



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 05 de noviembre de 2025

Señor (a)

SANDRA VIVIANA RINCON QUINTERO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **7420021**

Cargo del supervisor: Profesional G01

Dependencia: Área Competencias Laborales (ECCL)

Bucaramanga

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.7420021 del año 2025

Martha Cecilia Amaya Lara, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.503.148 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en **Evaluación y Certificación de Competencias Laborales**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para un (1) contrato la suma de VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS (\$22.575.000), MAS UN VALOR DE ADICCIÓN DE SEIS MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL (\$ 6.235.000) PESOS MCTE, PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE VEINTOCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL (\$28.810.000) PESOS MCTE. Pagaderos de la siguiente forma: A) UN (1) PRIMER PAGO PROPORCIONAL A LOS DÍAS EJECUTADOS DURANTE EL MES DE FEBRERO DE 2025. B) OCHO (08) PAGOS IGUALES POR LOS MESES DE MARZO A OCTUBRE DE 2025 POR VALOR DE TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS (\$3.225.000). C) UN (1) PAGO FINAL PROPORCIONAL A LOS 5 DÍAS EJECUTADOS EN EL MES DE NOVIEMBRE DE 2025. Cada uno incluido IVA.

Plazo: Será hasta el 05 de noviembre de 2025



OBJETO: PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA ECCL DEL SENA, PARA LA CONSTRUCCIÓN Y REVISIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, EN EL ÁREA CLAVE DE SERVICIOS A LA SALUD Y LAS ÁREAS AFINES QUE PUEDA EVALUAR SEGÚN SU PERFIL, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN ESTE PROCESO.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Contribuir al desarrollo de las actividades de la evaluación de competencias laborales para los proyectos establecidos en la programación anual del centro de formación, de acuerdo con los lineamientos y la metodología del proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales	Se asiste a reunión para organización de archivo documental con el apoyo administrativo del proceso.	Evidencia Fotográfica
2	Participar en la transferencia de conocimientos y/o reuniones del proceso a desarrollarse para los evaluadores de competencias laborales de ECCL	Se realizó dentro de los tiempos establecidos.	N/A
3	Construir y entregar un proyecto de instrumentos de evaluación sobre la(s) norma (s) sectoriales de competencia laboral en la(s) que va a evaluar, por cada 4 meses de contrato, de acuerdo con los lineamientos y la metodología del proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA. Para los evaluadores que cuenten con menos de 4 meses de contrato, deben construir ítems y/o indicadores de desempeño y	Se realizó dentro de los tiempos establecidos.	N/A



	producto, proporcional a los meses de contratación, en concertación con el dinamizador de instrumentos para ECCL asignado. (Ver nota 1).		
4	Contribuir al cumplimiento de la meta de los indicadores del proceso ECCL del Centro de Formación, realizando como mínimo 42 evaluaciones promedio mes de ejecución, excepto las incluidas en la estrategia campesena, que corresponden a un mínimo de 25 evaluaciones promedio mes. (Ver nota 2).	Se realizó dentro de los tiempos establecidos, se organiza la auditoria del último grupo evaluado para certificación.	Evidencia de captura de wasap a manera informativa para el grupo.
5	Participar en mesas técnicas de trabajo para la construcción de instrumentos de evaluación sobre cualificaciones en caso de que haya lugar a ello y sobre el aseguramiento de la calidad de los ítems e indicadores de evaluación, cuando sea convocado por el grupo de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales de la DSNFT	Se realizó dentro de los tiempos establecidos.	N/A
6	Contribuir en la elaboración de informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación y certificación de competencias laborales.	Se ejecuta "La entrega de documentos se realiza en carpetas, siguiendo los lineamientos establecidos por la gestión digital del archivo documental."	Evidencia de captura de pantalla
7	Informar sobre los resultados de la evaluación de competencias laborales, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su realización y apoyar la atención de reclamaciones a que haya lugar, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el SENA.	Se realizó dentro de los tiempos establecidos.	N/A



8	Apoyar en el registro y validación de información de la evaluación y certificación de competencias laborales en el Sistema de Información DSNFT, en coordinación con el apoyo administrativo, incluyendo el cargue y conformación de los expedientes con los documentos de los candidatos, cuando sea necesario.	Se realizó dentro de los tiempos establecidos.	N/A
9	Contribuir en la elaboración de informe cualitativo de las fortalezas y debilidades identificadas en la evaluación de competencias laborales, por proyecto evaluado.	Se realiza dentro de los tiempos establecidos.	N/A
10	Reportar al dinamizador de ECCL centro de formación, los casos de éxito identificados en el proceso ECCL.	Se realiza en el momento que se detecte el caso específico.	N/A

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.	0	0	0	0
2.	0	0	0	0



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. de la planilla **4623986868** SOI correspondiente al mes de octubre de 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (04) folios

Cordialmente,

MARTHA CECILIA AMAYA LARA
C.C. No. 63.503.148 de Bucaramanga.
Contratista

Recibí a satisfacción:

Firma

SANDRA VIVIANA RINCON QUINTERO
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR. 7420021 de 2025
Cargo del supervisor: Profesional G01
Dependencia: Área Competencias Laborales (ECCL)
Bucaramanga.



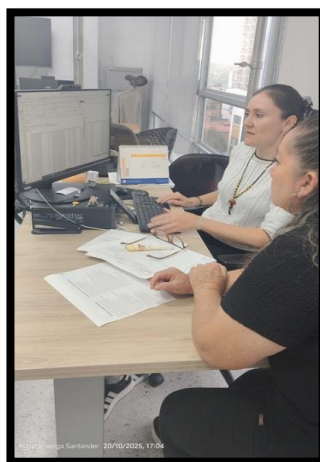
EVIDENCIAS DOCUMENTAL -MES NOVIEMBRE

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 7420021 de 2025

NOMBRE CONTRATISTA: MARTHA CECILIA AMAYA LARA

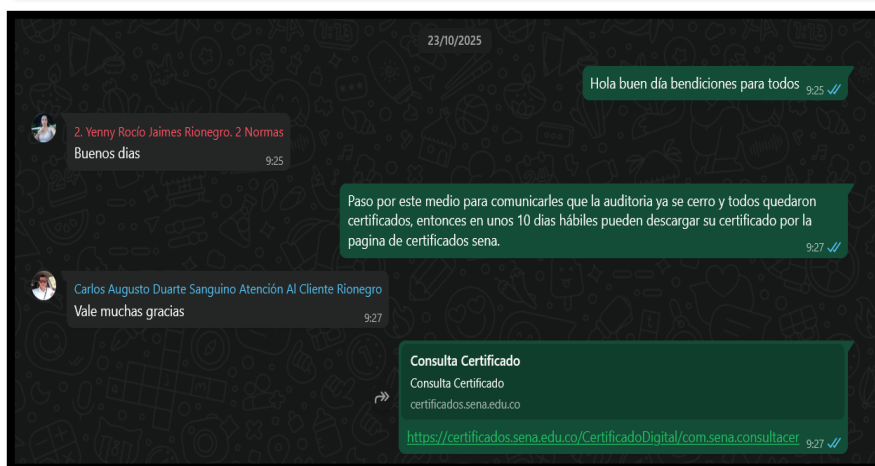
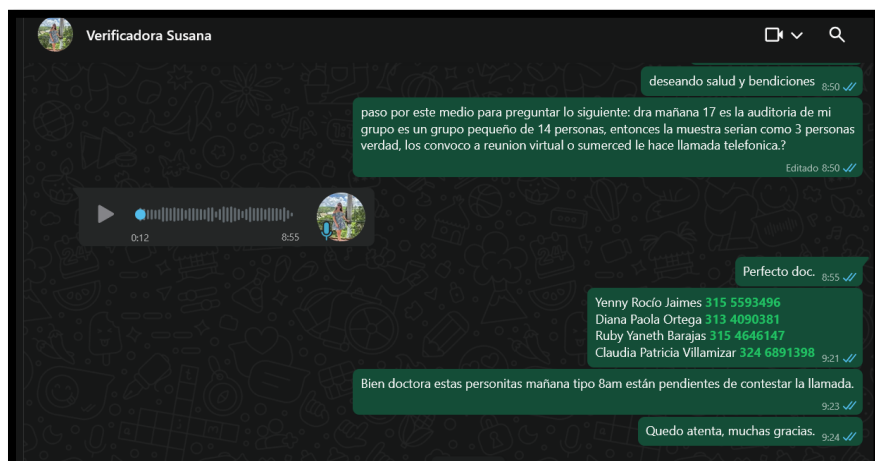
EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 13 DE OCTUBRE AL 05 DE NOVIEMBRE DEL 2025.

Se asiste a reunión informativa sobre gestión documental en forma digital con el apoyo administrativo.





Se organiza la auditoria del último grupo evaluado para certificación.





Se organizan y se entregan documentos en carpetas según la gestión de archivo documental digital indicada.

... > Escritorio > 2025 > FORMALIZAR > Martha Cecilia > PN4-2025-68-9309-P502 G5

Nombre	Modificado...	Modificado...	Tamaño del ar...	Compartir
001 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DI...	Hace 5 días	Martha Cecilia Ama	2,06 MB	Compartida
002 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD EVA...	Hace 5 días	Martha Cecilia Ama	2,07 MB	Compartida
003 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD A...	Hace 5 días	Martha Cecilia Ama	2,05 MB	Compartida
004 DECLARACION JURAMENTADA MART...	Hace 5 días	Martha Cecilia Ama	908 KB	Compartida
005 ReporteModificaciónCronograma_211...	Hace 5 días	Martha Cecilia Ama	5,55 KB	Compartida
006 Asistencia Sensibilización e inducción...	Hace 5 días	Martha Cecilia Ama	1,82 MB	Compartida
007 COPIA CC ALDANA ARIZA LEIDY CAR...	Hace 5 días	Martha Cecilia Ama	140 KB	Compartida

... > Escritorio > 2025 > FORMALIZAR > Martha Cecilia > PN4-2025-68-9309-P502 G5

Nombre	Modificado...	Modificado...	Tamaño del ar...	Compartir
052 Clave de respuestas.pdf	Hace 5 días	Martha Cecilia Ama	36,4 KB	Compartida
053 PN4-2025-68-9309-P502_5_21102025...	Hace 5 días	Martha Cecilia Ama	17,9 KB	Compartida
054 ReporteEvidenciasCandidatos_211020...	Hace 5 días	Martha Cecilia Ama	77,8 KB	Compartida
055 Acta Plan de Verificacion_21102025_1...	Hace 5 días	Martha Cecilia Ama	60,9 KB	Compartida
056 Acta de Reunion de Apertura_211020...	Hace 5 días	Martha Cecilia Ama	66,0 KB	Compartida
057 Acta de Cierre de Verificacion_211020...	Hace 5 días	Martha Cecilia Ama	62,4 KB	Compartida
058 Acta de Cierre de VerificacionGrupo_2...	Hace 5 días	Martha Cecilia Ama	117 KB	Compartida

... > Escritorio > 2025 > FORMALIZAR > Martha Cecilia > PN4-2025-68-9309-P502 G13

Nombre	Modificado...	Modificado...	Tamaño del ar...	Compartir
001 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DI...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	2,06 MB	Compartida
002 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD EV...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	2,07 MB	Compartida
003 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD D...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	2,05 MB	Compartida
004 DECLARACION JURAMENTADA EVAL...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	908 KB	Compartida
005 Reporte de Modificación Cronograma...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	5,58 KB	Compartida
006 Asistencia a Sensibilización e inducció...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	3,62 MB	Compartida
007 COPIA CC AVILA GAR...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	312 KB	Compartida



... > Escritorio > 2025 > FORMALIZAR > Martha Cecilia > PN4-2025-68-9309-P502 G13

Nombre	Modificado...	Modificado...	Tamaño del ar...	Compartir
008 COPIA CC BADILLO ROBLES JULIETH.p...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	240 KB	Compartida
009 COPIA CC CIFUENTES CARVAJAL HILD...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	23,3 KB	Compartida
010 COPIA CC CORTEZ RODRIGUEZ SAND...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	24,7 KB	Compartida
011 COPIA CC CRUZ FERIA JUANA JULIET...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	190 KB	Compartida
012 COPIA CC DIAZ HERNANDEZ SANDR...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	744 KB	Compartida
013 COPIA CC FLORIAN MENCO VERONIC...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	28,1 KB	Compartida
014 COPIA CC GALINDO BARON DANIELA...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	571 KB	Compartida

... > Escritorio > 2025 > FORMALIZAR > Martha Cecilia > PN4-2025-68-9309-P502 G13

Nombre	Modificado...	Modificado...	Tamaño del ar...	Compartir
029 COPIA CC PEREA NIETO SHIRLEY PAO...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	245 KB	Compartida
030 COPIA CC PEREZ JIMENEZ YOLANDA...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	1,01 MB	Compartida
031 COPIA CC RINCON AGUDELO JULIETH...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	493 KB	Compartida
032 COPIA CC RINCON MEZA GLORIA MA...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	370 KB	Compartida
033 COPIA CC RIVERO CLAUDIA LILIANA...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	29,4 KB	Compartida
034 COPIA CC RODRIGUEZ CASTAÑO LIN...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	28,9 KB	Compartida
035 COPIA CC ROMERO NAVARRO ENITH ...	Hace 3 días	Martha Cecilia Ama	21,5 KB	Compartida



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES CONTRATO No CO1.PCCNTR.7420021 de 2025

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia, me permito presentar el informe final del mismo, de acuerdo con la siguiente información:

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	Sena - Centro de Servicios Empresariales y Turísticos C.S.E.T.
CONTRATO	Prestación de servicios de personales
CONTRATO NRO	CO1.PCCNTR.7420021
OBJETO	PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA ECCL DEL SENA, PARA LA CONSTRUCCIÓN Y REVISIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, EN EL ÁREA CLAVE DE SERVICIOS A LA SALUD Y LAS ÁREAS AFINES QUE PUEDA EVALUAR SEGÚN SU PERFIL, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN ESTE PROCESO.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO	05/02/2025
FECHA DE INICIO	06/02/2025
PLAZO INICIAL	268 días
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	05/11/2025
RAZÓN SOCIAL	Sena -Centro de Servicios Empresariales y Turísticos C.S.E.T.
CC o NIT	899.999.034-1
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	NORMAN CARRILLO RAMIREZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	91.341.766
LUGAR DE EJECUCIÓN	Carrera 27 No 15-07, Centro de Servicios Empresariales y Turísticos-Bucaramanga-Santander.
VALOR INICIAL	\$28.810.000
FORMA DE PAGO	Se fija como valor total para un (1) contrato la suma de VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS (\$22.575.000), CON UN VALOR DE ADICCIÓN DE SEIS MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL (\$ 6.235.000) PESOS MCTE,



	PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE VEINTOCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL (\$28.810.000) PESOS MCTE. Pagaderos de la siguiente forma: A) UN (1) PRIMER PAGO PROPORCIONAL A LOS DÍAS EJECUTADOS DURANTE EL MES DE FEBRERO DE 2025. B) OCHO (08) PAGOS IGUALES POR LOS MESES DE MARZO A OCTUBRE DE 2025 POR VALOR DE TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS (\$3.225.000). C) UN (1) PAGO FINAL PROPORCIONAL A LOS 5 DÍAS EJECUTADOS EN EL MES DE NOVIEMBRE DE 2025. CADA UNO INCLUIDO IVA.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1425 de 2025
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	13025 de 2025
VALOR FINAL DEL NEGOCIO JURÍDICO	\$28.810.000
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	05/11/2025
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (Sí aplica)	NO APLICA
VALOR TOTAL PAGADO	\$28.810.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$28.810.000
SUPERVISOR	SANDRA VIVIANA RINCON QUINTERO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	NO APLICA
MODIFICACIÓN NRO.	NO APLICA
CDP QUE RESPALDA EL MODIFICATORIO	NO APLICA
CRP QUE RESPALDA EL MODIFICATORIO	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
CESIÓN DE CONTRATO	NO APLICA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA CESIÓN	NO APLICA
FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN	NO APLICA

2. ASPECTOS TÉCNICOS

2.1 Obligaciones



En virtud de la suscripción del contrato CO1.PCCNTR 7420021, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

OBLIGACIONES	¿CUMPLIÓ? [Seleccione: SI / NO / Parcialmente / No se requirió el cumplimiento]	PRODUCTO O EVIDENCIA [Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe]
1. Contribuir al desarrollo de las actividades de la evaluación de competencias laborales para los proyectos establecidos en la programación anual del centro de formación, de acuerdo con los lineamientos y la metodología del proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales	SI	Realizó procesos de sensibilización ECCL, Inducción, evaluación NCL 230101296 Cuidar personas según protocolo de actividades básicas cotidianas y grado de autonomía en 7 proyectos. Realizó procesos de sensibilización ECCL, Inducción, evaluación NCL 200101047 Vender productos y Servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales en 1 proyecto. Realizó procesos de sensibilización ECCL, Inducción, evaluación NCL 210601020 Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa. en 1 proyecto.
2. Participar en la transferencia de conocimientos y/o reuniones del proceso a desarrollarse para los evaluadores de competencias laborales de ECCL	SI	Participó en las diferentes reuniones presenciales programadas por la supervisión con el objetivo de brindar seguimiento y orientación sobre los compromisos propuestos de cada evaluador.



3. Construir y entregar un proyecto de instrumentos de evaluación sobre la(s) norma (s) sectoriales de competencia laboral en la(s) que va a evaluar, por cada 4 meses de contrato, de acuerdo con los lineamientos y la metodología del proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA. Para los evaluadores que cuenten con menos de 4 meses de contrato, deben construir ítems y/o indicadores de desempeño y producto, proporcional a los meses de contratación, en concertación con el dinamizador de instrumentos para ECCL asignado.	SI	Elaboró la batería de instrumentos, conformada por preguntas e ítems (conocimiento, producto y desempeño).
4. Contribuir al cumplimiento de la meta de los indicadores del proceso GECCL del Centro de Formación, realizando como mínimo 42 evaluaciones promedio mes de ejecución, excepto las incluidas en la estrategia campesena, que corresponden a un mínimo de 25 evaluaciones promedio mes.	SI	Realizó el cargue de los resultados obtenidos de las evidencias de conocimiento, producto y desempeño de los 315 candidatos de la norma 230101296 Cuidar personas según protocolo de actividades básicas cotidianas y grado de autonomía. También de los 23 candidatos de la norma 260101047 Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales. mas los 14 candidatos de la norma 210601020 Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa.



5. Participar en mesas técnicas de trabajo para la construcción de instrumentos de evaluación sobre cualificaciones en caso de que haya lugar a ello y sobre el aseguramiento de la calidad de los ítems e indicadores de evaluación, cuando sea convocado por el grupo de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales de la DSNFT	parcialmente	Acudió a reunión convocada por dinamizadora de instrumentos dentro de los tiempos establecidos.
6. Contribuir en la elaboración de informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación y certificación de competencias laborales	SI	Apoyó en la Elaboración de las carpetas con la documentación correspondiente para el proceso de verificación y auditoria.
7. Informar sobre los resultados de la evaluación de competencias laborales, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su realización y apoyar la atención de reclamaciones a que haya lugar, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el SENA	SI	Informó Resultados a los candidatos de los diferentes proyectos ejecutados de manera virtual, resolvió dudas e inquietudes de los candidatos en cada uno de los proyectos realizados.
8. Apoyar en el registro y validación de información de la evaluación y certificación de competencias laborales en el Sistema de Información DSNFT, en coordinación con el apoyo administrativo, incluyendo el cargue y conformación de los expedientes con los documentos de los candidatos, cuando sea necesario	SI	Realizó apoyo en el registro de cada uno de los candidatos en los proyectos realizados en la plataforma DSNFT, este proceso se llevó a cabo conforme a los lineamientos establecidos y el acompañamiento del apoyo administrativo.



9. Contribuir en la elaboración de informe cualitativo de las fortalezas y debilidades identificadas en la evaluación de competencias laborales, por proyecto evaluado	PARCIALMENTE	Realizó proceso dentro de los tiempos establecidos.
10. Reportar al dinamizador de ECCL – centro de formación, los casos de éxito identificados en el proceso GECCL	PARCIALMENTE	Indicó dentro de los tiempos establecidos.

3. ASPECTOS LEGALES

3.1 Garantías contractuales

Como garantías se establecieron las siguientes:

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO.		
NRO. DE PÓLIZA	96-46-101026591		
CERTIFICADO O ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	05/02/2025		
FECHA APROBACIÓN	05/02/2025		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	06/02/2025	05/02/2026	\$ 2.257.500
Devolución del pago anticipado	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones sociales	N/A	N/A	N/A
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL [Diligencie si aplica]	
ASEGURADORA	N/A
NRO. DE PÓLIZA	N/A
CERTIFICADO O DE ANEXO	N/A



GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL [Diligencie si aplica]			
FECHA EXPEDICIÓN	N/A		
FECHA APROBACIÓN	N/A		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Responsabilidad civil extracontractual	N/A	N/A	N/A

En atención a lo señalado en el modificadorio nro. [Incluir número del modificadorio, según corresponda. Si no se suscribió ninguno, se elimina lo sucesivo] se efectuó la ampliación de las garantías en el siguiente sentido:

NOTA INTERNA. Esta información se debe diligenciar respecto del último modificadorio suscrito y que haya obligado al contratista a generar un anexo a las pólizas, en caso que aplique.

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.R		
NRO. DE PÓLIZA	96-46-101026591		
CERTIFICADO O ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	26/08/2025		
FECHA APROBACIÓN	8/09/2025		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	05/02/2025	31/08/2026	\$ 2.881.000
Devolución del pago anticipado	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones sociales	N/A	N/A	N/A
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	N/A		
NRO. DE PÓLIZA	N/A		
CERTIFICADO O DE ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	N/A		
FECHA APROBACIÓN	N/A		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	



GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL [Diligencie si aplica]			
Responsabilidad civil extracontractual	N/A	N/A	N/A

3.2 Cumplimiento del objeto

- Realizó procesos de sensibilización ECCL e Inducción NCL 230101296 Cuidar personas según protocolo de actividades básicas cotidianas y grado de autonomía a 7 proyectos.
- Realizó toma de evidencias de conocimiento desempeño y producto de los 7 proyectos de la norma 230101296 Cuidar personas según protocolo de actividades básicas cotidianas y grado de autonomía.
- Realizó el cargue de los resultados obtenidos de las evidencias de conocimiento, producto y desempeño de todos candidatos registrados en los diferentes proyectos en la norma 230101296 Cuidar personas según protocolo de actividades básicas cotidianas y grado de autonomía de esta vigencia 2025.
- Realizó procesos de sensibilización ECCL e Inducción NCL 200101047 Vender productos y Servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales a 1 proyecto.
- Ejecutó la toma de evidencias de conocimiento desempeño y producto del proyecto de la norma 200101047 Vender productos y Servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales.
- Realizó el cargue de los resultados obtenidos de las evidencias de conocimiento, producto y desempeño de los 28 candidatos de la norma 200101047 Vender productos y Servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales.
- Realizó y ejecutó procesos de sensibilización ECCL e Inducción NCL 210601020 Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa a 1 Proyecto.
- Realizó y ejecutó toma de evidencias de conocimiento desempeño y producto del proyecto de la norma 210601020 Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa.
- Realizó el cargue de los resultados obtenidos de las evidencias de conocimiento, producto y desempeño de los 14 candidatos de la norma 210601020 Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa.
- Ejecuta la elaboración de las carpetas con la documentación correspondiente para el proceso de



verificación y auditoria.

- Elaboró las asistencias presenciales y virtuales de acuerdo a la agenda establecida por el programa ECCL-C.S.E.T. en los diferentes proyectos realizados.
- Organizó documentos digitales de cada proyecto ejecutado según tabla de gestión documental.

3.3 Cumplimiento de los aspectos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

No aplica.

3.4 Multas y sanciones

De conformidad con la ejecución del contrato NO se presentaron multas y/o sanciones.

3.5 Certificado de pagos de seguridad social

Mediante los informes presentados por la supervisión durante la ejecución del contrato, los cuales fueron entregados para el proceso de pago, se evidenció que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto y las obligaciones contractuales.

3.6 Designación de la supervisión

Que el ordenador del gasto realizó la designación de supervisión el 05 de febrero de 2025 con la supervisora ASTRID JULIANA MATEUS VARGAS.

El ordenador de gasto realizó la designación el 19 de febrero de 2025 con el supervisor ALVARO PEDRAZA ORTIZ.

El ordenador de gasto realizó la designación el 25 de marzo de 2025 con la supervisora ASTRID JULIANA MATEUS VARGAS.

El ordenador de gasto realizó la designación el 01 de octubre de 2025 con la supervisora SANDRA VIVIANA RINCON QUINTERO.

3.7 Liquidación del negocio jurídico

Con respecto de la liquidación del contrato se estableció de conformidad con el artículo 217 del Decreto Ley 19 de 2012, que modificó el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, no será liquidado el presente contrato cuando el Supervisor de este, certifique a su finalización que el objeto y todas las obligaciones del contrato fueron cumplidas a satisfacción por el Contratista y que a éste se le canceló el valor total de los honorarios pactados.

4. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD



ADEMÁS DE LAS OBLIGACIONES CONSAGRADAS EN LA LEY 80 DE 1993 Y 1150 DE 2007, ASÍ COMO LAS QUE SE DERIVEN DEL DECRETO 1082 DE 2015 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE REGULEN LA MATERIA, EL SENA SE OBLIGA A: 1) VERIFICAR PREVIO A LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA CONTRATACIÓN. 2) PAGAR LOS HONORARIOS EN LA FORMA ESTIPULADA EN ESTE CONTRATO. 3) PRESTAR LA MAYOR COLABORACIÓN NECESARIA PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO. 4) PONER A DISPOSICIÓN LA INFORMACIÓN Y/O DOCUMENTACIÓN QUE SE REQUIERA PARA LA CABAL EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 5) SOCIALIZAR LOS LINEAMIENTOS DEL SUBSISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. 6) CUMPLIR LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 2.2.4.2.2.15 DEL DECRETO 1072 DE 2015. 7) EJERCER EL RESPECTIVO CONTROL EN EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y EXPEDIR EL RECIBO A SATISFACCIÓN QUE FUERE A LUGAR. PARA TAL EFECTO, SE DESIGNARÁ AL SUPERVISOR DEL CONTROL DE EJECUCIÓN, QUIEN ESTARÁ EN CONTACTO CON EL CONTRATISTA PARA LA COORDINACIÓN DE CUALQUIER ASUNTO QUE ASÍ LO REQUIERA Y SEA ACORDE A LA NATURALEZA DEL CONTRATO. 8) SUSCRIBIR LAS ACTAS QUE SEAN NECESARIAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 9) VERIFICAR EL REGISTRO EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y GESTIÓN DEL EMPLEO PÚBLICO (SIGEP) ADMINISTRADO POR EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, DE LA INFORMACIÓN DE HOJA DE VIDA DEL CONTRATISTA, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 227 DEL DECRETO LEY 019 DE 2012. 10) AFILIAR AL CONTRATISTA AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES A TRAVÉS DE LA ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES, EN LOS TÉRMINOS DEL LITERAL A) DEL ARTÍCULO 2º DE LA LEY 1562 DEL 11 DE JULIO DE 2012. 11) BRINDAR AL CONTRATISTA LOS MEDIOS PARA QUE CONOZCA LOS LINEAMIENTOS Y POLÍTICAS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL. 12) SOCIALIZAR AL CONTRATISTA LA POLÍTICA Y PROPÓSITOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN QUE APLICAN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LOS PROCESOS, RIESGOS, LINEAMIENTOS, CONTROLES, REQUISITOS Y/O RESPONSABILIDADES DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN QUE LE APLICAN EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO. 13) REMOVER O DESIGNAR AL SUPERVISOR O SUPERVISORES DE CONFORMIDAD CON LAS EXIGENCIAS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO. EN EL EVENTO DE CAMBIO DEL SUPERVISOR, NO SERÁ NECESARIO MODIFICAR EL PRESENTE CONTRATO, Y LA DESIGNACIÓN SE EFECTUARÁ MEDIANTE NOTIFICACIÓN PARA ASIGNACIÓN DEL SEGUIMIENTO DEL CONTRATO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DE COLOMBIA COMPRA EFICIENTE SECOP. 14) VERIFICAR Y APROBAR LA GARANTÍA CONSTITUIDA POR EL CONTRATISTA. 15) LAS DEMÁS QUE SEAN NECESARIAS PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

5. ASPECTOS FINANCIEROS

5.1 Pagos realizados

NÚMERO DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR DE PAGO
7420021-1	28/02/2025	\$ 2.472.500
7420021-2	31/03/2025	\$ 3.225.000
7420021-3	30/04/2025	\$ 3.225.000



7420021-4	30/05/2025	\$ 3.225.000
7420021-5	30/06/2025	\$ 3.225.000
7420021-6	31/07/2025	\$ 3.225.000
7420021-7	29/08/2025	\$ 3.225.000
7420021-8	30/09/2025	\$ 3.225.000
7420021-9	31/10/2025	\$ 3.225.000
7420021-10	28/11/2025	\$ 537.500

5.2 Estado financiero

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del negocio jurídico	\$ 22.575.000
Adiciones o disminuciones del negocio jurídico	\$ 6.235.000
Valor de las reducciones	\$ 0,00
Valor final del negocio jurídico	\$ 28.810.000
Valor ejecutado	\$ 28.810.000
Valor pagado	\$ 28.810.000
Valor por pagar	\$ 0,00
Valor a liberar	\$ 0,00

Para constancia se firma 05 de noviembre de 2025.

SANDRA VIVIANA RINCON QUINTERO
 Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR. 7420021 de 2025
 Cargo del supervisor: Profesional G01
 Dependencia: Área Competencias Laborales (ECCL)
 Bucaramanga.

Anexos:

- Último comprobante de pago al sistema de seguridad social [Salud, pensión y demás parafiscales, cuando aplique]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63503148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARTHA CECILIA AMAYA LARA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARERRA 24 #69B - 33 T/4 TELÉFONO:	6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4586401894	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		9991537294

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:			1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63503148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARTHA CECILIA AMAYA LARA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARERRA 24 #69B - 33	T/4 TELÉFONO:	6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4589206812	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991783516

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

															TOTALES	
															COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800227940	231001		231001-COLFONDOS	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:				1	\$ 227.800

SALUD

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
900156264	EPS037		EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:				1	\$ 178.000

RIESGOS PROFESIONALES

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
860011153	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:				1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63503148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARTHA CECILIA AMAYA LARA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARERRA 24 #69B - 33 T/4 A/103	TELÉFONO: 6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4592448304	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992097693

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:			1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63503148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARTHA CECILIA AMAYA LARA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARERRA 24 #69B - 33 T/4 A/103	TELÉFONO:	6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4596467621	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992477033

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

															TOTALES	
															COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8002279406	231001		231001-COLFONDOS	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:				1	\$ 227.800

SALUD

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
9001562642	EPS037		EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:				1	\$ 178.000

RIESGOS PROFESIONALES

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8600111536	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:				1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63503148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARTHA CECILIA AMAYA LARA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARERRA 24 #69B - 33 T/4 A/103	TELÉFONO: 6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4601885601	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 497404

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:			1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63503148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA CECILIA AMAYA LARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARERRA 24 #69B - 33 T/4 A/103	TELÉFONO:	6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4605839491	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993112303

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:			1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63503148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARTHA CECILIA AMAYA LARA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARERRA 24 #69B - 33 T/4 A/103	TELÉFONO: 6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4610391202	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993443265

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:			1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63503148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARTHA CECILIA AMAYA LARA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARERRA 24 #69B - 33 T/4 A/103	TELÉFONO: 6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4614799389	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993804199

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:			1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63503148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARTHA CECILIA AMAYA LARA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARERRA 24 #69B - 33 T/4 A/103	TELÉFONO: 6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4619216055	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994160933

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:			1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63503148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARTHA CECILIA AMAYA LARA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARERRA 24 #69B - 33 T/4 A/103 TELÉFONO:	6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4623986868	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994501663

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:			1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500