MUNICIPIO DE POPAYAN		CAROLINA HURTADO ING AMBIENTAL
FORMATO OFICIO		
Fecha: 01/11/2022	Versión 01	

Popayán, Cauca 27 DE OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO 01

Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA
NIT 899.999034-1

DEBE A:

LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ

La suma de VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL TREINTA Y SEIS PESOS M CTE ($ 23.619.036)

Por concepto de:

Pago parcial 01 del CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.8033853 DE 2025 OBJETO: MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES DE LAS SEDES ADSCRITOS AL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS SENA REGIONAL CAUCA

Atentamente,



LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ
CC. 1.061.712.861 de Popayán Cauca
Celular 3016125116.
Correo. Carohurtado@hotmail.es
Calle 27an#1c-27 pinar de la vega. Popayán

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061712861		LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 2 n 21dn-100	POPAYAN-CAUCA	3016125116	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1754547982	9491036542	E	2025/09/12	2025/09/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
1	CC	1002805663	PINO DIMER																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061712861		LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 2 n 21dn-100	POPAYAN-CAUCA	3016125116	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1754547982	9491036542	E	2025/09/12	2025/09/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$0	$0	$99,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**1**	**$440,900**	**$0**	**$0**	**$440,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061712861		LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 2 n 21dn-100	POPAYAN-CAUCA	3016125116	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1788851426	9491980778	N	2025/10/15	2025/09/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$114,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (5 Afiliados)																								$237,250	$52,400			$237,250	$25,900			$237,250	$9,500			$237,250		$17,000		$189,800	$10,000		$114,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (5 Afiliados)																								$237,250	$52,400			$237,250	$25,900			$237,250	$9,500			$237,250		$17,000		$189,800	$10,000		$114,800
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (5 Afiliados)																								$237,250	$52,400			$237,250	$25,900			$237,250	$9,500			$237,250		$17,000		$189,800	$10,000		$114,800
1	CC	1061690183	AGREDO ANGELA	X	X						A			▫	▫							25-14	2	($94,900)	($24,700)	EPS005	2	($94,900)	($11,900)	CCF14	2	($94,900)	($3,800)	14-23	2	($94,900)	6.960%	($6,700)	2	($94,900)	($4,800)	No	($51,900)
2	CC	1061690183	AGREDO ANGELA	X	X						C											25-14	2	$94,900	$24,700	EPS005	2	$94,900	$11,900	CCF14	2	$94,900	$3,800	14-23	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$94,900	$4,800	No	$51,900
3	CC	1061690183	AGREDO ANGELA	X	X						C											25-14	1	$47,450	$12,400	EPS005	1	$47,450	$6,000	CCF14	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$47,450	$2,500	No	$26,200
4	CC	4665271	MONTENEGRO OLIVER	X	X						A			▫	▫							25-14	2	($94,900)	($24,700)	EPS005	2	($94,900)	($11,900)	CCF14	2	($94,900)	($3,800)	14-23	2	($94,900)	6.960%	($6,700)	2	($94,900)	($4,800)	No	($51,900)
5	CC	4665271	MONTENEGRO OLIVER	X	X						C											25-14	2	$94,900	$24,700	EPS005	2	$94,900	$11,900	CCF14	2	$94,900	$3,800	14-23	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$94,900	$4,800	No	$51,900
6	CC	4665271	MONTENEGRO OLIVER	X	X						C											25-14	1	$47,450	$12,400	EPS005	1	$47,450	$6,000	CCF14	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$47,450	$2,500	No	$26,200
7	CC	1061798798	MONTENEGRO YENER	X	X						A			▫	▫							25-14	2	($94,900)	($24,700)	EPS005	2	($94,900)	($11,900)	CCF14	2	($94,900)	($3,800)	14-23	2	($94,900)	6.960%	($6,700)	2	($94,900)	($4,800)	No	($51,900)
8	CC	1061798798	MONTENEGRO YENER	X	X						C											25-14	2	$94,900	$24,700	EPS005	2	$94,900	$11,900	CCF14	2	$94,900	$3,800	14-23	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$94,900	$4,800	No	$51,900
9	CC	1061798798	MONTENEGRO YENER	X	X						C											25-14	1	$47,450	$12,400	EPS005	1	$47,450	$6,000	CCF14	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$47,450	$2,500	No	$26,200
10	CC	1061789283	SANDOVAL MILADI	X	X						A			▫	▫							230301	2	($94,900)	($15,200)	EPS018	2	($94,900)	($3,800)	CCF14	2	($94,900)	($3,800)	14-23	2	($94,900)	6.960%	($6,700)	2	$0	$0	Si	($29,500)
11	CC	1061789283	SANDOVAL MILADI	X	X						C											230301	2	$94,900	$15,200	EPS018	2	$94,900	$3,800	CCF14	2	$94,900	$3,800	14-23	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$0	$0	Si	$29,500
12	CC	1061789283	SANDOVAL MILADI	X	X						C											230301	1	$47,450	$7,600	EPS018	1	$47,450	$1,900	CCF14	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
13	CC	10300129	SANDOVAL PEDRO	X	X						A			▫	▫							231001	2	($94,900)	($15,200)	EPS005	2	($94,900)	($11,900)	CCF14	2	($94,900)	($3,800)	14-23	2	($94,900)	6.960%	($6,700)	2	($94,900)	($4,800)	No	($42,400)
14	CC	10300129	SANDOVAL PEDRO	X	X						C											231001	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$11,900	CCF14	2	$94,900	$3,800	14-23	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$94,900	$4,800	No	$42,400
15	CC	10300129	SANDOVAL PEDRO	X	X						C											231001	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$6,000	CCF14	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$47,450	$2,500	No	$21,400
Total			**Afiliados(5)**																					$237,250	$52,400			$237,250	$25,900			$237,250	$9,500			$237,250		$17,000		$189,800	$10,000		$114,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061712861		LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 2 n 21dn-100	POPAYAN-CAUCA	3016125116	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1788851426	9491980778	N	2025/10/15	2025/09/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$114,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$52,400	$0	$0	$52,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$7,600	$0	$0	$7,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$37,200	$0	$0	$37,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$7,600	$0	$0	$7,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$17,000	$0	$0	$17,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$17,000	$0	$0	$17,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$9,500	$0	$0	$9,500
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	5	$9,500	$0	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$25,900	$0	$0	$25,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$1,900	$0	$0	$1,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$24,000	$0	$0	$24,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$6,000	$0	$0	$6,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$6,000	$0	$0	$6,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$4,000	$0	$0	$4,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$4,000	$0	$0	$4,000
TOTAL				**5**	**$114,800**	**$0**	**$0**	**$114,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061712861		LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 2 n 21dn-100	POPAYAN-CAUCA	3016125116	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1788816422	9491978069	N	2025/10/15	2025/09/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$14,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$47,450	$7,600			$47,450	$1,900			$47,450	$1,900			$47,450		$3,400		$0	$0		$14,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$47,450	$7,600			$47,450	$1,900			$47,450	$1,900			$47,450		$3,400		$0	$0		$14,800
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																							$47,450	$7,600			$47,450	$1,900			$47,450	$1,900			$47,450		$3,400		$0	$0		$14,800
1	CC	10306589	CASAMACHIN FAIVER	X	X							A			▫	▫					230301	2	($94,900)	($15,200)	EPS005	2	($94,900)	($3,800)	CCF14	2	($94,900)	($3,800)	14-23	2	($94,900)	6.960%	($6,700)	2	$0	$0	Si	($29,500)
2	CC	10306589	CASAMACHIN FAIVER	X	X							C									230301	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF14	2	$94,900	$3,800	14-23	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$0	$0	Si	$29,500
3	CC	10306589	CASAMACHIN FAIVER	X	X							C									230301	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF14	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
Total	**Afiliados(1)**																						$47,450	$7,600			$47,450	$1,900			$47,450	$1,900			$47,450		$3,400		$0	$0		$14,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061712861		LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 2 n 21dn-100	POPAYAN-CAUCA	3016125116	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1788816422	9491978069	N	2025/10/15	2025/09/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$14,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$7,600	$0	$0	$7,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,400	$0	$0	$3,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,400	$0	$0	$3,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,900	$0	$0	$1,900
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$1,900	$0	$0	$1,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,900	$0	$0	$1,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,900	$0	$0	$1,900
TOTAL				**1**	**$14,800**	**$0**	**$0**	**$14,800**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1061712861	LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ	CRA 2 norte 21 dn-100 Casa C10	3016125116	carohurtado@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	05/09/2025	89640546	$441.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	441.800	441.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1061712861	LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ		CRA 2 norte 21 dn-100 Casa C10	3016125116	carohurtado@hotmail.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	05/09/2025	89640546	$441.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1061712861	HURTADO ORDOÑEZ LEIDY CAROLINA	57	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1061712861	LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ	CRA 2 norte 21 dn-100 Casa C10	3016125116	carohurtado@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	08/10/2025	90525371	$441.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	441.800	441.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1061712861	LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ		CRA 2 norte 21 dn-100 Casa C10	3016125116	carohurtado@hotmail.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	08/10/2025	90525371	$441.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1061712861	HURTADO ORDOÑEZ LEIDY CAROLINA	57	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

MARTHA ISABEL SANCHEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 42.081.936, y con Tarjeta Profesional No. 110626 -T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contadora pública de LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ identificado con CC 1.061.712.861 certifico que LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ ha realizado los pagos mensuales de los aportes de sus empleados al sistema de seguridad social de salud, pensión , riesgos profesionales y parafiscales, exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Popayán, a los 27 de octubre de 2025.

MARTHA ISABEL SANCHEZ SANCHEZ

Contadora

CC 42.081.936

TP 110626 – T

Carrera 17 Callejón de Carantanta Vereda San Bernardino - Popayán – Cauca

Celular 300 6196349

LEIDY CAROLINA HURTADO	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) CONSTANCIA DE INDUCCION/REINDUCCION	Fecha: octubre -2025

Popayán, 29 de octubre de 2025

Declaro haber recibido y entendido los contenidos del curso de inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo; Políticas del sistema de gestión en Seguridad y Salud en el trabajo (SGSST), Objetivos y Metas del SGSST, brindado por el **LEIDY CAROLINA HURTADO.**

Manifiesto además, conocer y entender el Reglamento de Higiene y Seguridad industrial, al igual que los riesgos a los que voy a estar expuesto y las medidas de control que debo utilizar en el desarrollo de mi labor.

De igual forma, declaro que he conocido y entendido la política de tabaquismo, alcoholismo y drogadicción que tiene la empresa y por tanto me comprometo a no llegar en tal estado.

En concordancia con lo anterior, me obligo a cumplir con las normas y procedimientos establecidos por la empresa, adecuado uso y mantenimiento de los elementos de protección personal, que me han sido entregados y que son necesarios para el buen desempeño de mi trabajo y/o durante la permanencia en la empresa.

Fui informado de las funciones del Vigía de Seguridad y salud en el trabajo y Comité de Convivencia, y sus integrantes, además de mis derechos y responsabilidades en materia de SST, en especial la de informar inmediatamente, cualquier condición insegura o incidente de trabajo a la persona responsable del SGSST.

Por último, manifiesto que conozco las sanciones disciplinarias, a las cuales me encuentro expuesto en caso de incumplimiento de lo anteriormente mencionado, de acuerdo a la reglamentación legal vigente, en especial la consagrada en el artículo 91 literal b del Decreto 1295 de 1994, en la que se faculta al empleador, para la terminación del contrato del vínculo o relación laboral por justa causa, al igual que las dispuestas en el reglamento interno de trabajo.

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
DIMER PINO	1.002.805.663	Operario	Dimer Pino Q.
ANGELA AGREDO	1.061.690.183	Operario	Angela Agredo
OLIVER MONTENEGRO	4.666.271	Operario	Oliver montenegro
YENER EDUARDO MONTENEGRO	1.061.798.798	Operario	Yener Eduardo M.
MILADI SANDOVAL	10.061.789.283	Operario	Miladi Andrea Sandoval
FAIVER CASAMACHIN	10.306.589	Operario	Faiver Casamachin.

Certifica,

Angela Agredo.

ANGELA PATRICIA AGREDO
Profesional en SST
TP 19228-364306

Carolina Hurtado

LEIDY CAROLINA HURTADO
INGENIERA AMBIENTAL
CONTRATISTA

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141199090821

(415)7707212489984(8020) 000014119909082 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1061712861	3	Impuestos y Aduanas de Popayán 17	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1061712861	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cauca 19	Popayán 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HURTADO	ORDOÑEZ	LEIDY	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cauca 19	Popayán 001

41. Dirección principal: CL 27 A N 1 C 27 BRR PINAR DE LA VEGA

42. Correo electrónico: carohhurtado@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3016125116	3116105145

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7490	2015-11-05	3811	2018-12-12	8130	4799		2213	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	22	49																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros									
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HURTADO ORDOÑEZ LEIDY CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Popayán, 27 de octubre de 2025 OFICIO No. 05

Señores
Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA
Ciudad.

REFERENCIA: CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.8033853 DE 2025
OBJETO: MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES DE LAS SEDES ADSCRITOS AL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS SENA REGIONAL CAUCA".

ASUNTO: COBRO DE ACTA PARCIAL 01

Respetados señores:

La suscrita LEIDY CAROLINA HURTADO CC 1.061.712.861 y actuando en calidad de contratista, presento a ustedes el informe de actividades ejecutadas durante el periodo AGOSTO – SEPTIEMBRE - OCTUBRE con el fin de adelantar el cobro parcial 01 del contrato en referencia:

1. RESUMEN DE ACTIVIDADES CONTRATADAS

	DESCRIPCION	Und	Cant	Valor unitario	Valor total
1	Se realizará la poda técnica de 12 árboles que tienen una altura determinada en un rango de de 5.1m a 15m. Para el desarrollo de este actividad el contratista velara por el orden y aseo en los sitios de trabajo, antes, durante y despues de la intervencion.Deberá disponer de las herramientas y los equipos apropiados de acuerdo al tipo de trabajo a realiza.El servicio debera ser realizado por personal calificado, garantizando las condiciones de seguridad industrial, salud ocupacional, y normas medioambientales para la disposición de desechos generados en la prestación del servicio. Los árboles y arbustos deben conservar la bioarquitectura de la especie, ante la posible tala de alguno de los arboles se debe reportar previamente al dinamizador ambiental del SENA para realizar el trámite respectivo ante la CRC.Sera responsable de cualquier daño que ocasione al SENA, a terceros con ocasión de la ejecución y desarrollo del objeto contractual.Aportar certificado de disposición	UND	1	$ 6.850.000	$ 6.850.000

	final de los residuos generados de las actividades de corte de césped, pola, tala de árboles.Finalmente Para la actividad de poda de árboles se deberán obtener las autorizaciones que establezca la respectiva autoridad competente				
2	en el complejo cientifico son aproximadamente 3.020,14 metros cuadrados de áreas donde se requiere el corte de césped con guadaña , para ello el proveedor deberá disponer de las herramientas y los equipos apropiados de acuerdo al tipo de trabajo a realizar. .El servicio debera ser realizado por personal calificado, garantizando las condiciones de SST debera asumir con todos los costo en cuanto al proceso de señalización o demarcación del área de trabajo en cada actividad, ya sea que implemente cintas de seguridad y/o polisombra co n el objetivo de prevernir accidentes de trabajo, El servicio incluye la limpieza del sector luego de cada intervención, con la recolección de los residuos y su embolse,encargarse de la recolección, transporte y disposición final del material orgánico, que genere la realización de las actividades.	m2	1	$ 1.720.000	$ 1.720.000
3	Se realizara la poda técnica de 5 árboles que tienen una altura determinada en un rango de d 15 m a 20 m. Para el desarrollo de este actividad el constratista velara por el orden y aseo en los sitios de trabajo, antes, durante y despues de la intervencion.Deberá disponer de las herramientas y los equipos apropiados de acuerdo al tipo de trabajo a realiza.El servicio debera ser realizado por personal calificado, garantizando las condiciones de seguridad industrial, salud ocupacional, y normas medioambientales para la disposición de desechos generados en la prestación del servicio. Los árboles y arbustos deben conservar la bioarquitectura de la especie, ante la posible tala de alguno de los arboles se debe reportar previamente al dinamizador ambiental del SENA para realizar el trámite respectivo ante la CRC. El contratista sera responsable de cualquier	UND	1	$ 3.957.000	$ 3.957.000

	daño que ocasione al SENA, a terceros con ocasión de la ejecución y desarrollo del objeto contractual Sera responsable de aportar certificado de disposición final de los residuos generados de las actividades de poda de árboles.Finalmente Para la actividad de poda de árboles se deberán obtener las autorizaciones que establezca la respectiva autoridad competente, Es importante resaltar que los costos de movilizacion de una ciudad a otra son netamente responsabilidad del contratista.				
4	Se realizara la poda técnica de 1 árbol que tienen una altura determinada en un rango de de 5.1m a 15m. Para el desarrollo de este actividad el constratista velara por el orden y aseo en los sitios de trabajo, antes, durante y despues de la intervencion.Deberá disponer de las herramientas y los equipos apropiados de acuerdo al tipo de trabajo a realiza.El servicio debera ser realizado por personal calificado, garantizando las condiciones de seguridad industrial, salud ocupacional, y normas medioambientales para la disposición de desechos generados en la prestación del servicio. Los árboles y arbustos deben conservar la bioarquitectura de la especie, ante la posible tala de alguno de los arboles se debe reportar previamente al dinamizador ambiental del SENA para realizar el trámite respectivo ante la CRC.Sera responsable de cualquier daño que ocasione al SENA, a terceros con ocasión de la ejecución y desarrollo del objeto contractual.Aportar certificado de disposición final de los residuos generados de las actividades de poda de árboles.Finalmente Para la actividad de poda de árboles se deberán obtener las autorizaciones que establezca la respectiva autoridad competente, Es importante resaltar que los costos de movilizacion de una ciudad a otra son netamente responsabilidad del contratista.	UND	1	$ 990.000	$ 990.000

