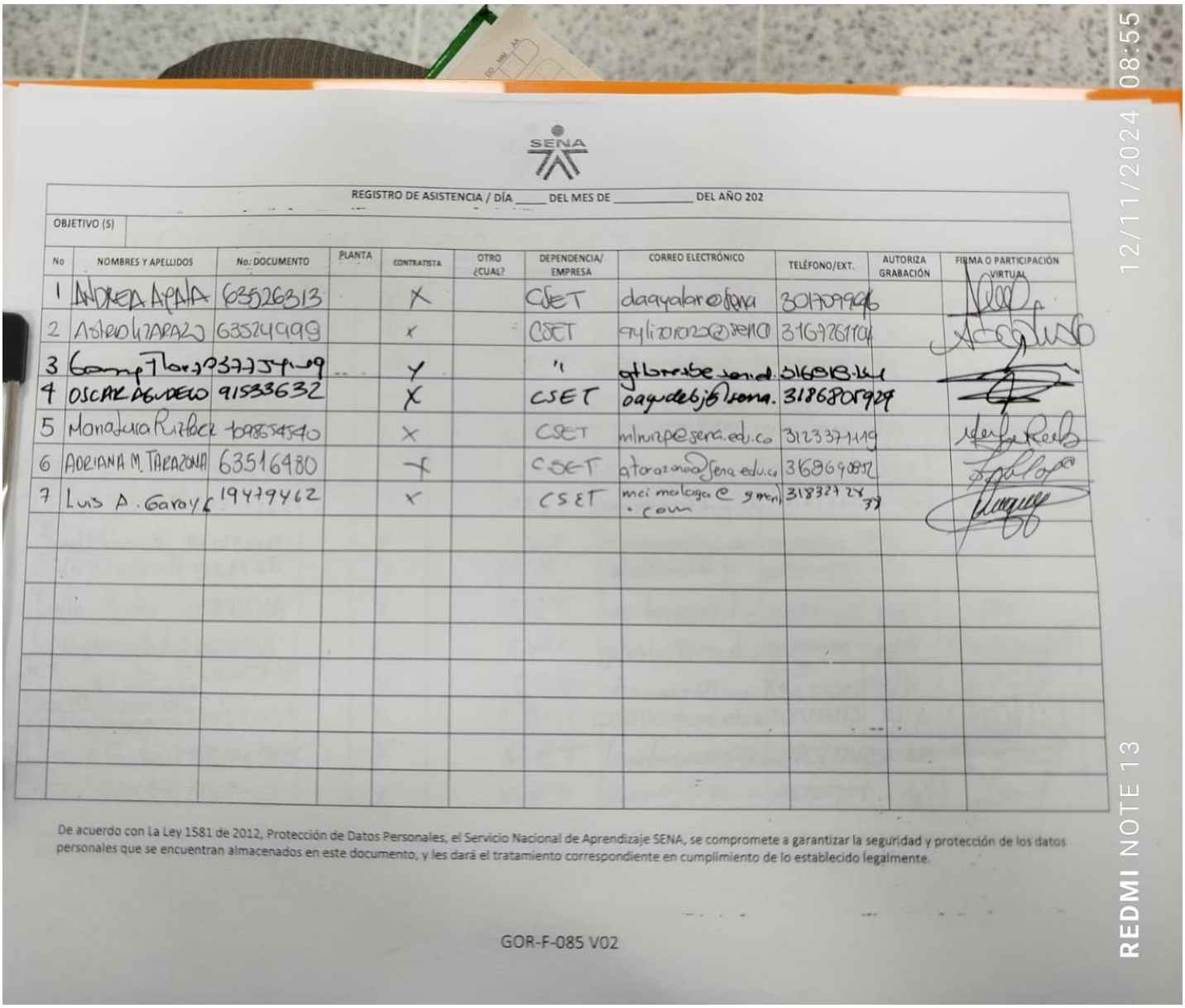




13 DE NOVIEMBRE. ENTREGA DEL KIT DE MATERIALES DE FORMACION.

EVIDENCIAS DOCUMENTALES DEL 1 al 30 DE NOVIEMBRE 2024

REUNIÓN POROGRAMADA POR LA COORDINACIÓN. 12 DE NOVIEMBRE.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ANDREA APIA	63526313		X		CSET	daayalar@sena	3017099496		
2	ADRIANA ZARAZA	63524999		x		CSET	[illegible]	3169761704		
3	[illegible]	[illegible]		Y		"	[illegible]	[illegible]		
4	OSCAR AGUDELO	91533632		X		CSET	oagudelo@sena.	3186805929		
5	Manaura Ruiz	1098654540		X		CSET	mlruizp@sena.edu.co	3123371119		
6	ADRIANA M. TARAZONA	63516480		X		CSET	atarazona@sena.edu.co	3169690892		
7	Luis A. Garay G	19479462		X		CSET	meimeloga@gmail.com	3183274233		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

12/11/2024 08:55

REDMI NOTE 13

FIRMA

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

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
2024-01	2024-01	390061488	9461105888	I	2024/02/14	2024/01/11	NEQUI	0	$403,300

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	19479462 GARAY LUIS	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$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
2024-01	2024-01	390061488	9461105888	I	2024/02/14	2024/01/11	NEQUI	0	$403,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$403,300	$0	$0	$403,300

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
2024-02	2024-02	456057764	9462974343	I	2024/03/14	2024/02/15	NEQUI	0	$428,200

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)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$7,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$7,300		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$7,300		$0	$0
1	CC 19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,380,000	$220,800	EPS005	30	$1,380,000	$172,500	CCF39	30	$1,380,000	$27,600	14-23	30	$1,380,000	$7,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$7,300		$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
2024-02	2024-02	456057764	9462974343	I	2024/03/14	2024/02/15	NEQUI	0	$428,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,800	$0	$0	$220,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$220,800	$0	$0	$220,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$0	$0	$7,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,300	$0	$0	$7,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,600	$0	$0	$27,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$27,600	$0	$0	$27,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,500	$0	$0	$172,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$172,500	$0	$0	$172,500
TOTAL				1	$428,200	$0	$0	$428,200

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
2024-03	2024-03	496789254	9463695013	I	2024/04/12	2024/03/06	NEQUI	0	$428,200

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)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$7,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$7,300		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$7,300		$0	$0
1	CC	19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,380,000	$220,800	EPS005	30	$1,380,000	$172,500	CCF39	30	$1,380,000	$27,600	14-23	30	$1,380,000	$7,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$7,300		$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
2024-03	2024-03	496789254	9463695013	I	2024/04/12	2024/03/06	NEQUI	0	$428,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,800	$0	$0	$220,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$220,800	$0	$0	$220,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$0	$0	$7,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,300	$0	$0	$7,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,600	$0	$0	$27,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$27,600	$0	$0	$27,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,500	$0	$0	$172,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$172,500	$0	$0	$172,500
TOTAL				1	$428,200	$0	$0	$428,200

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
2024-04	2024-04	552340337	9464701003	I	2024/05/16	2024/04/03	NEQUI	0	$454,600

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)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
1	CC	19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,380,000	$220,800	EPS005	30	$1,380,000	$172,500	CCF39	30	$1,380,000	$27,600	14-23	30	$1,380,000	$33,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$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
2024-04	2024-04	552340337	9464701003	I	2024/05/16	2024/04/03	NEQUI	0	$454,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,800	$0	$0	$220,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$220,800	$0	$0	$220,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,700	$0	$0	$33,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,700	$0	$0	$33,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,600	$0	$0	$27,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$27,600	$0	$0	$27,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,500	$0	$0	$172,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$172,500	$0	$0	$172,500
TOTAL				1	$454,600	$0	$0	$454,600

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
2024-05	2024-05	620471138	9466358136	I	2024/06/18	2024/05/06	NEQUI	0	$454,600

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)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
1	CC	19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,380,000	$220,800	EPS005	30	$1,380,000	$172,500	CCF39	30	$1,380,000	$27,600	14-23	30	$1,380,000	$33,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$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
2024-05	2024-05	620471138	9466358136	I	2024/06/18	2024/05/06	NEQUI	0	$454,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,800	$0	$0	$220,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$220,800	$0	$0	$220,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,700	$0	$0	$33,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,700	$0	$0	$33,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,600	$0	$0	$27,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$27,600	$0	$0	$27,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,500	$0	$0	$172,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$172,500	$0	$0	$172,500
TOTAL				1	$454,600	$0	$0	$454,600

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
2024-06	2024-06	699260976	9467817036	I	2024/07/15	2024/06/12	NEQUI	0	$454,600

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)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
1	CC 19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,380,000	$220,800	EPS005	30	$1,380,000	$172,500	CCF39	30	$1,380,000	$27,600	14-23	30	$1,380,000	$33,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$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
2024-06	2024-06	699260976	9467817036	I	2024/07/15	2024/06/12	NEQUI	0	$454,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,800	$0	$0	$220,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$220,800	$0	$0	$220,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,700	$0	$0	$33,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,700	$0	$0	$33,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,600	$0	$0	$27,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$27,600	$0	$0	$27,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,500	$0	$0	$172,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$172,500	$0	$0	$172,500
TOTAL				1	$454,600	$0	$0	$454,600

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
2024-07	2024-07	748579382	9469247272	I	2024/08/15	2024/07/03	BANCOLOMBIA	0	$454,600

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)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
1	CC 19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,380,000	$220,800	EPS005	30	$1,380,000	$172,500	CCF39	30	$1,380,000	$27,600	14-23	30	$1,380,000	$33,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$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
2024-07	2024-07	748579382	9469247272	I	2024/08/15	2024/07/03	BANCOLOMBIA	0	$454,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,800	$0	$0	$220,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$220,800	$0	$0	$220,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,700	$0	$0	$33,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,700	$0	$0	$33,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,600	$0	$0	$27,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$27,600	$0	$0	$27,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,500	$0	$0	$172,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$172,500	$0	$0	$172,500
TOTAL				1	$454,600	$0	$0	$454,600

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
2024-08	2024-08	823730138	9470592873	I	2024/09/13	2024/08/05	BANCOLOMBIA	0	$454,600

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)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
1	CC	19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,380,000	$220,800	EPS005	30	$1,380,000	$172,500	CCF39	30	$1,380,000	$27,600	14-23	30	$1,380,000	$33,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$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
2024-08	2024-08	823730138	9470592873	I	2024/09/13	2024/08/05	BANCOLOMBIA	0	$454,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,800	$0	$0	$220,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$220,800	$0	$0	$220,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,700	$0	$0	$33,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,700	$0	$0	$33,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,600	$0	$0	$27,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$27,600	$0	$0	$27,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,500	$0	$0	$172,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$172,500	$0	$0	$172,500
TOTAL				1	$454,600	$0	$0	$454,600

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
2024-09	2024-09	903009794	9471979514	I	2024/10/15	2024/09/10	NEQUI	0	$454,600

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)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
1	CC 19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,380,000	$220,800	EPS005	30	$1,380,000	$172,500	CCF39	30	$1,380,000	$27,600	14-23	30	$1,380,000	$33,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$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
2024-09	2024-09	903009794	9471979514	I	2024/10/15	2024/09/10	NEQUI	0	$454,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,800	$0	$0	$220,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$220,800	$0	$0	$220,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,700	$0	$0	$33,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,700	$0	$0	$33,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,600	$0	$0	$27,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$27,600	$0	$0	$27,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,500	$0	$0	$172,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$172,500	$0	$0	$172,500
TOTAL				1	$454,600	$0	$0	$454,600

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
2024-10	2024-10	953415538	9474469773	I	2024/11/18	2024/10/02	BANCOLOMBIA	0	$454,600

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)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
1	CC	19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,380,000	$220,800	EPS005	30	$1,380,000	$172,500	CCF39	30	$1,380,000	$27,600	14-23	30	$1,380,000	$33,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$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
2024-10	2024-10	953415538	9474469773	I	2024/11/18	2024/10/02	BANCOLOMBIA	0	$454,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,800	$0	$0	$220,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$220,800	$0	$0	$220,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,700	$0	$0	$33,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,700	$0	$0	$33,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,600	$0	$0	$27,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$27,600	$0	$0	$27,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,500	$0	$0	$172,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$172,500	$0	$0	$172,500
TOTAL				1	$454,600	$0	$0	$454,600

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
2024-11	2024-11	1025609277	9476497102	I	2024/12/13	2024/11/05	BANCOLOMBIA	0	$454,600

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)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$0	$0
1	CC	19479462	GARAY LUIS	230201	30	$1,380,000	$220,800	EPS005	30	$1,380,000	$172,500	CCF39	30	$1,380,000	$27,600	14-23	30	$1,380,000	$33,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000	$33,700		$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
2024-11	2024-11	1025609277	9476497102	I	2024/12/13	2024/11/05	BANCOLOMBIA	0	$454,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,800	$0	$0	$220,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$220,800	$0	$0	$220,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,700	$0	$0	$33,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,700	$0	$0	$33,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,600	$0	$0	$27,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$27,600	$0	$0	$27,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,500	$0	$0	$172,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$172,500	$0	$0	$172,500
TOTAL				1	$454,600	$0	$0	$454,600

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS ALBERTO GARAY GOMEZ identificado(a) con CC 19479462 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO CC 19479462

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9476497102	1025609277	I	2024-11-05	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9476497102	1025609277	I	2024-11-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9476497102	1025609277	I	2024-11-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9476497102	1025609277	I	2024-11-05	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9474469773	953415538	I	2024-10-02	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9474469773	953415538	I	2024-10-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9474469773	953415538	I	2024-10-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9474469773	953415538	I	2024-10-02	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9471979514	903009794	I	2024-09-10	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9471979514	903009794	I	2024-09-10	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9471979514	903009794	I	2024-09-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9471979514	903009794	I	2024-09-10	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9470592873	823730138	I	2024-08-05	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9470592873	823730138	I	2024-08-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9470592873	823730138	I	2024-08-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9470592873	823730138	I	2024-08-05	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9469247272	748579382	I	2024-07-03	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469247272	748579382	I	2024-07-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO CC 19479462

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9469247272	748579382	I	2024-07-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469247272	748579382	I	2024-07-03	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9467817036	699260976	I	2024-06-12	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9467817036	699260976	I	2024-06-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9467817036	699260976	I	2024-06-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9467817036	699260976	I	2024-06-12	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9466358136	620471138	I	2024-05-06	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9466358136	620471138	I	2024-05-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9466358136	620471138	I	2024-05-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9466358136	620471138	I	2024-05-06	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9464701003	552340337	I	2024-04-03	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9464701003	552340337	I	2024-04-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9464701003	552340337	I	2024-04-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9464701003	552340337	I	2024-04-03	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9463695013	496789254	I	2024-03-06	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9463695013	496789254	I	2024-03-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9463695013	496789254	I	2024-03-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9463695013	496789254	I	2024-03-06	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9462974343	456057764	I	2024-02-15	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30							X										
9462974343	456057764	I	2024-02-15	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30							X										
9462974343	456057764	I	2024-02-15	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30							X										

Certificado de Aportes

APORTANTE: GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO CC 19479462																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9462974343	456057764	I	2024-02-15	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30							X										
9461105888	390061488	I	2024-01-11	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30							X										
9461105888	390061488	I	2024-01-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30							X										
9461105888	390061488	I	2024-01-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30							X										
9461105888	390061488	I	2024-01-11	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30							X										

Este certificado se expide el día 2024-11-16 a las 19:11.

FINALIZACION DE CONTRO - FINALIZACION AÑO 2024

OBJETO: Servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de articulación con la media conforme a los modelos formativos establecidos del CSET

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Luis Alberto Garay

DIRECCIÓN GENERAL /REGIONAL/CENTRO DE FORMACIÓN: CSET

ITEM	OBLIGACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
	OBLIGACIONES ESPECIFICAS				
1	Cumplir el objeto del contrato de conformidad con la programación, dentro del Lugar de Ejecución	X			
2	Cumplio con el desarrollo de 160 horas de formación directas al mes	X			
3	Realiza la planeación y alistamiento del programa o competencia a orientar.	X			
4	Orienta formación a aprendices de conformidad al programa asignado.	X			
5	Evalua y reporta juicios evaluativos en el sistema SOFIA PLUS en un plazo maximo de 5 dias a la terminacion de la competencia de acuerdo a lo planeado en la Ruta de Aprendizaje.	X			
6	Mantiene actualizado el portafolio del instructor con las actas, formatos, guias, listas de chequeo que emplea en el proceso formativo de cada ficha a cargo.	X			
7	Realiza la entrega oportuna de los documentos establecidos por el SIGA en el cumplimiento de la guía de desarrollo curricular.	X			
8	Asiste y participa en las reuniones convocadas por la coordinacion academica y/o en las encargadas por el supervisor del contrato	X			
9	Cuenta con disponibilidad para brindar formación profesional integral de aprendices conforme a las necesidades y la misión del SENA en las diferentes jornadas de atención a los aprendices (mañana, tarde o mixta) en los diferentes lugares del área metropolitana donde el CSET orienta formación.	X			
10	Recibe y acata actividades asignadas y que guarden relación con el objeto contractual, atendiendo oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato	X			
11	Apoya las respuestas a derechos de petición, oficios y requerimientos presentados al CSET.			X	
	OBLIGACONES GENERALES				
11	Da cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.	X			
12	Orienta la formación en el sitio asignado por la supervisión del contrato a través del equipo de programación (Bucaramanga, área metropolitana y Centros penitenciarios)	X			
13	Presenta los tramites y procedimiento para la efectiva presentación de cuenta de cobro de forma mensual de conformidad con los lineamientos del SENA, presentado los documentos necesarios 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.	X			
14	Realiza los pagos oportunos de pago de la Seguridad social de conformidad con los plazos de autoliquidación contenidos en el Decreto 780 de 2016 o normas que lo modifiquen.	X			
15	No utiliza, 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	X			
16	Organiza y responde por el archivo propio de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes para la entidad.	X			
17	Conoce y aplica los procesos, procedimientos, formatos, relacionados con la FPI.	X			
18	Vigila y salvaguarda 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.	X			
19	Realiza los Examenes pre-ocupacionales en caso de que estos pierdan vigencia durante la ejecución del contrato	X			
20	Atiende oportunamente los requerimientos que hace el supervisor del contrato y presentar informes correspondientes a su ejecución de forma mensual.	X			
21	Actua con el debido respeto hacia los aprendices, compañeros y terceros.	X			
	OBSERVACIONES DEL SER				
22	El contratista mantiene una buena relacion interpersonal con el supervisor de contrato, compañeros, aprendices y terceros durante la ejecucion del presente contrato.				Situación Colegio San Bernardo
23	Sigue lineamientos entregados desde la Coordinación de programas especiales y la Subdireccion del CSET	X			
24	Asiste puntual a las actividades citadas y/o encomendadas por el supervisor del contrato.	X			
25	Mantiene un lenguaje acorde con las personas con las que relaciona en la ejecucion de sus actividades				Situación Colegio San Bernardo
26	Genera ambiente de dialogo en situaciones en las que no se encuentra de acuerdo, fomentando el buen trato, cordialidad y empatia.	X			
27	Dispone de tiempo para en la ejecucion del contrato sin presentar evacivas a las actividades propuestas por el supervisor del contrato que guarden relación con el objeto contractual.	X			

Observaciones:

Al instructor se le retira del Colegio San Bernardo, por solicitud directa de la I.E (Queja interpuesta por correo electronico - Sept 27 de 2024)

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.