



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7955295 DE 18 DE JUNIO DE 2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ELISA RUIZ FIGUEROA

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: Cédula de ciudadanía 63.454.446

OBJETO DEL CONTRATO Prestar servicios profesionales, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con lineamientos establecidos por la dirección del sistema nacional de formación para el trabajo

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

1. Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos.
2. Realizar reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje.
3. Acompañar a la población de la economía popular; en la planificación de mejoras de sus unidades productivas, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular - CampeSENA
4. Reportar la información académica y administrativa requerida en el proceso de formación con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato.
5. Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones extramurales a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual de ser necesario.
6. Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, aplicando los procedimientos y herramientas tecnológicas que la



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

entidad defina, en un plazo máximo de tres (3) días después de haber terminado el resultado de aprendizaje correspondiente.

7. Participar y apoyar en el proceso de inducción de las estrategias Full Popular: Objetivos, alcance, estrategias, cadena de valor, metodología, procedimientos e impacto.

8. Informar a la subdirección de centro las oportunidades de relacionamiento con el sector productivo o social que en el cumplimiento de su objeto contractual pudieran ser gestionadas.

9. Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica y/o misional con observancia del esquema operativo establecido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular – CampeSENA para tal fin y generar las respectivas evidencias.

10. Participar en eventos de carácter técnico, estratégico, de socialización y de otro tipo de evento al que sea convocado por la dirección general, regional o centro de formación, garantizando la transferencia de conocimiento obtenido al equipo de trabajo.

11. Presentar informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales donde se evidencie el avance a las metas asignadas, así como el respectivo análisis y acciones de mejora cuando dé a lugar y a la terminación del contrato presentar al supervisor de contrato informe anual de gestión de centro en los términos solicitados.

12. 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 15 GOR-F-012 V06 son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia, deberán sujetarse a las guías y/o procedimientos aplicables a los bienes fijados en la plataforma Compromiso; adicionalmente deberá estar atento a los mantenimientos preventivos y correctivos de los elementos, así como la hoja de vida de los bienes en la cual se date la información actualizada de los mismos, dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor y/o interventor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente

13. Realizar de manera oportuna el proceso de seguimiento y evaluación de la etapa productiva del aprendiz, implementando los formatos vigentes para tal fin, disponibles en la plataforma compromiso para las diferentes alternativas de desarrollo de etapa productiva, cuando sea asignado.

14. Validar novedades académicas y disciplinarias de los aprendices conforme al reglamento del aprendiz: Reintegros, traslados, aplazamientos, deserciones; conforme lo establece el reglamento del aprendiz comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, y hallazgos en el registro de la información, cuando aplique.

15. Mantener actualizado el Portafolio del Instructor, adjuntando los formatos actualizados del sistema Integrado de gestión dispuestos en la plataforma COMPROMISO, pertenecientes a la guía de procesos formativos, presentado mínimo los siguientes soportes: a. Plan de trabajo concertado con el aprendiz para el desarrollo de la ruta de aprendizaje, según guía para desarrollar los procesos formativos. b. Guía de aprendizaje. c. Actas con los planes de mejoramiento académicos para aprendices que lo requieran. d. Planeación, seguimiento evaluación de etapa productiva (si aplica).



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

e. Bitácora del Aprendiz en etapa productiva (si aplica) f. Formato de asistencia y Registro de inasistencias en aplicativo SOFIA PLUS. g. Formato de juicios evaluativos debidamente diligenciada para cada resultado de aprendizaje.

16. Participar en la formulación y ejecución de los proyectos cuando sea requerido según el área de su especialidad y de conformidad con la programación académica establecida.

17. Las demás que sean asignadas por el supervisor de contrato según aplique de acuerdo con los lineamientos emitidos por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo – Grupo de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular – CampeSENA

LUGAR DE EJECUCIÓN: El contratista ejecutará el objeto del contrato en el municipio de Bucaramanga, Santander, y su área de influencia y otros municipios del departamento, según demanda de formación.

PLAZO DE EJECUCIÓN: Para cada uno de los contratos se especifican las fechas previstas de inicio y terminación en el Anexo 2. Plan de contratación de instructores, sin exceder el calendario académico 2025.

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: 18 DE JUNIO DE 2025

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025

VIGENCIA DEL CONTRATO: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025

VALOR DEL CONTRATO: El valor de cada contrato corresponderá a la suma de **TRECE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$13.798.533)**, pagaderos de la siguiente forma: a) Un (1) primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de JUNIO de 2025. b) dos (02) pagos iguales por los meses de JULIO a AGOSTO de 2025 por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS. (\$4.599.511). c) Un (1) pago final proporcional a los días ejecutados en el mes de SEPTIEMBRE de 2025. *cada uno incluido Iva.*

SUPERVISOR: Edward Alberto Guerrero Pineda

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: Cédula de ciudadanía 91.486.913

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI ____ NO X

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	\$ 13.798.533,00
Valor Ejecutado	\$ 13.798.533,00
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	\$ 0
Saldo a liberar	\$ 0

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

Durante la ejecución del contrato vigente desde el 18 de junio de 2025 hasta el 17 de septiembre de 2025, ejecuté la atención de las diferentes fichas solicitadas para el programa de formación de Mercadeo y Ventas.

Como primera medida, asistí a la capacitación de inducción al programa de FULL POPULAR con el Subdirector Norman Carrillo Ramírez y la Sra Laura Isabel Mantilla Díaz quien nos dió las indicaciones para la realización de las cuentas de cobro.

Trabajé en equipo con los demas instructores en el alistamiento de cada uno de los programas de FULL POPULAR.

Inicio impartiendo formación con la Ficha 3273414 en la ciudad de Bucaramanga para un grupo de 15 aprendices en el mes de julio.

El segundo grupo de 16 aprendices atendidos correspondientes a la Ficha 3291718, el cual tuvo su desarrollo en el asentamiento Puente Nariño.

La Ficha 3291710 se desarrolló en el municipio de Girón para 15 aprendices al igual que la Ficha 329413.

Y para finalizar, en el municipio de Lebrija fue atendida la Ficha 3321593 con la participación de 16 aprendices.

Cada una de las fichas anteriormente mencionadas fue evaluada y calificada consignando dichos reportes evaluativos en la plataforma de SOFIA PLUS y en el ONE DRIVE.



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

(especificar de forma ejecutiva un resumen sobre las actividades ejecutadas por el contratista, indicando si se han cumplido las metas planteadas)

SANCIONES: SI__ NO_X_

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

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE_X_ BUENO__ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,


FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO

8. Control de cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V03	Octubre	Cambio imagen institucional y generalidades



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, septiembre 17 de 2025

Señor (a)

EDWARD ALBERTO GUERRERO PINEDA

SUPERVISOR(A)

CO1.PCCNTR.7955295

Cargo del supervisor: Coordinador de Programas Especiales.

Dependencia: Coordinación Académica CSET

Bucaramanga.

Asunto: Informe final de ejecución contractual Mes Septiembre del año 2025

Referencia: CO1.PCCNTR.7955295 del año 2025.

Elisa Ruiz Figueroa, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63'454.446, en mi calidad de Contratista del SENA, en Coordinación Académica CSET, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor de cada contrato corresponderá a la suma de **TRECE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$13.798.533)**, pagaderos de la siguiente forma: a) Un (1) primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de JUNIO de 2025. b) dos (02) pagos iguales por los meses de JULIO a AGOSTO de 2025 por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS. (\$4.599.511). c) Un (1) pago final proporcional a los días ejecutados en el mes de SEPTIEMBRE de 2025. *cada uno incluido Iva.*

Plazo: Será hasta el 17 de septiembre de 2025.

OBJETO:
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS



TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN CAMPESINA, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA POPULAR, FAMILIAR, ÉTNICA Y COMUNITARIA, EN CONCORDANCIA CON LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y LA COORDINACIÓN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL, DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMÍA POPULAR - CAMPESENA.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos.	Orienté, asesoré y acompañé de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía.	Evidencia Fotográfica.
2.	Acompañar a la población de la economía popular; en la planificación de mejoras de sus unidades productivas, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular - CampeSENA	Acompañé a la población de la economía popular en la planificación de mejoras de sus unidades productivas, capacidad productiva.	Evidencia Fotográfica.
3.	Reportar la información académica y administrativa requerida en el proceso de formación con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y	Reporté la información académica y administrativa requerida en el proceso de formación con claridad, oportunidad y veracidad.	Información consignada en el One Drive de CURSOS FULL POPULAR.



	seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato.		
4.	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, aplicando los procedimientos y herramientas tecnológicas que la entidad defina, en un plazo máximo de tres (3) días después de haber terminado el resultado de aprendizaje correspondiente.	Emití juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendices de las competencias del programa.	Información consignada en el One Drive de CURSOS FULL POPULAR.
5.	Realizar los pagos al SGSSS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente, aportando los soportes de pago los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley.	Realicé pago al SGSSS correspondiente al mes de agosto y septiembre del 2025	Planillas de pago

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. **7980894767** y **7985721321**, SOI de los meses de Agosto y Septiembre respectivamente. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (04) folios

Cordialmente,

Elisa Ruiz Figueroa

Contratista

C.C. No. 63'454.446



Recibí a satisfacción:

Edward Alberto Guerrero Pineda
Supervisor(a)
CO1.PCCNTR.7955295
Coordinador de Programas Especiales.



EVIDENCIAS DOCUMENTAL - MES SEPTIEMBRE

CONTRATO CO1.PCCNTR.7955295 – ELISA RUIZ FIGUEROA

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO 01 AL 17 DEL 2025

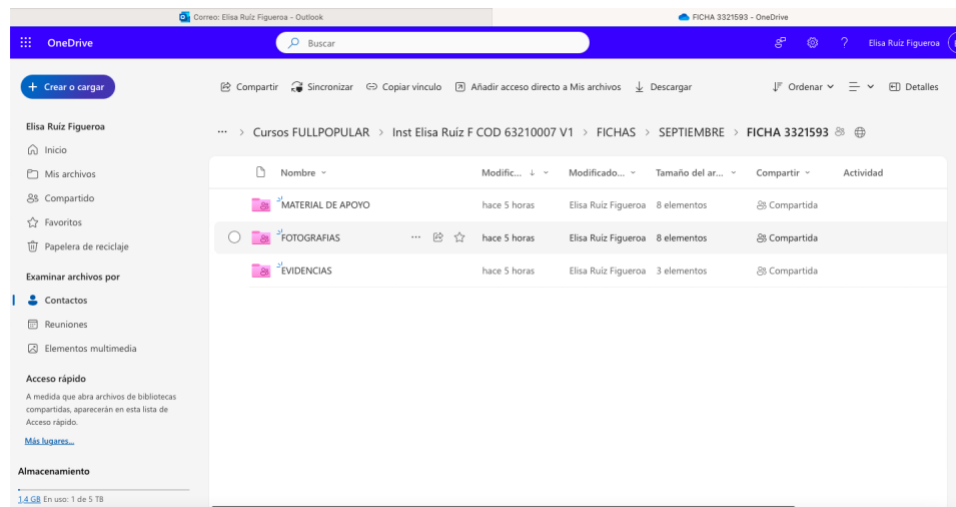
1. Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación “SIGA” del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos.

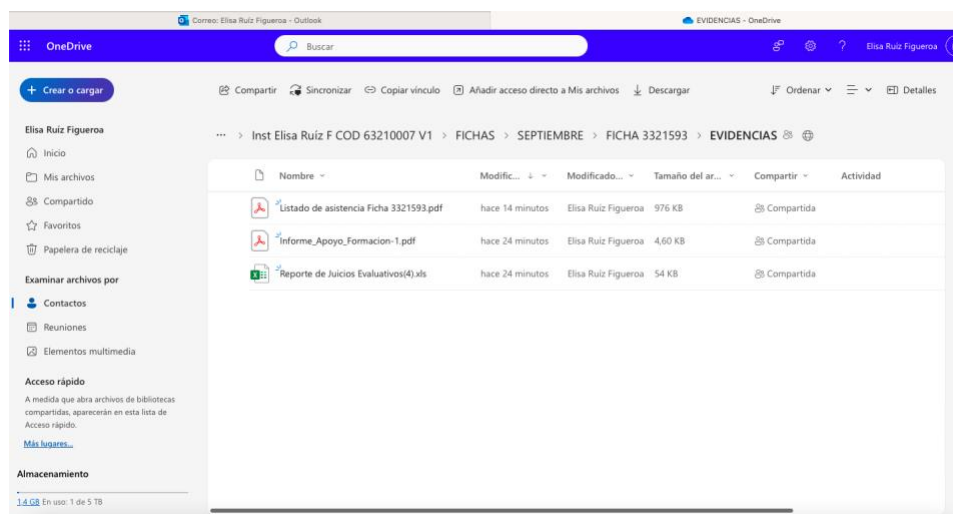


2. Acompañar a la población de la economía popular; en la planificación de mejoras de sus unidades productivas, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular – CampeSENA.



3. Reportar la información académica y administrativa requerida en el proceso de formación con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato.





- Reporte de Juicios Evaluativos(4).xls [Modo de compatibilidad]

Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista

Formato condicional Edición de celdas Insertar Eliminar Formato

Office Update Para mantenerse al día de las actualizaciones de seguridad, correcciones y mejoras, elija Buscar actualizaciones. Buscar actualización

Reporte de Juicios de Evaluación

no de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje
02438	FANNINES	OSIRIO FAJARDO	POR CERTIFICAR	3380 - NEGOCIAR PRODUCTOS Y SERVICIOS SEGUN CONDICIONES DEL MERCADO Y POLITICAS DE LA EMPRESA.	164764 - UTILIZAR ESTRATEGIA PARA APOYAR LA PRESENTACION DE PRODUCTOS DISEÑADOS A LOS CLIENTES TENIENDO EN CUENTA CARACTERISTICAS, BENEFICIOS Y USOS DE UN PRODUCTO O SERVICIO.
02438	FANNINES	OSIRIO FAJARDO	POR CERTIFICAR	3385 - PROYECTAR EL MERCADO DE ACUERDO CON EL TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO Y CARACTERISTICAS DE LOS CONSUMIDORES Y USUARIOS	164761 - IDENTIFICAR SEGMENTOS DE MERCADO TENIENDO EN CUENTA DIMENSIONES YOCOTERINA, EN EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE SEGUIMIENTO CON EL APOYO DE SOFTWARE ESPECIALIZADO DE SEGUIMIENTO.
02438	FANNINES	OSIRIO FAJARDO	POR CERTIFICAR	3385 - PROYECTAR EL MERCADO DE ACUERDO CON EL TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO Y CARACTERISTICAS DE LOS CONSUMIDORES Y USUARIOS	164762 - DETERMINAR LOS PRECIOS DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS PARTIENDO DE LAS NECESIDADES DEL MERCADO, EN LA DEFINICION DE ESTRATEGIAS DE MERCADO SEGUN TIPOS DE MERCADOS Y TIPO DE PRODUCTOS.
02438	FANNINES	OSIRIO FAJARDO	POR CERTIFICAR	3385 - PROYECTAR EL MERCADO DE ACUERDO CON EL TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO Y CARACTERISTICAS DE LOS CONSUMIDORES Y USUARIOS	164762 - DETERMINAR LA OFERTA Y LA DEMANDA DEL PRODUCTO O SERVICIO CON EL APOYO DE SOFTWARE ESPECIALIZADO Y EN EL ANALISIS DE PROYECTOS, PARAMETRIZANDO EL POTENCIAL DE MERCADO Y EL POTENCIAL DE LA OFERTA.
02438	FANNINES	OSIRIO FAJARDO	POR CERTIFICAR	3370 - PREPARAR LA EXHIBICION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS TENIENDO EN CUENTA SUS CARACTERISTICAS Y USOS QUE SE APLICAN EN EL MERCADO.	164757 - DEFINIR Y APLICAR TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA ORGANIZACION, DISEÑO DE APLICACIONES Y SERVICIOS.
02438	FANNINES	OSIRIO FAJARDO	POR CERTIFICAR	3370 - PREPARAR LA EXHIBICION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS TENIENDO EN CUENTA SUS CARACTERISTICAS Y USOS QUE SE APLICAN EN EL MERCADO.	164758 - FORMULAR POLITICAS DE SURTEJO CON BASE A POLITICAS DE SEGUIMIENTO.
02438	FANNINES	OSIRIO FAJARDO	POR CERTIFICAR	3370 - PREPARAR LA EXHIBICION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS TENIENDO EN CUENTA SUS CARACTERISTICAS Y USOS QUE SE APLICAN EN EL MERCADO.	164759 - DETERMINAR LA ESTRUCTURA DE SEGUIMIENTO DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL MERCADO.
02438	FANNINES	OSIRIO FAJARDO	POR CERTIFICAR	3370 - PREPARAR LA EXHIBICION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS TENIENDO EN CUENTA SUS CARACTERISTICAS Y USOS QUE SE APLICAN EN EL MERCADO.	164760 - DETERMINAR LAS POLITICAS DE EXHIBICION SEGUN POLITICAS DE SEGUIMIENTO.
02438	FANNINES	OSIRIO FAJARDO	POR CERTIFICAR	3385 - PROYECTAR EL MERCADO DE ACUERDO CON EL TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO Y CARACTERISTICAS DE LOS CONSUMIDORES Y USUARIOS	164761 - IDENTIFICAR SEGMENTOS DE MERCADO TENIENDO EN CUENTA DIMENSIONES YOCOTERINA, EN EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE SEGUIMIENTO CON EL APOYO DE SOFTWARE ESPECIALIZADO DE SEGUIMIENTO.
02438	FANNINES	OSIRIO FAJARDO	POR CERTIFICAR	3385 - PROYECTAR EL MERCADO DE ACUERDO CON EL TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO Y CARACTERISTICAS DE LOS CONSUMIDORES Y USUARIOS	164762 - DETERMINAR LOS PRECIOS DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS PARTIENDO DE LAS NECESIDADES DEL MERCADO, EN LA DEFINICION DE ESTRATEGIAS DE MERCADO SEGUN TIPOS DE MERCADOS Y TIPO DE PRODUCTOS.



5. Realizar los pagos al SGSSS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente, aportando los soportes de pago los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley.

 **PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**
SOPORTE DE PAGO GENERAL 

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 6346448 NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL: ELISA RUIZ FLOREDA CUCIONAMENITO: SANTANDER DIRECCIÓN: CL 94 N.º 17 - 57 TIPO APORTANTE: INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E CDP (REFORMA TRIBUTARIA): NO										NÚMERO PLANILLA: 798571321 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES agosto AÑO 2020 DÍA DE MORA: 05 FECHA PAGO (MAYÚSCULAS): 20200804 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1705476931									

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO ADMINISTRADORA: 00001 NOMBRE: PROTECCIÓN No. COTIZANTES: 1 COTIZACIÓN: \$ 200.000 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1 VALOR: \$ 200.000 LICENCIA MATERIDAD: 0 VALOR: 0 SALDO A FAVOR: 0 VALOR: 0 LIQUIDACIÓN: 0 VALOR: 0 MORA: 0 VALOR: 0 APORTES: \$ 200.000 MORA: 0 DESCUENTO: 0 VALOR PASADO: \$ 200.000										CÓDIGO ADMINISTRADORA: 00001 NOMBRE: PROTECCIÓN No. COTIZANTES: 1 COTIZACIÓN: \$ 200.000 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1 VALOR: \$ 200.000 LICENCIA MATERIDAD: 0 VALOR: 0 SALDO A FAVOR: 0 VALOR: 0 LIQUIDACIÓN: 0 VALOR: 0 MORA: 0 VALOR: 0 APORTES: \$ 200.000 MORA: 0 DESCUENTO: 0 VALOR PASADO: \$ 200.000										CÓDIGO ADMINISTRADORA: 00001 NOMBRE: PROTECCIÓN No. COTIZANTES: 1 COTIZACIÓN: \$ 200.000 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1 VALOR: \$ 200.000 LICENCIA MATERIDAD: 0 VALOR: 0 SALDO A FAVOR: 0 VALOR: 0 LIQUIDACIÓN: 0 VALOR: 0 MORA: 0 VALOR: 0 APORTES: \$ 200.000 MORA: 0 DESCUENTO: 0 VALOR PASADO: \$ 200.000									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
CÓDIGO ADMINISTRADORA: 00001 NOMBRE: PROTECCIÓN No. COTIZANTES: 1 COTIZACIÓN: \$ 200.000 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1 VALOR: \$ 200.000 LICENCIA MATERIDAD: 0 VALOR: 0 SALDO A FAVOR: 0 VALOR: 0 LIQUIDACIÓN: 0 VALOR: 0 MORA: 0 VALOR: 0 APORTES: \$ 200.000 MORA: 0 DESCUENTO: 0 VALOR PASADO: \$ 200.000									

TOTAL PAGADO: \$ 534.100

 **PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**
SOPORTE DE PAGO GENERAL 

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 6346448 NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL: ELISA RUIZ FLOREDA CUCIONAMENITO: SANTANDER DIRECCIÓN: CL 94 N.º 17 - 57 TIPO APORTANTE: INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E CDP (REFORMA TRIBUTARIA): NO										NÚMERO PLANILLA: 798571321 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES septiembre AÑO 2020 DÍA DE MORA: 05 FECHA PAGO (MAYÚSCULAS): 20200904 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1705476931									

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO ADMINISTRADORA: 00001 NOMBRE: PROTECCIÓN No. COTIZANTES: 1 COTIZACIÓN: \$ 200.000 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1 VALOR: \$ 200.000 LICENCIA MATERIDAD: 0 VALOR: 0 SALDO A FAVOR: 0 VALOR: 0 LIQUIDACIÓN: 0 VALOR: 0 MORA: 0 VALOR: 0 APORTES: \$ 200.000 MORA: 0 DESCUENTO: 0 VALOR PASADO: \$ 200.000										CÓDIGO ADMINISTRADORA: 00001 NOMBRE: PROTECCIÓN No. COTIZANTES: 1 COTIZACIÓN: \$ 200.000 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1 VALOR: \$ 200.000 LICENCIA MATERIDAD: 0 VALOR: 0 SALDO A FAVOR: 0 VALOR: 0 LIQUIDACIÓN: 0 VALOR: 0 MORA: 0 VALOR: 0 APORTES: \$ 200.000 MORA: 0 DESCUENTO: 0 VALOR PASADO: \$ 200.000										CÓDIGO ADMINISTRADORA: 00001 NOMBRE: PROTECCIÓN No. COTIZANTES: 1 COTIZACIÓN: \$ 200.000 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1 VALOR: \$ 200.000 LICENCIA MATERIDAD: 0 VALOR: 0 SALDO A FAVOR: 0 VALOR: 0 LIQUIDACIÓN: 0 VALOR: 0 MORA: 0 VALOR: 0 APORTES: \$ 200.000 MORA: 0 DESCUENTO: 0 VALOR PASADO: \$ 200.000									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
CÓDIGO ADMINISTRADORA: 00001 NOMBRE: PROTECCIÓN No. COTIZANTES: 1 COTIZACIÓN: \$ 200.000 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1 VALOR: \$ 200.000 LICENCIA MATERIDAD: 0 VALOR: 0 SALDO A FAVOR: 0 VALOR: 0 LIQUIDACIÓN: 0 VALOR: 0 MORA: 0 VALOR: 0 APORTES: \$ 200.000 MORA: 0 DESCUENTO: 0 VALOR PASADO: \$ 200.000									

TOTAL PAGADO: \$ 534.100

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:					63454446				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					ELISA RUIZ FIGUEROA					NÚMERO PLANILLA:					4612472358				
CIUDAD/MUNICIPIO:					SANTANDER					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
DIRECCIÓN:					CLL 56 N 27 - 57					junio AÑO					2025				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					DÍAS DE MORA:					4				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					2025/07/14					NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO					I-INDEPENDIENTE					9993321104				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					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	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 0	\$ 227.800	\$ 600	\$ 228.400
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 600	\$ 228.400

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 178.000	\$ 500	\$ 0	\$ 178.500	
SUBTOTALES:									\$ 178.000				\$ 178.000	\$ 500	\$ 0	\$ 178.500	

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	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 100	\$ 0	\$ 7.600
SUBTOTALES:									\$ 7.500	\$ 100	\$ 0	\$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 63454446	RUIZ FIGUEROA ELISA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO																		230201-PROTECCION	30		\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 63454446	\$ 7.500	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 414.500

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	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:									\$ 178.000				\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

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	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:									\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 63454446	RUIZ FIGUEROA ELISA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 63454446	\$ 7.500	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 413.300
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					63454446				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					ELISA RUIZ FIGUEROA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					63454446				
CIUDAD/MUNICIPIO:					BARRANCABERMEJA					DEPARTAMENTO:					SANTANDER				
DIRECCIÓN:					CLL 56 N 27 - 57					TELÉFONO:					11111111				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):															NO				

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	\$ 64.600	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 64.600	\$ 0	\$ 64.600	
SUBTOTALES:												\$ 64.600	\$ 0	\$ 64.600		

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 50.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.400	\$ 0	\$ 0	\$ 50.400
SUBTOTALES:									\$ 50.400				\$ 50.400	\$ 0	\$ 0	\$ 50.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 2.100	\$ 2.100	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100
SUBTOTALES:									\$ 2.100	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100

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 APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63454446	RUIZ FIGUEROA ELISA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO							A											230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 63454446	\$ 7.500	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 63454446	RUIZ FIGUEROA ELISA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO							C 01-30											230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.826.894	\$ 292.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 292.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.826.894	\$ 228.400	\$ 0	\$ 228.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.826.894	\$ 63454446	\$ 9.600	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 63454446	RUIZ FIGUEROA ELISA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO							R 01-30											230201-PROTECCIÓN	0	\$ 403.394	\$ 64.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 64.600	EPS002-SALUD TOTAL	0	\$ 403.394	\$ 50.400	\$ 0	\$ 50.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 403.394	\$ 63454446	\$ 2.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 117.100

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:					63454446				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					ELISA RUIZ FIGUEROA					SANTANDER					N-CORRECCIONES				
CIUDAD/MUNICIPIO:					BARRANCABERMEJA					DEPARTAMENTO:					2025				
DIRECCIÓN:					CLL 56 N 27 - 57					TELÉFONO:					11111111				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

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	\$ 2.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 2.000	\$ 100	\$ 2.100
SUBTOTALES:										\$ 2.000	\$ 100	\$ 2.100

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		
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.600	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 1.600	\$ 100	\$ 0	\$ 1.700		
SUBTOTALES:													\$ 1.600	\$ 100	\$ 0	\$ 1.700		

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	\$ 100	\$ 100	\$ 100	\$ 0	\$ 200	
SUBTOTALES:									\$ 100	\$ 100	\$ 0	\$ 200	

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 APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE
1	CC 63454446	RUIZ FIGUEROA ELISA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO							A	01-30										230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.826.894	\$ 292.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 292.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.826.894	\$ 228.400	\$ 0	\$ 228.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.826.894	\$ 63454446	\$ 9.600	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 63454446	RUIZ FIGUEROA ELISA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO							C	01-30										230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.839.804	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.839.804	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.839.804	\$ 63454446	\$ 9.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 63454446	RUIZ FIGUEROA ELISA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO							R	01-30										230201-PROTECCIÓN	0	\$ 12.910	\$ 2.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 2.000	EPS002-SALUD TOTAL	0	\$ 12.910	\$ 1.600	\$ 0	\$ 1.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 12.910	63454446	\$ 100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 4.000

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	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400
SUBTOTALES:										\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000
SUBTOTALES:									\$ 230.000				\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000

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	\$ 9.700	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700
SUBTOTALES:									\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 63454446	RUIZ FIGUEROA ELISA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO								01-30										230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.839.804	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.839.804	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.839.804	\$ 63454446	\$ 9.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 534.100
----------------------	-------------------

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:	63454446	NÚMERO PLANILLA:	7985721321	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELISA RUIZ FIGUEROA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CLL 56 N 27 - 57	TELÉFONO:	11111111	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1768495362
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400	
SUBTOTALES:										\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	
SUBTOTALES:										\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	

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	\$ 9.700	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	
SUBTOTALES:										\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 63454446	RUIZ FIGUEROA ELISA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.839.804				NO																		230201-PROTECCIÓN	30	1.839.804	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.839.804	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.839.804	\$ 63454446	\$ 9.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 534.100



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CIRCULAR 3-2025-000017

CERTIFICA

Que, ELISA RUIZ FIGUEROA identificado con C.C. No. 63454446, cumple con los documentos del perfil solicitados en la circular 3-2025-000017 Exámenes Pre Ocupacionales para contratos de prestación de servicios personales emitido por la Secretaria General

CEDULA	NOMBRES COMPLETOS	TIPO DE CONTRATACION	EXAMENES PRE- EMPLEO	CUMPLE
63454446	ELISA RUIZ FIGUEROA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	SI	SI

La presente certificación se expide en la ciudad de Bucaramanga el 28 de febrero de 2025, con vigencia hasta el 31/12/2025

JOHN CARREÑO RANGEL
Médico SST