



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)

REGIONAL DISTRITO CAPITAL  
CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C

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

Código Regional	11
Código Centro	940510
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	64109-993921

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	JESUS HERIBERTO HERNANDEZ GUERRERO	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	79.243.492	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jhernandezg@sena.edu.co	Número de Cuenta:	488449677639
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	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:			Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			0,00%

DATOS DEL CONTRATO			
Nº del contrato:	7994299/2025	Nº Compromiso SIIF	71025
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para dar cumplimiento a los procesos formativos dirigidos a los aprendices en las competencias vinculadas		

DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/12/2025	Al	30/12/2025
Número de pago	7	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 4.599.510
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.510,00	Valor Total del Contrato:	\$ 29.590.181
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.599.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.599.510</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.049.410</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Diciembre	Noviembre			TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	8639125283	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.049.410,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	4.075.110,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	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	\$ 9.700	\$ 9.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	39.366,00	0,966%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Otras Retenciones	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%	\$ 22.949.039	\$ 1.016.000	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.870.000		<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 4.560.144,00</b>	
Retención en la Fuente Contingente	\$				

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Obl 1: Se participa en la planeación de los procesos formativos de la etapa productiva, FICHAS: 2503922 - 2503956 - 2503979 - 2503991 - 2504027 - 2559655 - 2620738 - 2620766 - 2686256 - 2686257 - 2686258 - 2686262 - 2686267 - 2770792 - 2891608 - 2891610 - 2891623	
Obl 5: Se implementan estrategias metodológicas y pedagógicas para la retención de los aprendices durante la etapa productiva	
Obl 6: Se realiza seguimiento y control en SOFIA PLUS de novedades en desarrollo de etapa productiva.	
Obl 9: Informe de ejecución contractual y gestión; se relacionan actividades realizadas.	
Obl 10: Desarrollo de cursos de capacitación de SST y manual de discapacidad.	
Obl 11: Se asiste a reuniones de la coordinación académica. Se asiste a presencialidad en apoyo a la coordinación.	

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	<b>JESUS HERIBERTO HERNANDEZ GUERRERO</b> <b>EL CONTRATISTA</b>

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	<u>Autorizo</u> el presente pago. El Supervisor,
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;	<b>YULY ESPERANZA AVILA VARGAS</b> <b>INSTRUCTOR G13</b>
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;	
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.	

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**  
**JORGE ORLANDO VALLEJO SUAREZ**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

RAZÓN SOCIAL :	JESUS HERIBERTO HERNANDEZ GUERRERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-79243492
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-22
FECHA DE PAGO:	2025-12-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8639125283
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8605323009
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.100	\$ 534.100

# PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/01/2026
----------------------------------	------------

RAZÓN SOCIAL :	JESUS HERIBERTO HERNANDEZ GUERRERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-79243492
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-23
FECHA DE PAGO:	2025-12-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	8639196367
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8605323009
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.100	\$ 534.100

# PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/02/2026
----------------------------------	------------



Versión: 05

Código:  
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:** Jesus Heriberto Hernandez Guerrero

<b>CIUDAD</b>	Bogotá D.C	<b>FECHA</b>	30 de diciembre del 2025	<b>REGIONAL</b>	Distrito Capital	<b>IDENTIFICACIÓN</b>	79.243.492
<b>DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:</b>				Cra. 13 # 65 - 10 Barrio Chapinero			
<b>NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:</b>		CO1.PCCNTR.7994299 del 18 de Junio del 2025					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO       CESIÓN       LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO       TERMINACIÓN UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	Nestor Alfonso Puerto Jimenez.	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Yuly Esperanza Avila Vargas.	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	Jose Guillermo Cardozo O.	
CONTABILIDAD	X	Carlos Andres Perea Olave.	
TESORERIA	X	Nestor William Avila Alfonso.	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	Yuly Esperanza Avila Vargas.	
BIBLIOTECA	X	Luis Hernandez	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Yuly Esperanza Avila Vargas.	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: \_\_\_\_\_

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) HERNANDEZ GUERRERO JESUS HERIBERTO identificado(a) con CC. 79243492 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Noviembre de 2025 a las 16:32:18

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

DATOS GENERALES APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	RAZÓN SOCIAL	SUCURSAL	ARL	CCF	TIPO APORTANTE	CLASE APORTANTE
CC-79243492	JESUS HERIBERTO HERNANDEZ GUERRERO	0	POSITIVA	SIN CCF	INDEPENDIENTE	I - INDEPENDIENTES

DATOS GENERALES COTIZANTE

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA CONSULTA	
		INICIAL	FINAL
CC-79243492	JESUS HERIBERTO HERNANDEZ	2025-01-01	2025-12-01

INFORMACIÓN PLANILLAS PAGADAS

TIPO COT	SUBTIPO COT	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO DE PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	LIQUIDACIÓN DETALLADA																						
								ADMINISTRADORA PENSIÓN	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA PENSIÓN	DÍAS COTIZADOS	IBC AFP	APORTE AFP	APORTE FONDO SOLIDARIDAD	APORTE FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL AFP	ADMINISTRADORA SALUD	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA SALUD	DÍAS COTIZADOS	IBC EPS	APORTE EPS	ARL	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	CENTRO DE TRABAJO	TARIFA ARL	DÍAS COTIZADOS	IBC ARL	APORTE ARL	
59	0	2025-06	2025-06	8637097535	I	2025-07-15	1855101	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	POSITIVA	14-23	899999034	0,52 %	30	\$ 1.423.500	\$ 7.500	
59	0	2025-07	2025-07	8637457097	I	2025-08-08	1855101	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	\$ 1.840.000	\$ 230.000	POSITIVA	14-23	899999034	0,52 %	30	\$ 1.840.000	\$ 9.700	
59	0	2025-08	2025-08	8637776179	I	2025-09-03	1855101	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	\$ 1.840.000	\$ 230.000	POSITIVA	14-23	899999034	0,52 %	30	\$ 1.840.000	\$ 9.700	
59	0	2025-09	2025-09	8638235558	I	2025-10-02	1855101	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	\$ 1.840.000	\$ 230.000	POSITIVA	14-23	899999034	0,52 %	30	\$ 1.840.000	\$ 9.700	
59	0	2025-10	2025-10	8638291726	I	2025-11-04	1855101	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	\$ 1.840.000	\$ 230.000	POSITIVA	14-23	899999034	0,52 %	30	\$ 1.840.000	\$ 9.700	
59	0	2025-11	2025-11	8639125283	I	2025-12-03	1855101	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	\$ 1.840.000	\$ 230.000	POSITIVA	14-23	899999034	0,52 %	30	\$ 1.840.000	\$ 9.700	
59	0	2025-12	2025-12	8639196367	I	2025-12-05	1855101	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	\$ 1.840.000	\$ 230.000	POSITIVA	14-23	899999034	0,52 %	30	\$ 1.840.000	\$ 9.700	
<b>TOTAL PENSIÓN</b>												\$ 12.463.500	\$ 1.994.200	\$ 0	\$ 0	\$ 1.994.200	<b>TOTAL SALUD</b>						\$ 12.463.500	\$ 1.558.000	<b>TOTAL ARL</b>				\$ 12.463.500	\$ 65.700

APORTES PARAFISCALES

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	CAJAS DE COMPENSACIÓN					PARAFISCALES														
						CAJA DE COMPENSACIÓN	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA CCF	DÍAS COTIZADOS	IBC CCF	APORTE CCF	IBC PARAFISCALES	TARIFA SENA	APORTE SENA	TARIFA ICBF	APORTE ICBF	TARIFA MEN	APORTE MEN	TARIFA ESAP	APORTE ESAP					
2025-06	2025-06	8637097535	I	2025-07-15	1855101	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00 %	\$ 0	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
2025-07	2025-07	8637457097	I	2025-08-08	1855101	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00 %	\$ 0	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
2025-08	2025-08	8637776179	I	2025-09-03	1855101	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00 %	\$ 0	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
2025-09	2025-09	8638235558	I	2025-10-02	1855101	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00 %	\$ 0	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
2025-10	2025-10	8638291726	I	2025-11-04	1855101	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00 %	\$ 0	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
2025-11	2025-11	8639125283	I	2025-12-03	1855101	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00 %	\$ 0	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
2025-12	2025-12	8639196367	I	2025-12-05	1855101	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00 %	\$ 0	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
<b>TOTAL CAJA COMPENSACIÓN</b>										\$ 0	\$ 0		<b>TOTAL SENA</b>	\$ 0	<b>TOTAL ICBF</b>	\$ 0	<b>TOTAL MEN</b>	\$ 0	<b>TOTAL ESAP</b>	\$ 0					



REPORTE CONSOLIDADO DE PAGOS POR EMPLEADO

DATOS GENERALES APORTANTE						
IDENTIFICACIÓN	RAZÓN SOCIAL	SUCURSAL	ARL	CCF	TIPO APORTANTE	CLASE APORTANTE
CC-79243492	JESUS HERIBERTO HERNANDEZ GUERRERO	0	POSITIVA	SIN CCF	INDEPENDIENTE	I - INDEPENDIENTES

DATOS GENERALES COTIZANTE			
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA CONSULTA	
		INICIAL	FINAL
CC-79243492	JESUS HERIBERTO HERNANDEZ GUERRERO	2025-01-01	2025-12-01

TOTALES POR SUBSISTEMA		
SUBSISTEMA	ADMINISTRADORA	TOTAL APORTES
PENSION	COLPENSIONES	\$ 1.994.200
SALUD	SANITAS	\$ 1.558.000
RIESGOS	POSITIVA	\$ 65.700
CAJA DE COMP.	SIN CCF	\$ 0
SENA	SENA	\$ 0
ICBF	ICBF	\$ 0
MEN	MINEDU	\$ 0
ESAP	ESAP	\$ 0
TOTAL CONSOLIDADO		\$ 3.617.900



# ASOPAGOS

S.A.