



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá 30 de julio del 2025

Señor

JUAN CAMILO PULGARIN VANEGAS

SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7980041

Supervisor logística y formación complementaria

Dependencia Coordinación logística y formación complementaria

Ciudad Bogotá

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes julio del año 2025

Referencia: No CO1.PCCNTR.7980041 del año 2025

Narly Beatriz Sánchez Caviedes, identificado con la cédula de ciudadanía No. 65.630.414 de Ibagué, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Coordinación de logística y formación complementaria, 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: Se fija como valor total para el contrato la suma VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS TRES PESOS M/CTE (\$ \$ 28,823,603). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un Primer pago correspondiente al mes de junio por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$ \$ 2,299,756) b) Cinco (5) pagos iguales por los meses de julio a noviembre de 2025 por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE (\$ 4,599,511) c) Un último pago correspondiente al mes de diciembre de 2025 por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$ 3,526,292)

Plazo: Será hasta el 23 de diciembre de 2025.



OBJETO: Prestar los servicios personales de carácter temporal, con autonomía e independencia, para atender la formación complementaria de los aprendices en las competencias técnicas relacionadas con la red de conocimiento informática, diseño y desarrollo de software en la modalidad presencial, cumpliendo los procesos y lineamientos de la formación profesional integral y las necesidades del Centro de Gestión de Mercados, Logística y Tecnologías de la Información.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar actividades de apoyo en la planeación de los procesos de la competencia asignada por la supervisión, según la modalidad en la que se oriente el programa, de acuerdo con las necesidades del servicio, las cuales contemplan las jornadas académicas y sedes adscritas que maneje el centro de formación, en la red de conocimiento y área temática citada en el objeto contractual.	Se programó la realización del curso IMPLEMENTACION DE SOLUCIONES DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL 48 Horas ARINTIA	Anexo No. 1 Listados de asistencia Guías fichas 3272863 IA ARINTIA, 3289963 POWER BI ARINTIA, 3292748 – 3282759 IA POLITECNICO
2	Realizar la evaluación de los aprendices acorde a la normatividad y registrarlos oportunamente en los aplicativos dispuestos por la entidad.	Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.	Anexo No. 2 Reporte de Juicios Evaluativos 3272863.
3	Reportar las novedades académicas y/o disciplinarias de los aprendices asignados a la coordinación.	Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.	Anexo No. 3 Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.
4	Participar en los comités de evaluación y seguimiento a los	Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del	Anexo No. 4 Para el periodo objeto



	aprendices cuando se requiera.	servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.	de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.
5	Implementar las estrategias para preparar, orientar, evaluar y apoyar el aprendizaje utilizando las herramientas y métodos definidos por la entidad.	Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.	Anexo No. 5 Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.
6	Apoyar las actividades relacionadas con el desarrollo curricular de los programas de formación asociados con la línea medular que imparte el centro, de acuerdo con la necesidad y las tendencias del sector.	Impartir formación curso IMPLEMENTACION DE SOLUCIONES DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL 48 Horas ARINTIA, VISUALIZACION DE DATOS USANDO POWER BI 48 horas ARINTIA, IMPLEMENTACION DE SOLUCIONES DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL 48 Horas POLITECNICO	Anexo No 6 Apoyar las actividades relacionadas Evidencias de las sesiones orientadas del 1 al 18 de julio ficha 3272863 IA ARINTIA, Evidencias de las sesiones orientadas del 21 al 29 de julio 3289963 POWER BI ARINTIA, Evidencias de las sesiones orientadas del 22 al 29 de julio en las fichas 3292748 – 3282759 IA POLITECNICO.
7	Formular, ejecutar y evaluar cuando sea necesario, las actividades derivadas de los procesos de autoevaluación y registro calificado de los programas de formación en los tiempos establecidos por el centro de formación, la Dirección General y el Ministerio de Educación Nacional, para la actualización de planes y programas de formación, en sintonía con las necesidades del entorno y su especialidad.	Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.	Anexo No. 7 Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.



