



**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO  
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Floridablanca, diciembre 14 del 2025

Señor.

**ELMER ALFREDO MEJIA VIVIESCAS**  
SUPERVISOR CONTRATO N°.7340151 DEL 2025  
**PROFESIONAL-INFRAESTRUCTURA**  
**CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA**  
**MANUFACTURA**  
Floridablanca

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual  
Mes diciembre del año 2025.

**Referencia:** No. 7340151 del año 2025.

**JHON FREDY SARMIENTO CALDERÓN**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 91.280.248 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA en el área de ADMINISTRATIVO - APOYO ADMINISTRACION EDIFICIO, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios N° 7340151 del 03 de febrero de 2025, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el mes de diciembre.

**Valor y forma de Pago:** El valor total del presente contrato es máximo de **CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE (\$ 42.573.230)**, sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: **a)** Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago proporcional a los días ejecutados en el mes de febrero de 2025. b) Nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2025, por valor de cuatro millones ciento diecinueve mil novecientos de pesos mcte. **(\$4.119.900)** cada uno. c) Un (1) pago final proporcional a los días ejecutados en el mes de diciembre de 2025. **b)** Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la **Cuenta de AHORROS No. 184000529 del Banco BOGOTÁ**, cuyo titular es EL CONTRATISTA, el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, EL CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

**Plazo:** Será hasta el 14 de Diciembre de 2025.

<b>OBJETO:</b>
----------------

Prestar servicios profesionales de carácter temporal para apoyar la gestión administrativa de la Subdirección con el fin de controlar y procurar el cumplimiento de los compromisos adquiridos por el Centro Industrial del Diseño y la Manufactura, vigencia 2025.
---



## CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar los procesos logísticos y sugerir alternativas de tratamiento y generación de nuevas herramientas para mejoramiento de los mismos.	Apoyo actividades de bienestar al aprendiz, aulas de joyería y puntos ecológicos del CIDM.	Evidencia de fotos.
2	Apoyar y aplicar los sistemas de información, clasificación, actualización, manejo y conservación de recursos.	Apoyo a contrato de fumigación, compra de puntos ecológicos y materiales de construcción del CIDM.	Evidencia de fotos
3	Apoyar a la subdirección del Centro Industrial del Diseño y la Manufactura (CIDM) en todos los procesos requeridos para el óptimo funcionamiento de las instalaciones del Centro, sus sedes y subsedes.	Apoyo reunión con dirección Regional, coordinación académica y capacitación de brigadistas del CIDM.	Evidencia de fotos
4	Acompañar la organización de los procesos de mantenimiento, tanto de la planta física como de los equipos y herramientas del Centro.	Acompañamiento a contratos de mantenimiento de trampa grasa, ascensores y red hidrosanitaria del CIDM.	Evidencia fotos
5	Asistir las necesidades presentadas por el personal de aseo y vigilancia para remitirlas a la Dirección Regional, con el fin de suplir los requerimientos del Centro Industrial del Diseño y la Manufactura (CIDM).	Asistencia a arreglo de baños de garitas de vigilancia, reforzar seguridad maquinaria amarilla y solicitud de dotación.	Evidencia Fotos y correos enviados.
6	Brindar asistencia en las gestiones tendientes al abastecimiento de insumos destinados al Centro de formación.	Abastecimiento de botellones de agua potable, insumos de aseo y cafetería a subsedes, rectificación de órdenes de pedido de agua.	Evidencia fotos y correos enviados
7	Contribuir en la atención al personal de servicios generales, jardinería, trabajadores oficiales y vigilancia.	Certificados de aseo y vigilancia, recolección de residuos recuperables, correo solicitud legalización de comisión a conductor.	Evidencia de fotos y correos enviados.
8	Presentar los informes que se requieran ante los organismos y la Administración.	Reporte de hechos económicos del mes de noviembre, correo de aclaración hallazgo de contraloría.	Fotos y Pantallazo de correos enviados
9	Las demás actividades que se hagan necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual y que sean asignados por la supervisión del contrato.	Recolección de escombros, reubicación de extintores, adecuación de espacios para actividades de fin de año.	Evidencia de fotos

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	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

**Nota 1:** Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, planilla N° 9495275912 expedido por aportes en línea correspondiente al mes de noviembre del 2025. (Según decreto 1273 del 2018)

Evidencias en (2) folios

Cordialmente,

**JHON FREDY SARMIENTO CALDERON**  
Contratista

**C.C. No. 91.280.248 de Bucaramanga**

Recibí a satisfacción:  
**ELMER ALFREDO MEJIA VIVIESCAS**  
SUPERVISOR CONTRATO N° 7340151 del 2025.

**JHON FREDY SARMIENTO CALDERON**  
**CO1.PCCNTR. 7340151 del 2025**  
**EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE**

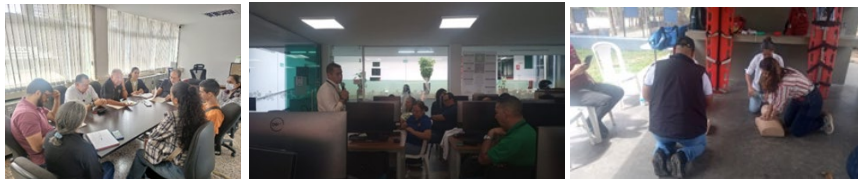
1. Apoyar los procesos logísticos y sugerir alternativas de tratamiento y generación de nuevas herramientas para mejoramiento de los mismos.



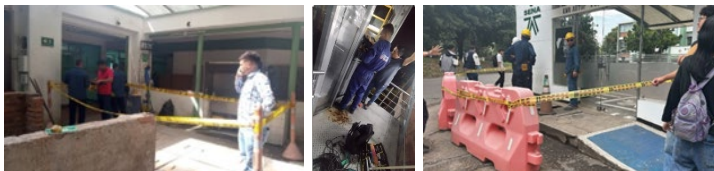
2. Apoyar y aplicar los sistemas de información, clasificación, actualización, manejo y conservación de recursos.



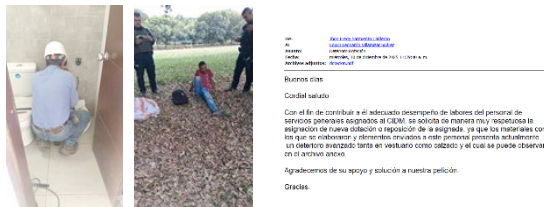
3. Apoyar a la subdirección del Centro Industrial del Diseño y la Manufactura (CIDM) en todos los procesos requeridos para el óptimo funcionamiento de las instalaciones del Centro, sus sedes y subsedes.



4. Acompañar la organización de los procesos de mantenimiento, tanto de la planta física como de los equipos y herramientas del Centro.



5. Asistir las necesidades presentadas por el personal de aseo y vigilancia para remitirlas a la Dirección Regional, con el fin de suplir los requerimientos del Centro Industrial del Diseño y la Manufactura (CIDM).



Asunto: [Asistir las necesidades presentadas por el personal de aseo y vigilancia para remitirlas a la Dirección Regional, con el fin de suplir los requerimientos del Centro Industrial del Diseño y la Manufactura \(CIDM\).](#)

De: [Jhon Fredy Sarmiento Calderon](#)

Para: [Jhon Fredy Sarmiento Calderon](#)

Fecha: [12/15/2025](#)

Asunto: [Asistir las necesidades presentadas por el personal de aseo y vigilancia para remitirlas a la Dirección Regional, con el fin de suplir los requerimientos del Centro Industrial del Diseño y la Manufactura \(CIDM\).](#)

Buenos días

Cordial saludo

Con el fin de contribuir a el adecuado desempeño de labores del personal de aseo y vigilancia asignados al CIDM, se solicita de manera muy respetuosa la asignación de nueva dotación o reposición de la asignada, ya que los materiales con los que se emplean y elementos involucrados en esta personal presenta seriamente un deterioro avanzado tanto en vestuario como calzado y el cual se puede observar en el archivo adjunto.

Agradecemos de su apoyo y solución a nuestra petición.

Gracias.

**JHON FREDY SARMIENTO CALDERON**  
**CO1.PCCNTR. 7340151 del 2025**  
**EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE**

6. Brindar asistencia en las gestiones tendientes al abastecimiento de insumos destinados al Centro de formación.



De: Jhon Fredy Sarmiento Calderon  
 A: Jhon Fredy Sarmiento Calderon  
 Asunto: Envío de información para la legalización de la comisión de Oscar Rene Florez  
 Fecha: 12/12/2025 10:00:00 AM  
 Envío de información para la legalización de la comisión de Oscar Rene Florez

Buenos días

Cordial saludo

De acuerdo al correo que amezco, y verificada la información soportada, efectivamente durante el mes de octubre del 2025 se recibieron 30 botellones de agua, por lo cual se requiere el envío de un formato indicando la sede y al señor Luis Martín Cartagena para su legalización.

Envío soportado de recibido.

Quedo atento.

7. Contribuir en la atención al personal de servicios generales, jardinería, trabajadores oficiales y vigilancia.

De: Jhon Fredy Sarmiento Calderon  
 A: Jhon Fredy Sarmiento Calderon  
 Asunto: Envío de información para la legalización de la comisión de Oscar Rene Florez  
 Fecha: 12/12/2025 10:00:00 AM  
 Envío de información para la legalización de la comisión de Oscar Rene Florez

Buenos días

Cordial saludo

Se requiere verificar de vigilancia y servicios generales correspondiente a los servicios prestados durante el mes de diciembre del 2025 al C.D.M.

Quedo atento



De: Jhon Fredy Sarmiento Calderon  
 A: Jhon Fredy Sarmiento Calderon  
 Asunto: Envío de información para la legalización de la comisión de Oscar Rene Florez  
 Fecha: 12/12/2025 10:00:00 AM  
 Envío de información para la legalización de la comisión de Oscar Rene Florez

Buenos días

Cordial saludo

Por solicitud del señor Oscar Rene Florez, envío formato de legalización de comisión al municipio del Carmen de Chaturri.

Quedamos atentos.

8. Presenters los informes que se requieran ante los organismos y la Administración.

De: Jhon Fredy Sarmiento Calderon  
 A: Jhon Fredy Sarmiento Calderon  
 Asunto: Envío de información para la legalización de la comisión de Oscar Rene Florez  
 Fecha: 12/12/2025 10:00:00 AM  
 Envío de información para la legalización de la comisión de Oscar Rene Florez

Buenos días

Cordial saludo

Se requiere verificar de vigilancia y servicios generales correspondiente a los servicios prestados durante el mes de diciembre del 2025 al C.D.M.

Quedo atento

De: Jhon Fredy Sarmiento Calderon  
 A: Jhon Fredy Sarmiento Calderon  
 Asunto: Envío de información para la legalización de la comisión de Oscar Rene Florez  
 Fecha: 12/12/2025 10:00:00 AM  
 Envío de información para la legalización de la comisión de Oscar Rene Florez

Buenos días

Cordial saludo

Se requiere verificar de vigilancia y servicios generales correspondiente a los servicios prestados durante el mes de diciembre del 2025 al C.D.M.

Quedo atento

9. Las demás actividades que se hagan necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual y que sean asignados por la supervisión del contrato.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1265733514	9480813718	I	2025/02/12	2025/02/14	DALE	2	\$495,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC 91280248	SARMIENTO JHON																		25-14	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS010	30	\$1,600,000	\$200,000		0	50	50	14-23	30	\$1,600,000	\$39,000	0	50	50	No	\$495,000		
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			50	50			\$1,600,000	\$39,000			50	50			\$495,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-01	2025-01	1265733514	9480813718	I	2025/02/12	2025/02/14	DALE		2	\$495,800

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$400	\$0	\$256,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$256,000	\$400	\$0	\$256,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$100	\$0	\$39,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$39,000	\$100	\$0	\$39,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$300	\$0	\$200,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$200,000	\$300	\$0	\$200,300
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$495,000</b>	<b>\$800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$495,800</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1341553718	9481701755	I	2025/03/12	2025/03/17	DALE	5	\$511,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC 91280248	SARMIENTO JHON							X											25-14	30	\$1,648,000	\$263,700	EPS010	30	\$1,648,000	\$206,000		0	50	50	14-23	30	\$1,648,000	\$40,200	0	50	50	No	\$509,900		
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000			50	50			\$1,648,000	\$40,200			50	50			\$509,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-02	2025-02	1341553718	9481701755	I	2025/03/12	2025/03/17	DALE		5	\$511,700

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,700	\$900	\$0	\$264,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$263,700	\$900	\$0	\$264,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,200	\$200	\$0	\$40,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$40,200	\$200	\$0	\$40,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,000	\$700	\$0	\$206,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$206,000	\$700	\$0	\$206,700
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$509,900</b>	<b>\$1,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$511,700</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	20250408140539940045	9483922650	I	2025/04/10	2025/04/08	BANCO AV VILLAS	0	\$509,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC 91280248	SARMIENTO JHON																		25-14	30	\$1,648,000	\$263,700	EPS010	30	\$1,648,000	\$206,000		0	50	50	14-23	30	\$1,648,000	\$40,200	0	50	50	No	\$509,900		
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000			50	50			\$1,648,000	\$40,200			50	50			\$509,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	20250408140539940045	9483922650	I	2025/04/10	2025/04/08	BANCO AV VILLAS	0	\$509,900

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$509,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$509,900</b>

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago				
2025-04	2025-04	1479257837	9485121035	I	2025/05/13	2025/05/14	DALE		1	\$510,400

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 91280248	SARMIENTO JHON																		25-14	30	\$1,648,000	\$263,700	EPS010	30	\$1,648,000	\$206,000		0	50	50	14-23	30	\$1,648,000	\$40,200	0	50	50	No	\$509,900
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																																							\$509,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-04	2025-04	1479257837	9485121035	I	2025/05/13	2025/05/14	DALE		1	\$510,400

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,700	\$200	\$0	\$263,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$263,700	\$200	\$0	\$263,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,200	\$100	\$0	\$40,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$40,200	\$100	\$0	\$40,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,000	\$200	\$0	\$206,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$206,000	\$200	\$0	\$206,200
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$509,900</b>	<b>\$500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$510,400</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	86530306	9486530306	I	2025/06/12	2025/06/04	BANCO AV VILLAS	0	\$509,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC 91280248	SARMIENTO JHON																		25-14	30	\$1,648,000	\$263,700	EPS010	30	\$1,648,000	\$206,000		0	50	50	14-23	30	\$1,648,000	\$40,200	0	50	50	No	\$509,900		
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000			50	50			\$1,648,000	\$40,200			50	50			\$509,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	86530306	9486530306	I	2025/06/12	2025/06/04	BANCO AV VILLAS	0	\$509,900

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$509,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$509,900</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	88123687	9488123687	I	2025/07/10	2025/07/03	BANCO AV VILLAS	0	\$509,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000			\$0	\$0			\$1,648,000	\$40,200			\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000			\$0	\$0			\$1,648,000	\$40,200			\$0	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados)					\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000			\$0	\$0			\$1,648,000	\$40,200			\$0	\$0
1	CC 91280248	SARMIENTO JHON	25-14	30	\$1,648,000	\$263,700	EPS010	30	\$1,648,000	\$206,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,648,000	\$40,200	0		\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000			\$0	\$0			\$1,648,000	\$40,200			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	88123687	9488123687	I	2025/07/10	2025/07/03	BANCO AV VILLAS	0	\$509,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$509,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$509,900</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1699015194	9488290871	I	2025/08/13	2025/08/13	DALE	0	\$509,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC 91280248	SARMIENTO JHON																		25-14	30	\$1,648,000	\$263,700	EPS010	30	\$1,648,000	\$206,000	0	50	50	14-23	30	\$1,648,000	\$40,200	0	50	50	No	\$509,900			
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000			50	50			\$1,648,000	\$40,200			50	50			\$509,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-07	2025-07	1699015194	9488290871	I	2025/08/13	2025/08/13	DALE		0	\$509,900

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$509,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$509,900</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1768335001	9490871736	I	2025/09/10	2025/09/11	DALE	1	\$510,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte		Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF		
1	CC 91280248	SARMIENTO JHON																		25-14	30	\$1,648,000	\$263,700	EPS010	30	\$1,648,000	\$206,000	0	50	50	14-23	30	\$1,648,000	\$40,200	0	50	50	No	\$509,900			
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000			50	50			\$1,648,000	\$40,200			50	50			\$509,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-08	2025-08	1768335001	9490871736	I	2025/09/10	2025/09/11	DALE		1	\$510,400

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,700	\$200	\$0	\$263,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$263,700	\$200	\$0	\$263,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,200	\$100	\$0	\$40,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$40,200	\$100	\$0	\$40,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,000	\$200	\$0	\$206,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$206,000	\$200	\$0	\$206,200
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$509,900</b>	<b>\$500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$510,400</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1831443534	9492310787	I	2025/10/10	2025/10/06	NEQUI	0	\$509,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC 91280248	SARMIENTO JHON																		25-14	30	\$1,648,000	\$263,700	EPS010	30	\$1,648,000	\$206,000		0	50	50	14-23	30	\$1,648,000	\$40,200	0	50	50	No	\$509,900	
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																																								\$509,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-09	2025-09	1831443534	9492310787	I	2025/10/10	2025/10/06	NEQUI		0	\$509,900

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$509,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$509,900</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1831443534	9492310787	I	2025/10/10	2025/10/06	NEQUI	0	\$509,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC 91280248	SARMIENTO JHON																		25-14	30	\$1,648,000	\$263,700	EPS010	30	\$1,648,000	\$206,000		0	50	50	14-23	30	\$1,648,000	\$40,200	0	50	50	No	\$509,900		
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000			50	50			\$1,648,000	\$40,200			50	50			\$509,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-09	2025-09	1831443534	9492310787	I	2025/10/10	2025/10/06	NEQUI		0	\$509,900

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$509,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$509,900</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1831443534	9492310787	I	2025/10/10	2025/10/06	NEQUI	0	\$509,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC 91280248	SARMIENTO JHON																		25-14	30	\$1,648,000	\$263,700	EPS010	30	\$1,648,000	\$206,000		0	50	50	14-23	30	\$1,648,000	\$40,200	0	50	50	No	\$509,900		
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000			50	50			\$1,648,000	\$40,200			50	50			\$509,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-09	2025-09	1831443534	9492310787	I	2025/10/10	2025/10/06	NEQUI		0	\$509,900

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$509,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$509,900</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1993369613	9495275912	I	2025/12/11	2025/12/09	BANCOLOMBIA	0	\$509,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC 91280248	SARMIENTO JHON																		25-14	30	\$1,648,000	\$263,700	EPS010	30	\$1,648,000	\$206,000	0	50	50	14-23	30	\$1,648,000	\$40,200	0	50	50	No	\$509,900			
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000			50	50			\$1,648,000	\$40,200			50	50			\$509,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-11	2025-11	1993369613	9495275912	I	2025/12/11	2025/12/09	BANCOLOMBIA		0	\$509,900

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$509,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$509,900</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2001904094	9496355820	I	2026/01/14	2025/12/12	DALE	0	\$509,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC 91280248	SARMIENTO JHON																		25-14	30	\$1,648,000	\$263,700	EPS010	30	\$1,648,000	\$206,000		0	50	50	14-23	30	\$1,648,000	\$40,200	0	50	50	No	\$509,900		
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																						\$1,648,000	\$263,700				\$1,648,000	\$206,000			50	50			\$1,648,000	\$40,200		50	50		\$509,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 8W-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2001904094	9496355820	I	2026/01/14	2025/12/12	DALE	0	\$509,900

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$509,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$509,900</b>