

 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 GESTIÓN DE MERCADOS, LOGÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C. Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	11
			Código Centro	930310
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
			Versión	ENERO - 2.25
			ID de Proceso	91593-469358
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: CLAUDIA YANNETH JIMENEZ SALGADO Cédula de Ciudadanía 52.850.338 Correo electrónico: cyjimenez@sena.edu.co IP/Nº de contacto: 0 Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Banco a consignar: BANCO CAJA SOCIAL Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 24063271924 Presta Servicios Excluidos de IVA: NO Pertenece al régimen simple de tributación: NO 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: 7390044/2025	Nº Compromiso SIIF 4625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN TITULADA DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO LOGÍSTICA Y GESTIÓN DE LA PROD				
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/12/2025 Al 19/12/2025	Saldo Anterior del Contrato: \$ 2.913.023		Número de pago 11	
Valor Bruto Pago: \$ 2.913.023,00	Valor Total del Contrato: \$ 48.294.865		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.913.023 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.913.023 BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 1.874.723	Ninguno 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA 1.874.723,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.423.500	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA 2.507.223,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 178.000	\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 227.800	\$ 294.400	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 0	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
ARL I \$ 7.500	\$ 9.700	\$ 9.700	Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	-	-	Reteica - 8299 - BOGOTÁ 24.220,00	0,966%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	-	-	Otras Retenciones 0,00	0,00%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	-	-	Otras Retenciones 0,00	0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	-	-	Otras Retenciones 0,00	0,00%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ -	-	-	Otras Retenciones 0,00	0,00%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ -	-	-	Otras Retenciones 0,00	0,00%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ -	-	-	Otras Retenciones 0,00	0,00%
Dependientes hasta \$ -	-	-	Otras Retenciones 0,00	0,00%
Salud hasta \$ 796.784	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,00%
Renta Exenta 25% \$ 36.062.775	\$ 625.000	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 10.025.000	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 2.888.803,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Obligación 1:Desarrolle actividades de apoyo en la planeación de los procesos del programa de formación asignado por la supervisión, según la modalidad en la que se oriente el programa. Obligación 7:Participe en los comités de evaluación y seguimiento a los aprendices y en los comités con el grupo ejecutor del programa cuando se requiera. Obligación 8:Implemente las estrategias para preparar, orientar, evaluar y apoyar el aprendizaje utilizando las herramientas y métodos definidos por la entidad. Obligación 10: Presente oportunamente los informes y reportes requeridos sobre las actividades formativas, usando los formatos y plataformas indicadas por el SENA. Obligación 12: Apoye la gestión de los convenios para el programa de articulación con la educación media del Centro de formación. Obligación 13: Cumpli con lo dispuesto en el manual de articulación vigente, en lo referente a la fase de ejecución de la formación. Obligación 16: Participe en las actividades convocadas por la supervisión relacionados con la ejecución con la ejecución del objeto contractual. Obligación 20:Las demás que sean necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato.</p>				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumplí 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			CLAUDIA YANNETH JIMENEZ SALGADO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 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.			ANDREA YULIETH PUEENTES HERNANDEZ INSTRUCTOR G20	
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 MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87N 59C 74SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7838206	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-11	2025-11	39187763	9495168517	I	2025/12/10	2025/12/11	1	\$534,600	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)									
1	CC 52850338	JIMENEZ CLAUDIA	230301	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS005	30	\$1,839,804
Total	Afiliados(1)				\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804

CCF									
SALUD					RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
					\$1,839,804	\$230,000			\$1,839,804
					\$1,839,804	\$230,000			\$1,839,804
					\$1,839,804	\$230,000			\$1,839,804
					\$1,839,804	\$230,000	14-23	30	\$1,839,804
Total					\$1,839,804	\$230,000			\$1,839,804

PARAFISCALES									
Aporte					Aporte				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
					\$9,700	\$9,700			\$9,700
					\$9,700	\$9,700			\$9,700
					\$9,700	\$9,700			\$9,700
					\$9,700	\$9,700			\$9,700
Total					\$9,700	\$9,700			\$9,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87N 59C 745UR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7838206	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Días Mora	Valor		
2025-11	2025-11	9495168517	I	2025/12/10	2025/12/11	1	\$534,600		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$200	\$0	\$294,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$200	\$0	\$294,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$200	\$0	\$230,200	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$200	\$0	\$230,200	
TOTAL				1	\$534,100	\$500	\$0	\$534,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87N 59C 74SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7838206	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	39187984	9496290025	1		2026/01/13	2025/12/11	0	\$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$9,700			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0			\$0	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$9,700			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0			\$0	\$0			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$9,700			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0			\$0	\$0			
1	CC 52850338	JIMENEZ CLAUDIA	230301	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS005	30	\$1,839,804	\$230,000	0	14-23	\$0	\$9,700			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0			\$0	\$0			
Total Afiliados(1)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$9,700			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0			\$0	\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2025-12	2025-12	9496290025	I
Sucursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento
PRINCIPAL		CRA 87N 59C 745UR	BOGOTA-BOGOTA D.E.
Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
7838206		SI	

Fecha		Pago	
Limite	Pago	Días Mora	Valor
2026/01/13	2025/12/11	0	\$534,100

RESUMEN DE PAGO		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
			1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400		
PORVENIR	800,224,808	8	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
			1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
			1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000		
SANTAS	800,251,440	6	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000		
TOTAL			1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100		



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: Claudia Yanneth Jimenez Salgado					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Bogotá	FECHA	12 de diciembre de 2025	REGIONAL	Distrito Capital	52.850.338
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Calle 52 No 13-65 Centro de Gestión de Mercados, Logística y Tecnologías de la Información						
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7390044 DEL 6 DE FEBRERO DE 2025						

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	<input checked="" type="checkbox"/>	DARWIN BOLIVAR	<i>[Signature]</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	<input type="checkbox"/>	NORBERTO MORENO BERGUDO	<i>[Signature]</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	<input type="checkbox"/>	ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ	<i>[Signature]</i>
ALMACÉN E INVENTARIOS	<input type="checkbox"/>	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)	<input type="checkbox"/>	BRAYAN CAMILO RINCÓN MOLINA	<i>[Signature]</i>
CONTABILIDAD	<input type="checkbox"/>	NATALIA STEFFANIA MONTENEGRO ORTIZ	<i>[Signature]</i>
TESORERÍA	<input type="checkbox"/>	DIANA MARCELA CARMONA PEREZ	<i>[Signature]</i> Digitally signed by DIANA MARCELA Date: 2025.11.28 14:27:35 -05'00'
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	<input type="checkbox"/>	ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ	<i>[Signature]</i>
BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	ALEXANDRA VENEGAS RODRÍGUEZ	<i>[Signature]</i> 27-11-2025
OTRO	<input type="checkbox"/>		
OTRO	<input type="checkbox"/>		
SUPERVISOR DE CONTRATO	<input type="checkbox"/>	ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ	<i>[Signature]</i>

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

OTROS:

[Signature]
Firma del Contratista

	<p style="text-align: center;">SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</p>	<p>Versión: 1.01</p>
		<p>Fecha: 15.10.2020</p>

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) CLAUDIA YANNETH JIMÉNEZ SALGADO identificado(a) con CC. 52850338 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2025 a las 14:35:43

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 DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87N 59C 74SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7838206	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Días Mora	Valor	
2025-02		20243212	9462919811	I	2025/03/11	2025/03/07	0	\$458,600	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,579,680	\$252,800	\$1,579,680	\$197,500	\$0	\$0	\$1,579,680	\$8,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,579,680	\$252,800	\$1,579,680	\$197,500	\$0	\$0	\$1,579,680	\$8,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,579,680	\$252,800	\$1,579,680	\$197,500	\$0	\$0	\$1,579,680	\$8,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
1	CC 52850338	JIMENEZ CLAUDIA	230301	30	\$1,579,680	\$252,800	\$1,579,680	\$197,500	0	14-23	\$0	\$8,300	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,579,680	\$252,800	\$1,579,680	\$197,500	\$0	\$0	\$1,579,680	\$8,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión	Pago	Planilla	Pago
2025-02	20243212	9482919811	2025/03/11
Suursal Principal		Banco	
PRINCIPAL		BANCO DE OCCIDENTE	
Direccion		Dias Mora	
CRA 87N 59C 745UR		0	
Ciudad-Departamento		Valor	
BOGOTA-BOGOTA D.E.		\$458,600	
Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
7838206		SI	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$252,800	\$0	\$0	\$252,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$252,800	\$0	\$0	\$252,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,300	\$0	\$0	\$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,300	\$0	\$0	\$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$197,500	\$0	\$0	\$197,500
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$197,500	\$0	\$0	\$197,500
TOTAL				1	\$458,600	\$0	\$0	\$458,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF	
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87N 59C 74SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7838206	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-03	2025-03	1000001036	9484355670	I	2025/04/09	2025/04/07	0	\$529,600	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,824,060	\$291,900	\$228,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,824,060	\$9,600	\$0	\$0	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,824,060	\$291,900	\$228,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,824,060	\$9,600	\$0	\$0	\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,824,060	\$291,900	\$228,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,824,060	\$9,600	\$0	\$0	\$0	\$0
1	CC 52850338	JIMENEZ CLAUDIA	230301	30	\$1,824,060	\$291,900	\$228,100	0	14-23	30	\$0	\$1,824,060	\$9,600	\$0	\$0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,824,060	\$291,900	\$228,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,824,060	\$9,600	\$0	\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE
Periodo		Clave	Tipo
2025-03	2025-03	1000001036	Planilla
Sucursal Principal		Dirección	Exonerado SENA e ICBF
PRINCIPAL		CRA 87N 59C 745UR	SI
Ciudad-Departamento		Banco	Valor
BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		BANCO DE BOGOTÁ	\$529,600

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
2025-03	9484355670	I	2025/04/09
Pagos		Limite	Pago
1000001036		2025/04/07	2025/04/07
Días Mora		0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$291,900	\$0	\$0	\$291,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$291,900	\$0	\$0	\$291,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,600	\$0	\$0	\$9,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,600	\$0	\$0	\$9,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$228,100	\$0	\$0	\$228,100
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$228,100	\$0	\$0	\$228,100
TOTAL				1	\$529,600	\$0	\$0	\$529,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87N 59C 74SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7838206	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-04	2025-04	1000002300	9485901980	I	2025/05/12	2025/05/12	0	\$534,100	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
					IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	
1	CC 52850338	JIMENEZ CLAUDIA	230301	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS005	\$1,839,804	\$230,000	0	14-23	30	\$1,839,804	\$9,700	0	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2025-04	2025-04	1000002:300	Planilla
		9485901:980	I
Sucursal Principal		Dirección	Exonerado SENA e ICBF
PRINCIPAL	CRA 87N 59C 745UR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	SI
Teléfono		Días Mora	Valor
7838206		0	\$534,100

RESUMEN DE PAGO			
RIESGO	CODIGO	NIT	DV
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			
PORVENIR	230301	800,224,808	8
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			
SANTAS	EPS005	800,251,440	6
TOTAL		\$534,100	1

RESUMEN DE PAGO			
RIESGO	CODIGO	NIT	DV
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			
PORVENIR	230301	800,224,808	8
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			
SANTAS	EPS005	800,251,440	6
TOTAL		\$534,100	1

RESUMEN DE PAGO			
RIESGO	CODIGO	NIT	DV
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			
PORVENIR	230301	800,224,808	8
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			
SANTAS	EPS005	800,251,440	6
TOTAL		\$534,100	1

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87N 59C 74SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7838206	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-05	2025-05	1000000983	9486480645	I	2025/06/11	2025/06/10	0	\$534,100	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400	\$1,839,804	\$230,000	\$0	\$1,839,804	\$9,700	\$0	\$9,700			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400	\$1,839,804	\$230,000	\$0	\$1,839,804	\$9,700	\$0	\$9,700			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400	\$1,839,804	\$230,000	\$0	\$1,839,804	\$9,700	\$0	\$9,700			\$0	\$0
1	CC 52850338	JIMENEZ CLAUDIA	230301	30	\$1,839,804	\$294,400	\$1,839,804	\$230,000	\$0	\$1,839,804	\$9,700	\$0	\$9,700	14-23	30	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,839,804	\$294,400	\$1,839,804	\$230,000	\$0	\$1,839,804	\$9,700	\$0	\$9,700			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2025-05	2025-05	100000983	Planilla
		9486480645	I
Sucursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento
PRINCIPAL		CRA 87N 59C 74SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.
Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
7838206		SI	

Pago		Fecha		Días Mora		Valor
Banco	Valor	Limite	Pago	Banco	Valor	Valor
BANCO DE BOGOTÁ	\$294,400	2025/06/11	2025/06/10		0	\$534,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
TOTAL				1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87N 59C 74SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7838206	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-06	2025-06	1000001383	9488149111	I	2025/07/09	2025/07/08	0	\$534,100	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)									
1	CC 52850338	JIMENEZ CLAUDIA	230301	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS005	30	\$1,839,804
Total	Afiliados(1)				\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804

CCF									
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)									
1	CC 52850338	JIMENEZ CLAUDIA	230301	30	\$0	\$0	14-23	30	\$0
Total	Afiliados(1)				\$0	\$0			\$0

RIESGOS									
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$9,700			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$9,700			\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)									
1	CC 52850338	JIMENEZ CLAUDIA	230301	30	\$1,839,804	\$9,700	14-23	30	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,839,804	\$9,700			\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2025-06	2025-06	1000001383	Planilla
		9488149111	I
Sucursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento
PRINCIPAL		CRA 87N 59C 745UR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.
Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
7838206		SI	

Pago		Fecha		Banco		Días Mora		Valor	
Principal	Intereses	Inicio	Fin	Código	Nombre	Inicio	Fin	Inicio	Fin
\$294,400	\$0	2025/07/08	2025/07/09	2025/07/08	BANCO DE BOGOTÁ			0	\$534,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	\$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	\$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	\$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	\$230,000
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	\$230,000
TOTAL				1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100	\$534,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87N 59C 74SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7838206	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-07	2025-07	1000001549	9489428591	I	2025/08/12	2025/08/06	0	\$534,100	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400	\$1,839,804	\$230,000	\$0	\$1,839,804	\$9,700	\$0	\$9,700			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400	\$1,839,804	\$230,000	\$0	\$1,839,804	\$9,700	\$0	\$9,700			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400	\$1,839,804	\$230,000	\$0	\$1,839,804	\$9,700	\$0	\$9,700			\$0	\$0
1	CC 52850338	JIMENEZ CLAUDIA	230301	30	\$1,839,804	\$294,400	\$1,839,804	\$230,000	\$0	\$1,839,804	\$9,700	\$0	\$9,700	14-23	30	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,839,804	\$294,400	\$1,839,804	\$230,000	\$0	\$1,839,804	\$9,700	\$0	\$9,700			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión	Pago	Planilla	Pago
2025-07	1000001549	9489428591	2025/08/12
Sucesal Principal		Banco	
PRINCIPAL		BANCO DE BOGOTA	
Direccion		Ciudad-Departamento	
CRA 87N 59C 745UR		BOGOTA-BOGOTA D.E.	
Telefono		Exonerado SENA e ICBF	
7838206		SI	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
TOTAL				1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87N 59C 74SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7838206	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-08	2025-08	49695044	9490750132	I	2025/09/09	2025/09/05	0	\$534,100	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
					IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	
1	CC 52850338	JIMENEZ CLAUDIA	230301	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS005	\$1,839,804	\$230,000	0	14-23	30	\$1,839,804	\$9,700	0	\$0	\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2025-08	2025-08	49695044	Planilla
		9490750132	I
Sucursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento
PRINCIPAL		CRA 87N 59C 745UR	BOGOTA-BOGOTA D.E.
Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	Valor
7838206		SI	\$534,100

PAGO		FECHA		PAGO	
Período	Salud	Limite	Fecha	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	2025/09/09	2025/09/05	0	\$534,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
TOTAL				1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87N 59C 74SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7838206	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-09	2025-09	05707288	9492205307	I	2025/10/09	2025/10/10	1	\$534,600	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
					IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	
1	CC 52850338	JIMENEZ CLAUDIA	230301	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS005	\$1,839,804	\$230,000	0	14-23	30	\$1,839,804	\$9,700	0	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2025-09	2025-09	05707288	Planilla
		9492205307	I
Sucursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento
PRINCIPAL		CRA 87N 59C 745UR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.
Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
7838206		SI	

Pago		Fecha		Días Mora		Valor
Banco	Días Mora	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
BANCO DE OCCIDENTE	1	2025/10/09	2025/10/10	BANCO DE OCCIDENTE	1	\$534,600

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$200	\$0	\$294,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$200	\$0	\$294,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$200	\$0	\$230,200
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$200	\$0	\$230,200
TOTAL				1	\$534,100	\$500	\$0	\$534,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87N 59C 74SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7838206	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-10	2025-10	33723794	9493698316	I	2025/11/12	2025/11/07	0	\$534,100	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO																					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC												
					PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
					IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC 52850338	JIMENEZ CLAUDIA	230301	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS005	30	\$230,000	0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$9,700	0	\$0	\$0		\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2025-10	2025-10	33723794	Planilla
		9493698316	I
Sucursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento
PRINCIPAL		CRA 87N 59C 745UR	BOGOTA-BOGOTA D.E.
Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
7838206		SI	

Fecha		Pago	
Limite	Pago	Días Mora	Valor
2025/11/12	2025/11/07	0	\$534,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
TOTAL				1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2025-11	2025-11	39187763	Planilla
		9495168517	Planilla
Sucursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento
PRINCIPAL		CRA 87N 59C 745UR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.
Exonerado SENA e ICBF		Telefono	Exonerado SENA e ICBF
SI		7838206	SI

Fecha		Pago	
Limite	Pago	Días Mora	Valor
2025/12/10	2025/12/11	1	\$534,600

RESUMEN DE PAGO		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)										
		230301	800,224,808	8		1	\$294,400	\$200	\$0	\$294,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)										
		14-23	860,011,153	6		1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)										
		EPS005	800,251,440	6		1	\$230,000	\$200	\$0	\$230,200
TOTAL						1	\$534,100	\$500	\$0	\$534,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87N 59C 74SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7838206	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	39187984	9496290025	1		2026/01/13	2025/12/11	0	\$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)										\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	
1	CC 52850338	JIMENEZ CLAUDIA	230301	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS005	30	\$1,839,804	\$230,000	0	14-23	\$0	\$9,700		0	\$1,839,804	\$9,700		0	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)										\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$9,700		\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 52850338		JIMENEZ SALGADO CLAUDIA YANNETH	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2025-12	2025-12	9496290025	I
Sucursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento
PRINCIPAL		CRA 87N 59C 745UR	BOGOTA-BOGOTA D.E.
Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	Valor
7838206		SI	\$534,100

Fecha		Pago	
Limite	Pago	Días Mora	Valor
2026/01/13	2025/12/11	0	

RESUMEN DE PAGO		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)										
		230301	800,224,808	8		1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)										
		14-23	860,011,153	6		1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)										
		EPS005	800,251,440	6		1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
TOTAL						1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100