



Versión: 08

Código: GIL-F-010

PROCESO

GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública: Pública Clasificada: Pública Reservada:

Acta N°

2

FECHA: 18/12/2025 CIUDAD/MUNICIPIO: CARTAGENACOD REGIONAL: 13 REGIONAL BOLIVARCENTRO DE COSTO: Centro Agroempresarial y MineroCOD CENTRO DE COSTO: 910410TIPO DE ADQUISICIÓN: CONTRATO TIPO DE ENTREGA: SUMINISTRON° DE ACTO ADMINISTRATIVO: CO1.PCCNTR.8572625 FECHA ACTO ADMINISTRATIVO: 11/11/2025RUBRO PRESUPUESTAL C-3603-1300-20-20305C-3603025-02PROVEEDOR CONTRATISTA: BON SANTE SASNIT/CEDULA DE CIUDADANIA: 901211678VALOR TOTAL: \$ 76.037.860,00FECHA DE VENCIMIENTO: 19/12/2025

OBJETO DEL CONTRATO:

Contratar la compra de elementos de protección personal (EPP) para los programas de formación FIC Placa Huella del Centro Agroempresarial y Minero de la Regional Bolívar

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS _____

CANTIDAD BIENES DE CONSUMO 9

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES

Certifico que el contratista se encuentra al día con los pagos de seguridad integral, de conformidad con lo dispuesto en el artículo de la Ley 1150 de 2007. Se recibe a satisfacción los materiales Según consta en Factura electronica No. FE 11785

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE COMPLETO

ARIEL DIONISIO REYES BALANTA

N° DE IDENTIFICACIÓN

73132961

CORREO INSTITUCIONAL

arevesb@sena.edu.co

CARGO

INSTRUCTOR

N° DE CONTACTO

3155525071



13. SENA - REGIONAL BOLIVAR C. de Costo: 910410 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 44005 Fecha Movimiento 18/12/2025 15:41
Fecha Ratificación 18/12/2025 15:41
Estado. RATIFICADA

ORIGEN	
99	ALMACEN AREAS EXTERNAS
001 4041	VARIOS PROVEEDORES
901211678	BON SANTE SAS

DESTINO	
02	ALMACEN DE CONSUMO
001 4041	BODEGA DE CONSUMO
1050950507	ARNEDO GARAY OSCAR DAVID
4451059	20/01/23 30/12/23

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 11/11/25; NUMERO INGRESO: CO1.PCCNTR.8572625;

OBSERVACIÓN:

NOTA ENTRADA ALMCEN CONSUMO - PROGRAMA FORMACION FIC PLACA HUELLA - FACTURA FE 11785

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
2	5	111	248012	BOTAS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO GENERO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL CAUCHO	CTO		CO1.PCCNTR.8572625 BON SANTE SAS	MARCA:PROGRAMA FIC EPP APRENDICES - PLACA HUELLA SERIAL:BON SANTE SAS - CO1.PCCNTR.8572625 MODELO:FACTURA FE 11785 OBSERVACIONES:BOTAS DE CAUCHO NEGRA CAÑA ALTA TALLA 36 - 44	UNIDAD	26,00	\$ 45.294,12	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.177.647,12
3	5	111	236898	GUANTE PROTECTOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA PAR CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.	CTO		CO1.PCCNTR.8572625 BON SANTE SAS	MARCA:PROGRAMA FIC EPP APRENDICES - PLACA HUELLA SERIAL:BON SANTE SAS - CO1.PCCNTR.8572625 MODELO:FACTURA FE 11785 OBSERVACIONES:GUANTES CARNAZA REFORZADO	PAR	431,00	\$ 5.966,38	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.571.509,78
4	5	111	287951	BOTAS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO GENERO N.A. UNIDAD DE MEDIDA PAR CARACTERISTICA DE SEGURIDAD MATERIAL N.A.	CTO		CO1.PCCNTR.8572625 BON SANTE SAS	MARCA:PROGRAMA FIC EPP APRENDICES - PLACA HUELLA SERIAL:BON SANTE SAS - CO1.PCCNTR.8572625 MODELO:FACTURA FE 11785 OBSERVACIONES:BOTAS DE SEGURIDAD TALLAS 36 A 44	PAR	376,00	\$ 57.478,99	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 21.612.100,2



13. SENA - REGIONAL BOLIVAR C. de Costo: 910410 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 44005 Fecha Movimiento 18/12/2025 15:41
Fecha Ratificación 18/12/2025 15:41
Estado. RATIFICADA

ORIGEN	
99	ALMACEN AREAS EXTERNAS
001 4041	VARIOS PROVEEDORES
901211678	BON SANTE SAS

DESTINO	
02	ALMACEN DE CONSUMO
001 4041	BODEGA DE CONSUMO
1050950507	ARNEDO GARAY OSCAR DAVID
4451059	20/01/23 30/12/23

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 11/11/25; NUMERO INGRESO: CO1.PCCNTR.8572625;

OBSERVACIÓN:

NOTA ENTRADA ALMCEN CONSUMO - PROGRAMA FORMACION FIC PLACA HUELLA - FACTURA FE 11785

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
6	5	111	280985	CHALECO PROTECTOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. COLOR N.A. MATERIAL N.A.	CTO	CO1.PCCNTR.8572625	BON SANTE SAS	MARCA:PROGRAMA FIC EPP APRENDICES - PLACA HUELLA SERIAL:BON SANTE SAS - CO1.PCCNTR.8572625 MODELO:FACTURA FE 11785 OBSERVACIONES:CHALECO REFLECTIVO	UNIDAD	400,00	\$ 10.168,07	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.067.228,00
8	5	111	237273	TAPABOCA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION CAJA X 50 UNIDAD DE MEDIDA CAJA CARACTERISTICA DESECHABLE	CTO	CO1.PCCNTR.8572625	BON SANTE SAS	MARCA:PROGRAMA FIC EPP APRENDICES - PLACA HUELLA SERIAL:BON SANTE SAS - CO1.PCCNTR.8572625 MODELO:FACTURA FE 11785 OBSERVACIONES:TAPABOCAS	CAJA	40,00	\$ 6.428,59	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 257.143,60
9	5	111	242891	SOMBRERO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA PAVA MATERIAL DRIL	CTO	CO1.PCCNTR.8572625	BON SANTE SAS	MARCA:PROGRAMA FIC EPP APRENDICES - PLACA HUELLA SERIAL:BON SANTE SAS - CO1.PCCNTR.8572625 MODELO:FACTURA FE 11785 OBSERVACIONES:SOMBREROS PARA EL SOL TIPO PAVA	UNIDAD	431,00	\$ 18.739,50	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 8.076.724,50
													Total Grupo	\$ 37.762.353,24	



13. SENA - REGIONAL BOLIVAR C. de Costo: 910410 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 44005 Fecha Movimiento 18/12/2025 15:41
Fecha Ratificación 18/12/2025 15:41
Estado. RATIFICADA

ORIGEN	
99	ALMACEN AREAS EXTERNAS
001 4041	VARIOS PROVEEDORES
901211678	BON SANTE SAS

DESTINO	
02	ALMACEN DE CONSUMO
001 4041	BODEGA DE CONSUMO
1050950507	ARNEDO GARAY OSCAR DAVID
4451059	20/01/23 30/12/23

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 11/11/25; NUMERO INGRESO: CO1.PCCNTR.8572625;

OBSERVACIÓN:

NOTA ENTRADA ALMCEN CONSUMO - PROGRAMA FORMACION FIC PLACA HUELLA - FACTURA FE 11785

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
1	5	146	245174	CASCO PROTECTOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA DE SEGURIDAD MATERIAL N.A.	CTO		CO1.PCCNTR.8572625 BON SANTE SAS	MARCA:PROGRAMA FIC EPP APRENDICES - PLACA HUELLA SERIAL:BON SANTE SAS - CO1.PCCNTR.8572625 MODELO:FACTURA FE 11785 OBSERVACIONES:CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO	UNIDAD	400,00	\$ 21.344,54	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 8.537.816,00
5	5	146	274149	GAFAS PROTECTORAS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA DE SEGURIDAD COLOR N.A. MATERIAL N.A.	CTO		CO1.PCCNTR.8572625 BON SANTE SAS	MARCA:PROGRAMA FIC EPP APRENDICES - PLACA HUELLA SERIAL:BON SANTE SAS - CO1.PCCNTR.8572625 MODELO:FACTURA FE 11785 OBSERVACIONES:GAFAS DE SEGURIDAD LENTE CLARO	UNIDAD	255,00	\$ 3.109,24	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 792.856,20
7	5	146	290549	PROTECTOR AUDITIVO Y/O TAPA OIDOS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA PAR CARACTERISTICA TAPONES AUDITIVOS MATERIAL N.A.	CTO		CO1.PCCNTR.8572625 BON SANTE SAS	MARCA:PROGRAMA FIC EPP APRENDICES - PLACA HUELLA SERIAL:BON SANTE SAS - CO1.PCCNTR.8572625 MODELO:FACTURA FE 11785 OBSERVACIONES:PROTECTORES AUDITIVOS	PAR	431,00	\$ 924,37	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 398.403,47
													Total Grupo	\$ 9.729.075,67	
SON: CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/cte CON 91/100 CTVS														\$ 47.491.428,91	



13. SENA - REGIONAL BOLIVAR C. de Costo: 910410 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 44005 Fecha Movimiento 18/12/2025 15:41
Fecha Ratificación 18/12/2025 15:41
Estado. RATIFICADA

ORIGEN	
99	ALMACEN AREAS EXTERNAS
001 4041	VARIOS PROVEEDORES
901211678	BON SANTE SAS

DESTINO	
02	ALMACEN DE CONSUMO
001 4041	BODEGA DE CONSUMO
1050950507	ARNEDO GARAY OSCAR DAVID
4451059	20/01/23 30/12/23

INFORMACIÓN ADICIONAL:


RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 11/11/25; NUMERO INGRESO: CO1.PCCNTR.8572625;

OBSERVACIÓN:

NOTA ENTRADA ALMCEN CONSUMO - PROGRAMA FORMACION FIC PLACA HUELLA - FACTURA FE 11785

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
------	------	-------	--------	-------------	-------	-------------	--------	-----------	-------	-------	------------	-------	--------------	----------------	-------------

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.


ARNEDO GARAY OSCAR DAVID
ALMACENISTA

USUARIO REALIZA : OSCAR DAVID ARNEDO GARAY
USUARIO RATIFICA : OARNEDOG



**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL
FORMATO
INFORME DE SUPERVISIÓN**

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02 18/12/2025	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	SUBDIRECCION CENTRO AGROEMRESARIAL Y MINERO REGIONAL BOLIVAR SANDRA TORRES BENAVIDES
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ARIEL DIONISIO REYES BALANTA
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	NA
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.8572625
TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTRO
OBJETO:	Contratar la compra de elementos de protección personal (EPP) para los programas de formación FIC Placa Huella del Centro Agroempresarial y Minero de la Regional Bolívar
VALOR:	\$ 76.037.860
CONTRATISTA:	Bon Sante SAS
NIT:	901211678
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Departamento de Bolívar
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	11/11/2025
FECHA DE INICIO:	14/11/2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	45 días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 76.037.860
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	\$ 76.037.860
PRÓRROGA No:	N/A
FORMA DE PAGO:	Abono en cuenta



OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
<p>1) Ejecutar el objeto del contrato bajo las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en el proceso de contratación.</p> <p>2) Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto presentadas en la oferta.</p> <p>3) Entregar, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del negocio jurídico, la(s) garantía(s) exigida en los estudios previos en los términos establecidos.</p> <p>4) Mantener, durante toda la vigencia del contrato, los precios incluidos en su oferta.</p> <p>5) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones.</p> <p>6) Cuando se encuentre obligado, EL CONTRATISTA deberá presentar la facturación electrónica, previamente validada por la DIAN, como requisito para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones legales vigentes. Las facturas o cuentas de cobro correspondientes deberán ser presentadas según la periodicidad establecida.</p> <p>7) Responder en los plazos establezca la entidad, los requerimientos de aclaración o de información que le sean formulados.</p> <p>8) Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF). En el evento de no estar obligada al pago de aportes parafiscales o contratación de aprendices, el contratista aportará certificación suscrita por el Representante legal o la persona natural. El cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para efectuar cualquier pago.</p> <p>9) Controlar la ejecución del contrato, a fin de evitar la sobre ejecución de este.</p> <p>10) Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular. El desconocimiento de esta obligación acarreará consecuencias de índole civil, penal y/o disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la entidad.</p> <p>11) Informar, por escrito y dentro de los 3 días hábiles siguientes a su materialización, cualquier eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte la normal y correcta ejecución del contrato.</p> <p>12) Dar a conocer al SENA cualquier reclamación, petición, orden o similar de terceros que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre la ejecución del contrato o sobre sus obligaciones.</p>	<p>El transporte, cargue, descargue y entrega de los bienes, productos o elementos requeridos por el SENA, serán asumidos por el PROVEEDOR en cada uno de los sitios indicados por la Entidad, para ser entregados en el domicilio de los funcionarios.</p>	<p>Insumos entregados</p>



<p>13) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. El contratista deberá informar de tal evento al SENA, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su ocurrencia, y a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias.</p> <p>14) Restituir al SENA, al finalizar el contrato, los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, en caso de que se hayan suministrado.</p> <p>15) Las demás que se estimen de acuerdo con la naturaleza de la contratación.</p>		
--	--	--

FECHA	No. DE FACTURA	VALOR POR CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA	
						No. de días ejecutados	100%
2025-11-27	FE 11781	\$19.522.900	\$ 19.522.900	\$ 56.514.960	26 %	17	38 %
2025-12-17	FE 11785	\$ 56.514.800	\$ 76.037.700	\$ 160	100 %	45	100 %

ARIEL DIONISIO REYES BALANTA
Supervisor del Contrato

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901211678-7	BON SANTE SAS		calle 114A No. 70B-20	4490496	admonbsante@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A - Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	17/12/2025	92416671	\$2.084.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	2

TOTALES PENSION													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0	0	320.000	1	
230301	Porvenir	800224808-8	800.000	0	0	0	0	0	0	0	800.000	3	
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	0	0	0	240.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	44.700				44.700	0	0	44.700			447	44.700	5

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF44	Comfamiliar Risaralda			891480000-1	280.000	0	0	280.000	4
CCF56	Comfenalco Valle			890303093-5	60.000	0	0	60.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	340.000	340.000
Pensión	3	1.360.000	1.360.000
Riesgos Laborales	1	44.700	44.700
CCF	2	340.000	340.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.084.700	2.084.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901211678-7	BON SANTE SAS		calle 114A No. 70B-20	4490496	admonbsante@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-12	2025-11	\$2.084.700				

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES							
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018463270	AMAYA ARIAS MARIA CAMILA	1	0	S															230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF44	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1225092281	MONTES MANRIQUE YISELL	1	0	S															230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF44	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
3	CC	9866451	RUEDA BOVEA DANIEL	1	0	S															25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF56	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
4	CC	9874478	TORRES TORO ANDRES HERNANDO	1	0	S															230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF44	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	1036662200	PALACIO VARGAS ALEJANDRA	1	0	S															230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF44	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0

PAGADA



Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

MINISTERIO DE TRABAJO

CERTIFICA

Que el empleador con razón social BON SANTE SAS, identificado con el NIT 901211678, se encuentra registrado en la base de datos de Aportes del SENA, encontrándose al día con los pagos de Aportes Parafiscales mensuales a la fecha y no presenta registros en cartera.

No se encuentra regulada la cuota de aprendizaje; por lo tanto debe acercarse a la regional SENA donde está ubicada su sede principal para efectos de determinar si se encuentra obligado a contratar aprendices.

Este documento no tiene validez para fines tributarios. No tiene validez en procesos de selección contractual con entidades del estado.

Aclaración: En virtud de lo determinado en la Ley 1819 de 2016, estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Así mismo las personas naturales empleadoras estarán exoneradas de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Lo anterior no aplicará para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores, los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes.

La expedición de esta certificación, no impide que el SENA verifique la base de liquidación de aportes y que constate el cumplimiento en Contrato de Aprendizaje.

Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2025-12-15

Generado por : Sergio Andres De Avila Alcala

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor ingrese a la página web <https://certificadoempresarios.sena.edu.co/> enlace CONSULTAR CODIGO CERTIFICADO y digite:

el código de verificación: 4043370335 y el Número de Certificado: 449300