8	Aplicar y hacer cumplir lo establecido en el reglamento del aprendiz.	Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.	Anexo No. 8 Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.
9	Apoyar la promoción de los programas de Formación Profesional Integral y participar en actividades de divulgación tecnológica.	Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.	Anexo No. 9 Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.
10	Presentar oportunamente los informes y reportes requeridos sobre las actividades formativas, usando los formatos y plataformas indicadas por el SENA.	Entrega del informe mensual de actividades con sus respectivas evidencias.	Anexo No. 10 Soportes GC y GF
11	Participar en las actividades convocadas por la supervisión relacionados con la ejecución del objeto contractual.	Asistencia a la reunión programada por la subdirección el día 11 de julio de 2025	Anexo No. 11 Asistencia a la reunión programada por la subdirección el día 11 de julio de 2025
12	Velar por el buen uso de los elementos y equipos ubicados en el lugar donde se preste el servicio.	Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.	Anexo No. 12 Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.
13	Garantizar la participación de aprendices y participar en las actividades programadas por el grupo de Bienestar al Aprendiz.	Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.	Anexo No. 13 Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.



14	Aplicar los procesos y procedimientos establecidos por la entidad, para la gestión documental relacionada con el objeto contractual.	Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.	Anexo No. 14 Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.
15	Las demás que sean necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato.	Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.	Anexo No. 15 Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.

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

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
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. **7977332898** de la planilla, expedido por SOI correspondiente al mes de junio del año 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti trámites”)

Cordialmente,

NARLY BEATRIZ SÁNCHEZ CAVIEDES

Contratista

C.C. No. 65630414 de Ibagué

Recibí a satisfacción:

Firma

JUAN CAMILO PULGARIN VANEGAS

SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7980041

Supervisor logística y formación complementaria

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: NARLY BEATRIZ SANCHEZ CAVIEDES

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE GESTION DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION

FECHA INICIAL: 01/07/2025 00:00:00

FECHA FINAL: 31/07/2025 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 3272863 - IMPLEMENTACION DE SOLUCIONES DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** Implementar la solución de software de acuerdo con los requisitos de operación y modelos de referencia

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

RA1: PREPARAR EL ENTORNO DE TRABAJO DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES TECNOLÓGICAS DEL NEGOCIO

RA2: DESPLEGAR LA SOLUCIÓN DE ACUERDO CON LA ARQUITECTURA Y LAS POLÍTICAS DE LA SOLUCIÓN

RA3: EVALUAR EL PROCESO DE DESPLIEGUE APLICANDO LAS BUENAS PRÁCTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 47,60

FICHA DE APRENDIZAJE: 3292748 - IMPLEMENTACION DE SOLUCIONES DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** Implementar la solución de software de acuerdo con los requisitos de operación y modelos de referencia

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

RA1: PREPARAR EL ENTORNO DE TRABAJO DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES TECNOLÓGICAS DEL NEGOCIO

RA2: DESPLEGAR LA SOLUCIÓN DE ACUERDO CON LA ARQUITECTURA Y LAS POLÍTICAS DE LA SOLUCIÓN

RA3: EVALUAR EL PROCESO DE DESPLIEGUE APLICANDO LAS BUENAS PRÁCTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 8,90

FICHA 3292759 - IMPLEMENTACION DE SOLUCIONES DE INTELIGENCIA
DE APRENDIZAJE: ARTIFICIAL

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** Implementar la solución de software de acuerdo con los requisitos de operación y modelos de referencia

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

RA1: PREPARAR EL ENTORNO DE TRABAJO DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES TECNOLÓGICAS DEL NEGOCIO

RA2: DESPLEGAR LA SOLUCIÓN DE ACUERDO CON LA ARQUITECTURA Y LAS POLÍTICAS DE LA SOLUCIÓN

RA3: EVALUAR EL PROCESO DE DESPLIEGUE APLICANDO LAS BUENAS PRÁCTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 8,90

FICHA 3289963 - VISUALIZACION DE DATOS USANDO POWER BI
DE APRENDIZAJE:

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** INTEGRAR DATOS SEGÚN TÉCNICAS DE VISUALIZACIÓN Y METODOLOGÍAS DE ANÁLISIS

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

RA 1:
DEFINIR EL MODELO DE DATOS SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

RA 2:
CONSTRUIR LA SOLUCIÓN DE ANALÍTICA DESCRIPTIVA Y VISUALIZACIÓN DE ACUERDO CON LA HERRAMIENTA INFORMÁTICA SELECCIONADA.

RA 3:
VALIDAR LA SOLUCIÓN DE ANALÍTICA DESCRIPTIVA Y VISUALIZACIÓN DE DATOS, DE ACUERDO CON CRITERIOS TÉCNICOS.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	35,80
-------------------------------	-------

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:	101,20
-------------------------------------	--------

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

INSTRUCTOR: NARLY BEATRIZ SANCHEZ CAVIEDES

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE GESTION DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	11	
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	930310	
	CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.		Fecha Elaboración	Agosto de 2025	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25	
			ID de Proceso	64447-780318	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: NARLY BEATRIZ SANCHEZ CAVIEDES		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 65.630.414		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: nsanchezc@sena.edu.co		Número de Cuenta: 15349171349			
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI	
Inducción SST: SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2024		SI	
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?					
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000					
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)					
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?					
Concepto del pago corresponde a: Ninguno					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
Nº del contrato: 7980041/2025		Nº Compromiso SIIF 62925		Número de pagos durante la vigencia del contrato 7	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO INFORMÁTICA, DISEÑO Y DES			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/07/2025 Al 31/07/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 26.523.847			
Número de pago 2		Valor Total del Contrato: \$ 28.823.603			
Valor Bruto Pago: \$ 4.599.511,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 21.924.336			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.599.511		Ninguno 0,00%			
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.599.511		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.049.411		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.049.411,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	7977332898	Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.075.111,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804	\$ 901.550	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000	\$ 112.700	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400	\$ 144.300	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00	15%
ARL I		\$ 9.700	\$ 4.800	Reteica - 8299 - BOGOTÁ 39.366,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		- 0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		- 0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		- 0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		- 0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		- 0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		- 0,00	0%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		- 0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -		- 0,00	0,000%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		- 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$22.949.039		\$ 1.016.000		- 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 509.000				- 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$4.560.145,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Apoyo a la Formación ficha 3272863 IMPLEMENTACION DE SOLUCIONES DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL 47.6 horas					
Apoyo a la Formación ficha 3289963 - VISUALIZACION DE DATOS USANDO POWER BI 35.8 horas					
Apoyo a la Formación ficha 3292748 IMPLEMENTACION DE SOLUCIONES DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL 8.9 horas					
Apoyo a la Formación ficha 3282759 IMPLEMENTACION DE SOLUCIONES DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL 8.9 horas					
Total horas SOFIAPLUS 101.2					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí					
		NARLY BEATRIZ SANCHEZ CAVIEDES EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;					
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;					
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.		JUAN CAMILO PULGARIN VANEGAS INSTRUCTOR G17			
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:					
EL ORDENADOR DEL PAGO MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65630414	NÚMERO PLANILLA:	7977332898	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	NARLY BEATRIZ SANCHEZ CAVIEDES	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARRERA 44C # 22- 48 APTO 301	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	junio AÑO		2025
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	6636612	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	0		0
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE		2025/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1597065244
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Educación tecnológica.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO				
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 186.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 186.500	\$ 0	\$ 186.500				
SUBTOTALES:										\$ 186.500	\$ 0	\$ 186.500				

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 145.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.700	\$ 0	\$ 0	\$ 145.700	
SUBTOTALES:												\$ 145.700	\$ 0	\$ 0	\$ 145.700		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.100	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 6.100
SUBTOTALES:									\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 6.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE
1	CC 65630414	SANCHEZ CAVIEDES NARLY BEATRIZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.840.000				NO	12																	230201-PROTECCIÓN	19	1.165.334	\$ 186.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 186.500	EPS005-SANITAS S.A.	19	1.165.334	\$ 145.700	\$ 0	\$ 145.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	1.165.334	\$ 65630414	\$ 6.100		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 338.300