



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá, noviembre de 2025

Señora

RUTH FABIANA RIOS DELGADO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7482473

Grupo de Gestión Pedagógica y Curricular

Dirección de Formación Profesional

Bogotá

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual noviembre del año 2025

Referencia: No. CO1.PCCNTR.7482473 del año 2025

Yo Olga Lucia Camargo Peña identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.392.522 de Bogotá D.C, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Dirección de Formación Profesional, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes noviembre objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total para el contrato será la suma de SETENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE. (\$72.220.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago correspondiente al mes de FEBRERO de 2025 por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE. (\$3.220.000), b) diez (10) pagos iguales por los meses de MARZO a DICIEMBRE de 2025 por valor de SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$6.900.000) cada uno.

Plazo: Será hasta el 31 de diciembre de 2025.

OBJETO: Prestar servicios profesionales en la Dirección de Formación Profesional del SENA para apoyar la gestión de permisos requeridos para la oferta de programas de formación, garantizando el cumplimiento de los requisitos legales, normativos e institucionales establecidos.



Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar a los diferentes centros de formación y regionales en los procesos de documentación necesarios para la obtención de permisos especiales para la oferta y ejecución de programas, conforme a la normativa y los requerimientos institucionales.	<p>OB. 1. ACT.1. Se realizó acompañamiento en la Regional Norte de Santander sobre PAC 2025</p> <p>OB. 1. ACT.2. Se realizó acompañamiento en la Regional Guaviare sobre PAC 2025</p> <p>OB. 1. ACT.3. Se realizó acompañamiento en la Regional Nariño, sobre permisos programas PAC 2025, sector salud</p> <p>OB. 1. ACT.4. Se realizó acompañamiento en la Regional Magdalena, sobre actualización de Programa Sector Bananero</p> <p>OB. 1. ACT.5. Se realizó acompañamiento en la Regional Córdoba, sobre actualización de Programa</p> <p>OB. 1. ACT.6. Se realizó acompañamiento en la Regional Cundinamarca, sobre seguimiento PAC 2025</p> <p>OB. 1. ACT.7. Se realizó acompañamiento en la Regional Norte de Santander, sobre seguimiento PAC 2025</p> <p>OB. 1. ACT.8. Se realizó acompañamiento en la Regional Cundinamarca, sobre seguimiento PAC 2025</p>	<p>OB .1. EV.1. Ficha acompañamiento, octubre 16</p> <p>OB .1. EV.2. Ficha acompañamiento, octubre 20</p> <p>OB .1. EV.3. Ficha de reunión centro LOPE, octubre 24</p> <p>OB .1. EV.4. Ficha de reunión, octubre 27</p> <p>OB .1. EV.5. Ficha de reunión, octubre 28</p> <p>OB .1. EV.6. Ficha acompañamiento, octubre 29</p> <p>OB .1. EV.7. Ficha acompañamiento, noviembre 5</p> <p>OB .1. EV.8. Ficha acompañamiento, noviembre 13</p>
2	Apoyar las actividades dirigidas a obtener permisos especiales para la oferta y ejecución de programas de formación en los diferentes niveles y modalidades, asegurando el cumplimiento de los requisitos normativos e institucionales.	<p>OB. 2. ACT.1. Se realizó revisión proceso diseño curricular programas CICR</p> <p>OB. 2. ACT.2. Se remitió proyección respuesta duración programa Auxiliar Promotor de Salud</p>	<p>OB .2. EV.1. Ficha de reunión, octubre 21</p> <p>OB .2. EV.2. Respuesta remitida, octubre 21</p> <p>OB .2. EV.3. Ficha de reunión, octubre 27</p> <p>OB .2. EV.4. Ficha de reunión, noviembre 12</p>