5	El embellecimiento de la sede del SENA, se efetua con el objetivo de garantizar a la comunidad del sena, espacios adecuados, bellos y presentables para la comunidad y los visitantes, así como el cuidado de los recursos naturales y el medio ambiente. El proveedor debe de realizar: • La instalacion de tierra • Actividades de fumigación y siembra de plantas en los espacios requeridos. • Se encargara de la recolección, transporte y disposición final del material orgánico, que genere la realización de las actividades. • Para el desarrollo de esta actividad el contratista se encargara de sumistrar los siguientes insumos:	UND	1	$ 1.450.000	$ 1.450.000
	Crotos Victoria	UND	1	$ 42.000	$ 42.000
	Caracolas	UND	1	$ 6.900	$ 6.900
	Linos enanos	UND	1	$ 14.000	$ 14.000
	Anturios holandeses 10 und	UND	4	$ 1,220,000	$ 4,880,000
	Pinos velas (1.30 de alto)	UND	1	$ 1,300,000	$ 1,300,000
	Plantas 10 und aromáticas	UND	1	$ 1,820,000	$ 1,820,000
	Tierra negra de capote revuelta con sesgo de arroz (30 kilos)	UND	1	$ 2,500,000	$ 2,500,000
6	Tala técnica de árboles de altura 6 metros. Incluye retiro y disposición temporal y final en sitio autorizado por la entidad y las autoridades competentes.	UND	1	$ 1.680.000	$ 1.680.000
7	Tala técnica de árboles de altura 12 metros. Incluye retiro y disposición temporal y final en sitio autorizado por la entidad y las autoridades competentes. Se	UND	1	$ 2.163.333	$ 2.163.333
8	Suministro e instalacion de pasto chino natural. Incluye retiro de maleza, limpieza, nivelación y compactación del suelo para la siembra y colocación de pasto.	M2	1	$ 27.300	$ 27.300
9	Pago a la Corporación Autónoma Regional del Cauca CRC por concepto de “COD REF. 530 Evaluación Ambiental” para autorización de poda técnica árboles sede La Casona, Santander de Quilichao	UND	1	$389.038	$389.038

2. RESUMEN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

	DESCRIPCION	Und	Cant	Valor unitario	Valor total
1	Se realizará la poda técnica de 12 árboles que tienen una altura determinada en un rango de de 5.1m a 15m. Para el desarrollo de este actividad el contratista velara por el orden y aseo en los sitios de trabajo, antes, durante y despues de la intervencion.Deberá disponer de las herramientas y los equipos apropiados de acuerdo al tipo de trabajo a realiza.El servicio debera ser realizado por personal calificado, garantizando las condiciones de seguridad industrial, salud ocupacional, y normas medioambientales para la disposición de desechos generados en la prestación del servicio. Los árboles y arbustos deben conservar la bioarquitectura de la especie, ante la posible tala de alguno de los arboles se debe reportar previamente al dinamizador ambiental del SENA para realizar el trámite respectivo ante la CRC.Sera responsable de cualquier daño que ocasione al SENA, a terceros con ocasión de la ejecución y desarrollo del objeto contractual.Aportar certificado de disposición final de los residuos generados de las actividades de corte de césped, pola, tala de árboles.Finalmente Para la actividad de poda de árboles se deberán obtener las autorizaciones que establezca la respectiva autoridad competente	UND	1	$ 6.850.000	$ 6.850.000
2	en el complejo cientifico son aproximadamente 3.020,14 metros cuadrados de áreas donde se requiere el corte de césped con guadaña , para ello el proveedor deberá disponer de las herramientas y los equipos apropiados de acuerdo al tipo de trabajo a realizar. .El servicio debera ser realizado por personal calificado, garantizando las condiciones de SST debera asumir con todos los costo en cuanto al proceso de señalización o demarcación del área de trabajo en cada actividad, ya sea que implemente cintas de seguridad y/o polisombra co n el objetivo de prevernir accidentes de trabajo, El servicio incluye la limpieza del sector luego de cada	m2	1	$ 1.720.000	$ 1.720.000

	intervención, con la recolección de los residuos y su embolse,encargarse de la recolección, transporte y disposición final del material orgánico, que genere la realización de las actividades.				
3	Se realizara la poda técnica de 5 árboles que tienen una altura determinada en un rango de d 15 m a 20 m. Para el desarrollo de este actividad el constratista velara por el orden y aseo en los sitios de trabajo, antes, durante y despues de la intervencion.Deberá disponer de las herramientas y los equipos apropiados de acuerdo al tipo de trabajo a realiza.El servicio debera ser realizado por personal calificado, garantizando las condiciones de seguridad industrial, salud ocupacional, y normas medioambientales para la disposición de desechos generados en la prestación del servicio. Los árboles y arbustos deben conservar la bioarquitectura de la especie, ante la posible tala de alguno de los arboles se debe reportar previamente al dinamizador ambiental del SENA para realizar el trámite respectivo ante la CRC. El contratista sera responsable de cualquier daño que ocasione al SENA, a terceros con ocasión de la ejecución y desarrollo del objeto contractual Sera responsable de aportar certificado de disposición final de los residuos generados de las actividades de poda de árboles.Finalmente Para la actividad de poda de árboles se deberán obtener las autorizaciones que establezca la respectiva autoridad competente, Es importante resaltar que los costos de movilizacion de una ciudad a otra son netamente responsabilidad del contratista.	UND	0.0	$ 3.957.000	$ 0,00
4	Se realizara la poda técnica de 1 árbol que tienen una altura determinada en un rango de de 5.1m a 15m. Para el desarrollo de este actividad el constratista velara por el orden y aseo en los sitios de trabajo, antes, durante y despues de la intervencion.Deberá disponer de las herramientas y los equipos apropiados de acuerdo al tipo de trabajo a realiza.El servicio debera ser realizado por personal calificado, garantizando las condiciones de	UND	0.0	$ 990.000	$ 0,00

	seguridad industrial, salud ocupacional, y normas medioambientales para la disposición de desechos generados en la prestación del servicio. Los árboles y arbustos deben conservar la bioarquitectura de la especie, ante la posible tala de alguno de los arboles se debe reportar previamente al dinamizador ambiental del SENA para realizar el trámite respectivo ante la CRC.Sera responsable de cualquier daño que ocasione al SENA, a terceros con ocasión de la ejecución y desarrollo del objeto contractual.Aportar certificado de disposición final de los residuos generados de las actividades de poda de árboles.Finalmente Para la actividad de poda de árboles se deberán obtener las autorizaciones que establezca la respectiva autoridad competente, Es importante resaltar que los costos de movilizacion de una ciudad a otra son netamente responsabilidad del contratista.				
5	El embellecimiento de la sede del SENA, se efetua con el objetivo de garantizar a la comunidad del sena, espacios adecuados, bellos y presentables para la comunidad y los visitantes, así como el cuidado de los recursos naturales y el medio ambiente. El proveedor debe de realizar: • La instalacion de tierra • Actividades de fumigación y siembra de plantas en los espacios requeridos. • Se encargara de la recolección, transporte y disposición final del material orgánico, que genere la realización de las actividades. • Para el desarrollo de esta actividad el contratista se encargara de sumistrar los siguientes insumos:	UND	0.0	$ 1.450.000	$ 0,00
	Crotos Victoria	UND	0.0	$ 42.000	$ 0,00
	Caracolas	UND	0.0	$ 6.900	$ 0,00
	Linos enanos	UND	0.0	$ 14.000	$ 0,00
	Anturios holandeses 10 und	UND	0.0	$ 1,220,000	$ 0,00
	Pinos velas (1.30 de alto)	UND	0.0	$ 1,300,000	$ 0,00
	Plantas 10 und aromáticas	UND	0.0	$ 1,820,000	$ 0,00
	Tierra negra de capote revuelta con sesgo de arroz (30 kilos)	UND	0.0	$ 2,500,000	$ 0,00
6	Tala técnica de árboles de altura 6 metros. Incluye retiro y disposición temporal y final en	UND	1	$ 1.680.000	$ 1.680.000

	sitio autorizado por la entidad y las autoridades competentes.				
7	Tala técnica de árboles de altura 12 metros. Incluye retiro y disposición temporal y final en sitio autorizado por la entidad y las autoridades competentes. Se	UND	6	$ 2.163.333	$ 12.979.998
8	Suministro e instalacion de pasto chino natural. Incluye retiro de maleza, limpieza, nivelación y compactación del suelo para la siembra y colocación de pasto.	M2	0.0	$ 27.300	$ 0,00
9	Pago a la Corporación Autónoma Regional del Cauca CRC por concepto de “COD REF. 530 Evaluación Ambiental” para autorización de poda técnica árboles sede La Casona, Santander de Quilichao	UND	1	$389.038	$389.038
	VALOR TOTAL				**$ 23.619.036**

3. RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO CORTE 01

No.	DESCRIPCION	VALOR	VALOR
1	VALOR CONTRATADO	$ 35.000.000	
2	VALOR ANTICIPO		$ 0.00
3	**VALOR ACTA PARCIAL O1**		$ 23.619.036
4	PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 11.380.964
SUMAS IGUALES		$ 35.000.000	$ 35.000.000

El valor ejecutado a la fecha es de:

VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL TREINTA Y SEIS PESOS M CTE (**$ 23.619.036)**

Anexo al presente informe, se soportan las actividades ejecutadas con las certificaciones de aprobación por parte de los funcionarios de apoyo a la supervisión de las sedes y la evidencia fotográfica del trabajo realizado.

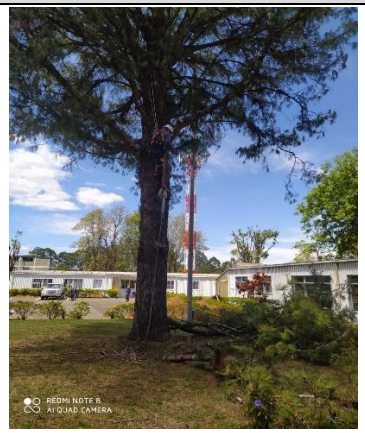
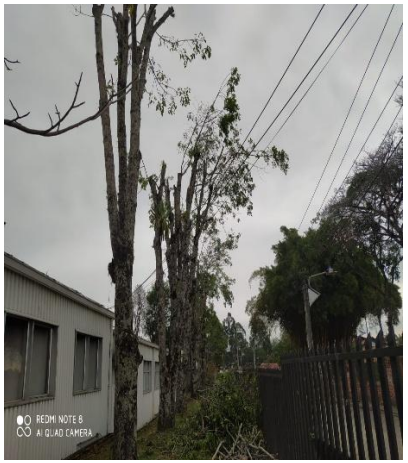
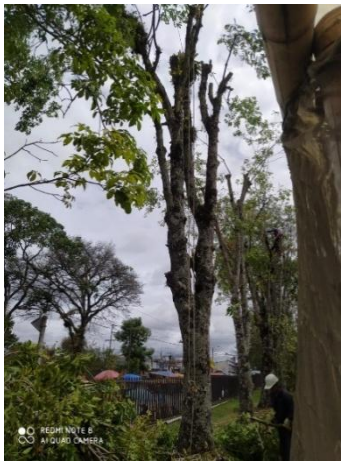
Quedo atenta a la aprobación del informe para trámite de pago parcial del corte 01.

Atentamente:

Leidy Carolina Hurtado

LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ
CONTRATISTA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

ITEM	DESCRIPCION	DESPUES
1	Se realizará la poda técnica de 12 árboles que tienen una altura determinada en un rango de de 5.1m a 15m. Para el desarrollo de este actividad el contratista velara por el orden y aseo en los sitios de trabajo, antes, durante y despues de la intervencion. Deberá disponer de las herramientas y los equipos apropiados de acuerdo al tipo de trabajo a realiza. El servicio debera ser realizado por personal calificado, garantizando las condiciones de seguridad industrial, salud ocupacional, y normas medioambientales para la disposición de desechos generados en la prestación del servicio. Los árboles y arbustos deben conservar la bioarquitectura de la especie, ante la posible tala de alguno de los arboles se debe reportar previamente al dinamizador ambiental del SENA para realizar el trámite respectivo ante la CRC.Sera responsable de cualquier daño que ocasione al SENA, a terceros con ocasión de la ejecución y desarrollo del objeto contractual.Aportar	     

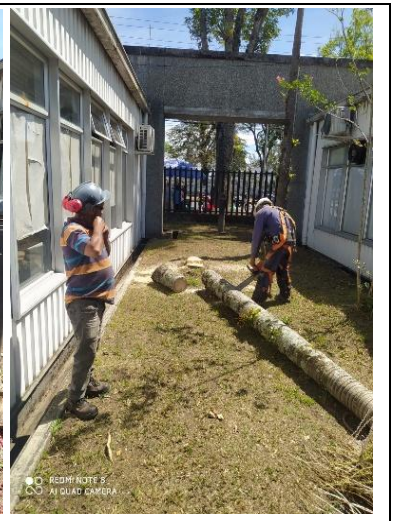
	certificado de disposición final de los residuos generados de las actividades de corte de césped, pola, tala de árboles.Finalmente Para la actividad de poda de árboles se deberán obtener las autorizaciones que establezca la respectiva autoridad competente	      

2	en el complejo cientifico son aproximadamente 3.020,14 metros cuadrados de áreas donde se requiere el corte de césped con guadaña , para ello el proveedor deberá disponer de las herramientas y los equipos apropiados de acuerdo al tipo de trabajo a realizar. .El servicio debera ser realizado por personal calificado, garantizando las condiciones de SST debera asumir con todos los costo en cuanto al proceso de señalización o demarcación del área de trabajo en cada actividad, ya sea que implemente cintas de seguridad y/o polisombra co n el objetivo de prevernir accidentes de trabajo, El servicio incluye la limpieza del sector luego de cada intervención, con la recolección de los residuos y su embolse, encargarse de la recolección, transporte y disposición final del material orgánico, que genere la realización de las actividades.	     

6	Tala técnica de árboles de altura 6 metros. Incluye retiro y disposición temporal y final en sitio autorizado por la entidad y las autoridades competentes.	
7	Tala técnica de árboles de altura 12 metros. Incluye retiro y disposición temporal y final en sitio autorizado por la entidad y las autoridades competentes. Se	   











Leidy Paulina Hurtado

LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ
CONTRATISTA

SITIO DE DISPOSICION DE RCD
LA LAJITA"
En seguida de antiguo Relleno Sanitario Vía al Tambo - Cauca

Resol. No. 20181910095684 del 9 de Noviembre de 2018
Alcaldía de Popayán Oficina Asesora de Planeación

RECIBO
N° 28401

Fecha: 23 Sep 2025

CLIENTE: Leidy Carolina Hurtado Ordoñez

FRENTE DE OBRA: Sena

CONDUCTOR: Raul Mendoza

PLACA: WTH 400

CAPACIDAD: 5 0 m^3.

TIPO DE MATERIAL: Vejetal Ramas y Hojas

Juan Martinez
Responsable sitio disposición de RCD

Firma responsable de la Obra

SITIO DE DISPOSICION DE RCD
LA LAJITA"
En seguida de antiguo Relleno Sanitario Vía al Tambo - Cauca

Resol. No. 20181910095684 del 9 de Noviembre de 2018
Alcaldía de Popayán Oficina Asesora de Planeación

RECIBO
N° 28399

Fecha: 23 Sep 2025

CLIENTE: Leidy Carolina Hurtado Ordoñez

FRENTE DE OBRA: Sena

CONDUCTOR: Raul Mendoza

PLACA: WTH 400

CAPACIDAD: 7 m^3.

TIPO DE MATERIAL: Vejetal Ramas y Hojas.

Juan Martinez
Responsable sitio disposición de RCD

Firma responsable de la Obra

Factura de Venta No.

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CAUCA -CRC-

Carrera 7 No.1N-28
TELEFONO: 33232-133-137
FAX: 8203251
E-MAIL financiera@crc.go
CIUDAD POPAYAN

NIT. 891501885-4
Sin Pagos

Factura Electrónica

Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA-
Dirigido a:	
NIT:	899999034 - 1 26800000
Sector:	PRIVADO
Dirección:	CALLE 4 # 2-80 POPAYAN
Telefono:	8220122 **Fax:** 8240824
WebMail:	servicioalciudadano@sena.edu.co
Ciudad:	POPAYAN **Depertamento:** CAUCA
Centro Uso:	
Cuenca:	

Factura de Venta No. FE-34882

Referencia de Pago: 1241826

Periodo Facturado:

Fecha: 15 de oct. de2025
Hasta: 15 de oct. de2025
Fecha Vencimiento: 15 de nov. de 2025
Fecha Expedición 15 de oct. de 2025
Ciudad: POPAYAN

COD. REF	REFERENCIA	CANT	VALOR UNITARIO	IVA	DESCUENTO	VALOR TOTAL
530	Evaluacion ambiental	1	389,038.00	0.00	0.00	389,038.00

SUBTOTAL:	389,038.00
I.V.A.	0.00
RECARGO	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL	389,038.00

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y OCHO PESOS EN M/CTE

Observaciones
Liq. 14579

Nota:
Esta Factura puede ser pagada BANCOLOMBIA, DAVIVIENDA, BANCO AGRARIO, o sus corresponsales bancarios.
Si la Obligación no es pagada dentro del plazo establecido, se generarjn los respectivos intereses moratorios.

Elaboro

Recibido

Firma y Sello - Rep. Legal y/o Apoderado

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CAUCA -CRC-

NIT	**899999034**
Señores	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA-**
Dirección	**CALLE 4 # 2-80 POPAYAN**
Telefono	**8220122**
Departamento	**CAUCA**
Ciudad	**POPAYAN**

Factura de Venta No. FE-34882

Referencia de Pago:	1241826
Fecha	15 de oct. de 2025
Hasta	15 de oct. de 2025
Fecha Vencimiento	15 de nov. de 2025
Fecha de Expedición:	15 de oct. de 2025
TOTAL A PAGAR	389,038.00

(415) 7709998909069 (8020) 0001241826 (3900) 000000389038 (96) 20251115

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CAUCA -CRC-

NIT	**899999034**
Señores	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA-**
Dirección	**CALLE 4 # 2-80 POPAYAN**
Telefono	**8220122**
Departamento	**CAUCA**
Ciudad	**POPAYAN**

Factura de Venta No. FE-34882

Referencia de Pago:	1241826
Fecha	15 de oct. de 2025
Hasta	15 de oct. de 2025
Fecha Vencimiento	15 de nov. de 2025
Fecha de Expedición:	15 de oct. de 2025
TOTAL A PAGAR	389,038.00

(415) 7709998909069 (8020) 0001241826 (3900) 000000389038 (96) 20251115

BANCO DAVIVIENDA
Recaudo Empresarial
Fecha: 23/10/2025 Hora: 11:04:31
Jornada: Normal
Oficina: 1961
Terminal: CJ1961W103
Usuario: JLC

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE
Cuenta Convenio: **********0997
Codigo Convenio: 01031657
No. Referencia 1:
0001241826
No. Referencia 2:

Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $389,038.00
Costo transaccion: $0.00
No. Transaccion: 694603
Quien realiza la transaccion
Tipo Id: CC
Numero Id: 1061712861
Transaccion exitosa en linea
Por favor verifique que la
informacion impresa es correcta.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **29/10/2025**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LEIDY CAROLINA HURTADO ORDONEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1061712861**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550196000810685**
Fecha de apertura	**23/05/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA