



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 30 de noviembre del 2025

Señor
EDWARD ALBERTO GUERRERO PINEDA
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7513833
Instructor G20
Coordinador Académico Programas Especiales
Bucaramanga

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

Referencia: CO1.PCCNTR.7513833

CLAUDIA CASTELLANOS RIVEROS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.365.914 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el programa de Articulación con la Educación Media, 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: El valor total para el contrato es la suma de CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS MCTE. (\$42.162.184) Pagaderos de la siguiente forma: a) un primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de febrero de 2025, por valor de \$ 766.585 (SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS MCTE.) b) (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2024 por un valor de \$ 4.599.511. (CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS MCTE).

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre de 2025.

OBJETO:
Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión para orientar formación en el programa de articulación con la media, conforme a los modelos formativos establecidos por el centro de servicios empresariales y turísticos-sena regional Santander.



Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar formación a los aprendices de conformidad al programa asignado.	Orientar formación en las fichas asignadas del programa de Contabilización de operaciones comerciales y financieras	Talleres y guías de aprendizaje aplicados a cada una de las fichas asignadas
2	Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias de programa de formación asumiendo estrategias y o metodologías de autogestión afines a su competencia.	Planeación y seguimiento de la etapa productiva a los aprendices matriculados en las fichas asignadas	GFPI-F-023 Formato planeación seguimiento y evaluación etapa productiva.
3	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes. Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia	Subir al aplicativo Sofia plus los juicios de evaluación de acuerdo al plan de trabajo. Reporte de eventos en Sofia, basados en la asignación	Reporte de juicios de evaluación. Planilla de informe mensual
4	Cumplir el objeto del contrato según la programación que el SENA indique, dentro del lugar de ejecución, y acorde los parámetros de costeo de la formación que la Dirección General del SENA establece (nota1: para los contratos del periodo fijo el lineamiento señala que el instructor contratista debe cumplir con	Reunión con las I.E. asignadas para revisar programación y estados de las fichas	Material fotográfico



	160 horas de formación directa al mes; nota2: para los contratos por horas la programación que se costea es el número de horas de formación directa que el instructor contratista ejecute conforme lo establezca la coordinación académica correspondiente)		
5	Dar cumplimiento estricto a las normas que regulan la formación profesional integral en el Sena	Impartir formación a las fichas asignadas	Registro fotográfico listado de asistencia
6	Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica	Divulgación por correo y redes sociales	Correo electrónico
7	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados en procesos formativos propios de su área	Montaje de acuerdo con la necesidad de cada ambiente para la sesión de clase con equipo de cómputo personal	Registro de ingreso
8	Coadyuvar el proceso de ingreso e inducción de aprendices	Realizar reuniones con las I.E. asignadas informando el proceso de matrículas, de las fichas de grado 10 asignadas. Proceso de inducción a ficha de grado decimo	Formatos y documentos propios de la matrícula
9	EL CONTRATISTA manifiesta que durante la vigencia del contrato no está contratado simultáneamente en otro centro de formación o dependencia del SENA	Manifiesto que solo me encuentro laborando en el CSET	Plataforma SECOPII
10	No utilizar, ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio propio o de terceras personas o	Utilización adecuada y personal de la información bajo mi responsabilidad.	Plantillas y documentos de compromiso SENA



	entidades diferentes a las autorizadas por el SENA		
11	Organizar y responder por el archivo propio de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes para la entidad.	Utilización de las plantillas autorizadas por el SENA para el manejo De la información	Plantillas y documentos de compromiso SENA
12	Conocer y aplicar los procesos, procedimientos, formatos, y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato.	Utilización de las plantillas autorizadas por el SENA para el manejo de la información	Plantillas y documentos de compromiso SENA
13	Presentar los documentos necesarios para cada pago parcial del contrato según el plan de pagos garantizando su oportunidad, veracidad y completitud a fin de contribuir a la correcta ejecución del plan de caja que elabora el centro de formación.	Presentación de la cuenta mes de noviembre	Plataforma Secoop II
14	Mantener actualizadas las plataformas tecnológicas que el SENA disponga para el seguimiento, control y gestión conforme al objeto contractual. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes correspondientes a su ejecución.	Utilización de las plataformas asignadas al cumplimiento del contrato: Contratistas, SECOP II SIGEP II Sofia Plus Presentación cuenta mes de agosto	Plataformas: Contratistas, SECOP II SIGEP II Sofia Plus Archivos GF Y GC
15	El CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) para la realización de cada pago derivado del mismo; de acuerdo con los lineamientos que emita la Dirección General	Pago de aporte a la seguridad social de manera oportuna.	Soporte Pago mes-noviembre correspondiente a cuenta año 2025



	del SENA en cumplimiento a lo preceptuado en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018. Igualmente, el CONTRATISTA deberá afiliarse a la ARL con el nivel de riesgo que indique el SENA.		
16	El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: procurar el cuidado integral de su salud; contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo; informar oportunamente al supervisor y/o subdirección del centro la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo, enfermedades laborales y cualquier novedad derivada del contrato; participar en las actividades de prevención y promoción organizadas por el SENA, el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales; cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.	Dar cumplimiento al establecido acorde al SGRL y haciendo uso adecuado de los elementos de protección personal.	Material fotográfico de la utilización de los elementos de protección
17	Las demás que correspondan y sean necesarias para el correcto cumplimiento del objeto contratado.	Soportado según corresponde	Se evidencia en las diferentes plataformas etc

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	132025	Zapatoca	Octubre-15	Octubre-15
2	133325	Zapatoca	Octubre-22	Octubre-22
3	136325	Zapatoca	Octubre-29	Octubre-29
4	139425	Zapatoca	Noviembre-5	Noviembre-5
5	143525	Zapatoca	Noviembre-12	Noviembre-12

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. **9493389656** de la planilla, expedido por Aportes en línea al mes de noviembre del 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti-trámites”).

Evidencias en (7) folios

Cordialmente,

Firma

CLAUDIA CASTELLANOS RIVEROS

Contratista

C.C. No. 63.365.914

Recibí a satisfacción:

Firma

EDWARD ALBERTO GUERRERO PINEDA

Supervisor Contrato 7513833 de 2025

Instructor G20

Coordinador Académico Programas Especiales

ANEXOS

Obligación 1: Orientar formación a los aprendices de conformidad al programa asignado.

- **Se realiza formación de acuerdo con indicaciones de coordinación.**

Ficha: 3157797 – Decimo grado
Colegio Santo Tomas Municipio de
Zapatoca
Homólogo: Profesor Henry Fuentes
Teléfono: 310-5548996

Miércoles 5 de noviembre 4



Miércoles 12 de noviembre



Ficha: 3157795 – Decimo grado Colegio Francisco Serrano Muñoz Municipio de Girón Homologo

Martes 11 de noviembre



Ficha: 2914337 – undécimo grado
Colegio: Mario Morales Delgado Fe y Alegría Municipio Girón, barrio nuevo girón vía a zapatoca Homologa: Nancy Ardila Gómez
Teléfono: 617-6960596

Jueves 6 de noviembre





Ficha: .3157176 – decimo grado

Colegio: Integrado Nuestra Señora del Divino Amor

Municipio Bucaramanga

Homologo: Elba Patricia Chaparro Teléfono: 322-9285064

Ficha: 2914275 – 2914272 – Undécimo grado Colegio:

Integrado Nuestra Señora del Divino Amor Municipio

Bucaramanga

Homologo: Elba Patricia Chaparro Teléfono: 322-285064

Se realizan visitas concertadas asistencia a exposiciones de los grupos con la homologa



Ficha: .CEDECO – undécimo grado Centro de Comercio “CEDECO” Municipio de Piedecuesta
Homologo: Profesora Sonia
Teléfono: 314-2399918

Viernes 7 de noviembre



ASISTENCIA A GRADOS

Noviembre 28

INSTITUCION EDUCATIVA MARIO MORALES DELGADO FE Y ALEGRIA



COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL DIVINO AMOR



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** Bucaramanga octubre 17 de 2025**PRESENTADO A:** Norman Carrillo Ramírez – subdirector de centro

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	15-10-2025	15-10-2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO zapatoca	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA:
	Santander	Bucaramanga

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
FORMACION FICHA 3157797**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Formación realiza retroalimentación de la Guía No.9 Contabilización de activos

RESULTADOS:

Reconocer activos, según criterios de medición, procedimiento técnico y normativa.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

Se lectura de la guía de aprendizaje, sobre activos, así mismo se entregan actividades de formación para realizar de manera autónoma y enviar al drive.

Se entregan las bitácoras para que empiecen a trabajar y las suban al drive.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Completar las evidencias de las actividades en las carpetas correspondientes del drive.	Aprendices	Octubre 22-2025 Retomamos

CONCLUSIONES:

1. Formación normal, se realizó la actividad de aprendizaje, se retoma el 22 de octubre

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CLAUDIA CASTELLANOS RIVEROS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico programas especiales Instructor G-20	Edward Alberto Guerrero Pineda	





FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga octubre 23 de 2025		
PRESENTADO A: Norman Carrillo Ramírez – subdirector de centro		
ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO: 22-10-2025	FECHA DE FINALIZACION: 22-10-2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO zapatoca	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Santander	OTRA: Bucaramanga
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: FORMACION FICHA 3157797		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Formación realiza retroalimentación de la Guía No.9 Contabilización de activos		
RESULTADOS: Reconocer activos, según criterios de medición, procedimiento técnico y normativa.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe Se continua con las actividades de la guía sobre contabilización de activos, así mismo se inicia el proceso de revisión de bitácoras y evidencias para cierre, se revisan 4 grupos queda pendiente 2 grupos por revisión los cuales se retomarán en la siguiente cesión.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Completar las evidencias de las actividades en las carpetas correspondientes del drive.	Aprendices	Octubre 29-2025 Retomamos
CONCLUSIONES: 1. Formación normal, se realizó la actividad de aprendizaje, se retoma el 29 de octubre		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO CLAUDIA CASTELLANOS RIVEROS		FIRMA
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico programas especiales Instructor G-20	Edward Alberto Guerrero Pineda	

Timemark
Foto 100% Real



© CB24TWLDADYB2T Timemark Verified

15:48

22 de oct 2025

Mié

Cl. 12 #1015, Zapatoca, Santander

✓ Código de Foto: CB24TWLDADYB2T



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga octubre 30 de 2025		
PRESENTADO A: Norman Carrillo Ramírez – subdirector de centro		
ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO: 29-10-2025	FECHA DE FINALIZACION: 29-10-2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO zapatoca	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Santander	OTRA: Bucaramanga
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: FORMACION FICHA 3157797		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Formación realiza retroalimentación de la Guía No.9 Contabilización de activos		
RESULTADOS: Reconocer activos, según criterios de medición, procedimiento técnico y normativa.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe Trabajo en grupo sobre bitácoras para entrega, despejando dudas y atendiendo a cada uno de los grupos gaes, se dan indicaciones para acceder al drive. Se informa a los aprendices la importancia de tener las evidencias en el drive así mismo se les informa que en la próxima formación se revisara individualmente cada carpeta		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Completar las evidencias de las actividades en las carpetas correspondientes del drive.	Aprendices	Noviembre 5-2025 Retomamos
CONCLUSIONES: Formación normal, se realizó la actividad de aprendizaje, se retoma el 5 de noviembre		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO CLAUDIA CASTELLANOS RIVEROS	FIRMA 	
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico programas especiales Instructor G-20	Edward Alberto Guerrero Pineda	





FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, noviembre 7 de 2025		
PRESENTADO A: Norman Carrillo Ramírez – subdirector de centro		
ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO: 5-11-2025	FECHA DE FINALIZACION: 5-11-2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO zapatoca	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Santander	OTRA: Bucaramanga
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: FORMACION FICHA 3157797		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Formación realiza retroalimentación de la Guía No.9 Contabilización de activos		
RESULTADOS: Reconocer activos, según criterios de medición, procedimiento técnico y normativa.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe Trabajo en grupo sobre bitácoras para entrega, despejando dudas y atendiendo a cada uno de los grupos gaes, se dan indicaciones para acceder al drive. Se informa a los aprendices la importancia de tener las evidencias en el drive así mismo se les informa que en la próxima formación se revisara individualmente cada carpeta		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Completar las evidencias de las actividades en las carpetas correspondientes del drive.	Aprendices	Noviembre 12-2025 Retomamos
CONCLUSIONES: Formación normal, se realizó la actividad de aprendizaje, se retoma el 12 de noviembre		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO CLAUDIA CASTELLANOS RIVEROS		FIRMA 
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR Coordinador académico programas especiales Instructor G-20	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR Edward Alberto Guerrero Pineda	FIRMA 



Timemark
Foto 100% Real

15:39 | 05 de nov 2025
Mié
Cl. 12 #1015, Zapatoca, Santander

Código de Foto: ANY9TX4RKHPMKW

© ANY9TX4RKHPMKW Timemark Verified



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, noviembre 13 de 2025		
PRESENTADO A: Norman Carrillo Ramírez – subdirector de centro		
ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	12-11-2025	12-11-2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA:
zapatoca	Santander	Bucaramanga
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: FORMACION FICHA 3157797		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Formación realiza retroalimentación de la Guía No.9 Contabilización de activos		
RESULTADOS: Reconocer activos, según criterios de medición, procedimiento técnico y normativa.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
Trabajo individual tipo evaluación sobre el tema contabilización de activos, para entrega en pdf. Se informa a los aprendices la importancia de tener las evidencias en el drive, de asistir a la formación y se les informa que es la última cesión, de igual manera se les solicita estar pendientes de los mensajes por si se requiere realizar cambios.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
CONCLUSIONES: Se realiza cierre de formación para el periodo 2025		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
CLAUDIA CASTELLANOS RIVEROS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico programas especiales Instructor G-20	Edward Alberto Guerrero Pineda	



Timemark
Foto 100% Real

© C9R1LNWXDCX66N Timemark Verified

14:50 | 12 de nov 2025
Mié

Cl. 12 #1015, Zapatoca, Santander

Código de Foto: C9R1LNWXDCX66N

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 63365914		CASTELLANOS RIVEROS CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 115 45	BUARAMANGA-SANTANDER	6361792	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Pensión	Salud	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
			Pago	Planilla		Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	1260521220	9480511028			I	2025/03/05	2025/02/12	BANCOLOMBIA	0	\$435,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,900	\$0	\$0	\$7,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,900	\$0	\$0	\$7,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$187,500	\$0	\$0	\$187,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$187,500	\$0	\$0	\$187,500	
TOTAL				1	\$435,400	\$0	\$0	\$435,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 63365914		CASTELLANOS RIVEROS CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 115 45	BUARAMANGA-SANTANDER	6361792	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora	Valor
		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor		
2025-03	1318693057	9482903801	1	2025/04/03	2025/03/07	NEQUI	0		\$812,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
TOTAL				1	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 63669714		CASTELLANOS RIVEROS CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 115 45	BUARAMANGA-SANTANDER	6361792	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora	Valor
		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor		
2025-04	1393234115	9483495160	I	2025/05/06	2025/04/07	BANCOLOMBIA	0		\$812,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
TOTAL				1	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 63869714		CASTELLANOS RIVEROS CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 115 45	BUARAMANGA-SANTANDER	6361792	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora	Valor
		Planilla	Planilla	Limite	Pago				
2025-05	1472375330	948480645	1	1	2025/06/05	2025/05/12	BANCOLOMBIA	0	\$812,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
TOTAL				1	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 63365914		CASTELLANOS RIVEROS CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 115 45	BUCARAMANGA-SANTANDER	6361792		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2025-06	2025-06	9486158130		2025/07/03	2025/06/09	BANCOLOMBIA	0	\$812,700	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO																																								
No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES										PENSIÓN			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES															
			ing	ret	lde	tae	ltdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
1	ICC 63365914	CASTELLANOS CLAUDIA																		25-14	30	\$2,800,000	\$448,000	30	\$2,800,000	\$448,000	30	\$2,800,000	\$448,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,800,000	\$14,700	0	\$0	\$0	\$812,700
Total	Afiliados (1)																					\$2,800,000	\$448,000		\$2,800,000	\$448,000		\$0	\$0		\$2,800,000	\$14,700		\$0	\$0	\$0	\$812,700			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 63365914		CASTELLANOS RIVEROS CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 115 45	BUARAMANGA-SANTANDER	6361792		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha		Pago		Dias Mora	Valor	
			Planilla	Limite	Pago				
2025-06	1538897805	I	9486158130	2025/07/03	2025/06/09	BANCOLOMBIA	0	\$812,700	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
TOTAL				1	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 63365914		CASTELLANOS RIVEROS CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 115 45	BUARAMANGA-SANTANDER	6361792		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Pensión	Salud	Clave		Tipo	Fecha		Pago	
			Pago	Planilla		Limite	Pago	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1602418913	9488311655	1	2025/08/05	2025/07/04	BANCOLOMBIA	0	\$812,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
TOTAL				1	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 63365914		CASTELLANOS RIVEROS CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 115 45	BUARAMANGA-SANTANDER	6361792		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Pensión	Salud	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
			Pago	Planilla		Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08			1687624313	9489158386	I	2025/09/03	2025/08/08	BANCOLOMBIA	0	\$812,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
TOTAL				1	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 63869714		CASTELLANOS RIVEROS CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 115 45	BUARAMANGA-SANTANDER	6361792		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha		Pago		Dias Mora	Valor	
			Planilla	Limite	Pago				
2025-09	94905-8296	I	2025/10/03	2025/09/02	BANCOLOMBIA		0	\$812,700	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
TOTAL				1	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion
CC 63365914		CASTELLANOS RIVEROS CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 115 45
Teléfono			Exonerado SENA e ICBF		
6361792			No		
Ciudad-Departamento		BUCARAMANGA-SANTANDER			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
Periodo		Clave		Pago	
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	9491969701	1	0	\$812,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	lde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	exp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Total Aportes	
1	ICC 63365914	CASTELLANOS CLAUDIA											25-14	30									\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$812,700
Total		Afiliados (1)																				\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$812,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 6365914		CASTELLANOS RIVEROS CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 115 45	BUARAMANGA-SANTANDER	6361792		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha		Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
			Planilla	Limite					
2025-10	1834165434	I	9491969701	2025/11/06	2025/10/07	BANCOLOMBIA	0	\$812,700	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
TOTAL				1	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 63669714		CASTELLANOS RIVEROS CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 115 45	BUARAMANGA-SANTANDER	6361792	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		Dias Mora	Valor
	Pensión	Salud		Planilla	Planilla	Limite	Pago		
2025-11	1925845300	9493389656	I	2025-12/03	2025/11/13	BANCOLOMBIA	0		\$812,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
TOTAL				1	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700	