		<p>OB. 2. ACT.3. Se gestionó y participó en reunión con Minsalud sobre el estado y las acciones en la formación de Auxiliares Promotor de Salud</p> <p>OB. 2. ACT.4. Se gestionó y participó en revisión propuesta programa Bioterio con experto Regional Norte de Santander</p>	
3	Realizar un seguimiento continuo a los procesos de solicitud o renovación de permisos especiales para programas de formación, interactuando con las instancias internas o externas correspondientes, conforme a las metas y planes institucionales, y reportar novedades y alertas en el proceso para implementar acciones de mejora.	<p>OB. 3. ACT.1. Se realizó análisis e informe sobre estado de actualización competencia derechos fundamentales a 17 programas técnicos</p> <p>OB. 3. ACT.2. Se participó en reunión de seguimiento PAC 2025 regionales a cargo</p> <p>OB. 3. ACT.3. Se gestiona y participa en reunión profesionales de aseguramiento Regional Cundinamarca</p>	<p>OB .3.EV.1. Informe remitido, octubre 24</p> <p>OB .3.EV.2. Informe avance, noviembre 5</p> <p>OB .3.EV.3. Ficha de reunión, noviembre 10</p>
4	Brindar acompañamiento y seguimiento continuo a los centros de formación y regionales en el registro de información y evidencias necesarias para el trámite de permisos especiales en las plataformas institucionales y externas correspondientes, conforme a los requerimientos normativos y procedimentales y generar alertas oportunas sobre retrasos, inconsistencias o incumplimientos detectados, informando a las áreas responsables para que se tomen las acciones necesarias.	<p>OB. 4. ACT.1. Se realizó seguimiento y cargue de documentos para documentación programas tecnólogos regional Atlántico</p> <p>OB. 4. ACT.2. Se realizó acompañamiento a entrega de programa Regional Cundinamarca. Contabilidad Agropecuaria</p> <p>OB. 4. ACT.3. Se realizó acompañamiento a la Regional Atlántico sobre proceso programas Tecnólogos PAC 2025</p> <p>OB. 4. ACT.4. Se realizó acompañamiento a la Regional Cundinamarca sobre modificación no sustancial plataforma Nuevo SACES</p>	<p>OB .4. EV.1. Información actualizada y enviada, octubre 21</p> <p>OB .4. EV.2. Acta de entrega, octubre 30</p> <p>OB .4. EV.3. Ficha de acompañamiento, noviembre 11</p> <p>OB .4. EV.4. Ficha de reunión, noviembre 11</p>
5	Apoyar la estructuración del plan anual de registro calificado y de acompañamiento al proceso de	<p>OB. 5. ACT.1. Se participó en reunión seguimiento Aseguramiento de la Calidad</p>	<p>OB .5. EV.1. Ficha de reunión, octubre 17</p>



	obtención o renovación; de acuerdo, con los requerimientos de la Dirección de Formación Profesional.	<p>OB. 5. ACT.2. Se participó en reunión seguimiento Aseguramiento de la Calidad</p> <p>OB. 5. ACT.3. Se participó en reunión seguimiento Aseguramiento de la Calidad</p> <p>OB. 5. ACT.4. Se participó en reunión seguimiento Aseguramiento de la Calidad</p>	<p>OB .5. EV.2. Ficha de reunión, octubre 22</p> <p>OB .5. EV.3. Ficha de reunión, noviembre 5</p> <p>OB .5. EV.4. Ficha de reunión, noviembre 12</p>
6	Ejercer como apoyo a la supervisión, o como delegado técnico a comités, en contratos o convenios, a los que sea designado y que se encuentren en el marco del objeto contractual.	<p>OB. 6. ACT.1. Se gestionó y participó en mesa sobre puesta al día convenio SENA-CICR</p> <p>OB. 6. ACT.2. Se realizó y envió informe indicador 935</p> <p>OB. 6. ACT.3. Se participó en mesa ERON, convenio CICR</p> <p>OB. 6. ACT.4. Se gestionó y participó en comité de seguimiento convenio SENA-INS</p>	<p>OB .6. EV.1. Ficha de reunión, octubre 17</p> <p>OB .6. EV.2. Informe enviado, octubre 27</p> <p>OB .6. EV.3. Acta de reunión, octubre 28</p> <p>OB .6. EV.4. Acta de reunión, octubre 30</p>
7	Las demás que le sean asignadas y que estén relacionadas con el objeto contractual.	<p>OB. 7. ACT.1. Se proyecto respuesta CPE No. 25-9-2025-046671</p> <p>OB. 7. ACT.2. Se proyecto respuesta formación Metodólogos</p> <p>OB. 7. ACT.3. Se proyecto respuesta CPE No. 25-9-2025-047707</p> <p>OB. 7. ACT.4. Se proyecto respuesta PQRS No.: 7-2025-400290</p> <p>OB. 7. ACT.5. Se proyecto respuesta CPE No. 25-9-2025-044968</p> <p>OB. 7. ACT.6. Se asistió a reunión solicitud programas FAO</p> <p>OB. 7. ACT.7. Se proyecto respuesta CPE No 25-9-2025-051549</p>	<p>OB .7. EV.1. Proyección CPE 046671 enviada, octubre 20</p> <p>OB .7. EV.2. Proyección respuesta formación metodólogos, octubre 22</p> <p>OB .7. EV.3. Proyección CPE 047707 enviada, octubre 27</p> <p>OB .7. EV.4. Proyección PQRS 400290 enviada, octubre 29</p> <p>OB .7. EV.5. Proyección CPE 044968 enviada, octubre 29</p> <p>OB .7. EV.6. Ficha de reunión, noviembre 10</p> <p>OB .7. EV.7. Proyección CPE 051549 enviada, noviembre 10</p> <p>OB .7. EV.8. Proyección comunicación 015670 enviada, noviembre 10</p>



		OB. 7. ACT.8. Se proyecto respuesta Comunicación 01-9-2025-015670	
--	--	--	--

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.

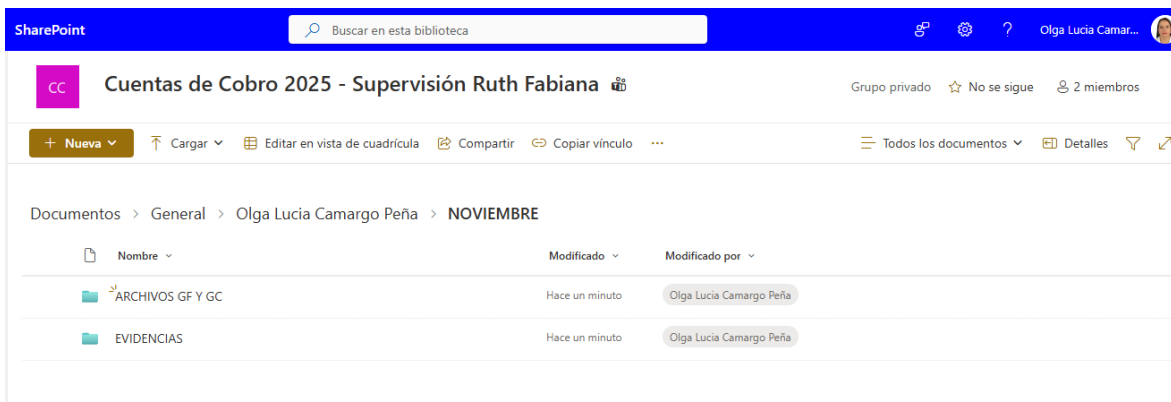
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.				
2.				

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. 90704340 operador Miplanilla, correspondiente al mes de octubre de 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti-trámites”).



Las evidencias se encuentran en el aplicativo Teams dispuesto por la Coordinación



Cordialmente,

OLGA LUCIA CAMARGO PEÑA

Contratista

C.C. No. 52392522

Recibí a satisfacción:

RUTH FABIANA RIOS DELGADO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7482473

Grupo de Gestión Pedagógica y Curricular

Dirección de Formación Profesional



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	1
Código Centro	101001
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	18121-644901

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OLGA LUCIA CAMARGO PEÑA	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	52.392.522	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ocamargop@sena.edu.co	Número de Cuenta:	457270104716
IP/Nº de contacto:	15950	Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta 0,00%

TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7482473/2025	Nº Compromiso SIIF	151725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: 01-9-2025-009671.PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA PARA APOYAR LA GESTIÓN DE PERMISOS REQUERIDOS PARA LA OFERTA DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUI				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 13.800.000
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:	\$ 72.220.000
Valor Bruto Pago:	\$ 6.900.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 6.900.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 6.900.000	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.900.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 4.573.900	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	90704340	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.573.900,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.760.000	\$ 2.760.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.113.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 345.000	\$ 345.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 441.600	\$ 441.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 14.500	\$ 14.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	59.055,00	0,966%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 1.525.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 12.902.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 6.840.945,00	

SON: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

OB 1. Se realizó acompañamiento PAC 2025 Regional es asignadas
OB 2. Se apoyo temas de permisos especiales programas
OB 3. Se acompañó tema derechos fundamentales programas de formación
OB 4. Se acompañó y oriento a regionales temas registro calificado
OB 5. Se acompañó temas de aseguramiento de la calidad
OB 6. Se acompañó mesa ERON y Convenio INS
OB 7. SE asistió a reuniones asignadas y se dio respuesta a diferentes solicitudes

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

Olga Lucia Camargo Peña

**OLGA LUCIA CAMARGO PEÑA
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

Ruth Fabiana Rios Delgado

**RUTH FABIANA RIOS DELGADO
PROFESIONAL G02**

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

**CLAUDIA PATRICIA FORERO LONDOÑO
DIRECTOR DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52392522	OLGA LUCIA CAMARGO PEÑA		CALLE 128 F # 119 D 45	3118567322	olgacamargo587@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	04/11/2025	90704340	\$801.100	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	345.000	0		0		0	0	0	0	345.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	441.600	0	0	0	0	0	0	0	441.600	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	14.500				14.500	0	0	14.500			145	14.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	345.000	345.000
Pensión	1	441.600	441.600
Riesgos Laborales	1	14.500	14.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	801.100	801.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52392522	OLGA LUCIA CAMARGO PEÑA		CALLE 128 F # 119 D 45	3118567322	olgacamargo587@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						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		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	1	04/11/2025	90704340	\$801.100		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Cotiz. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	52392522	CAMARGO PEÑA OLGA LUCIA	59	0			N																	25-14	2.760.000	441.600	0	0	0	0	EPS017	2.760.000	345.000	14-23	2.760.000	1	14.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA