

[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	COLPENSIONES	1	\$ 1.280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 40.000	\$ 9.700	\$ 800	\$ 1.360.000	\$ 10.500	\$ 1.370.500
SUBTOTALES:										\$ 1.360.000	\$ 10.500	\$ 1.370.500

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 7.600	\$ 0	\$ 1.000.000	\$ 7.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.007.600
SUBTOTALES:												\$ 1.000.000	\$ 7.600	\$ 0		\$ 1.007.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 41.800	\$ 41.800	\$ 400	\$ 0	\$ 42.200
SUBTOTALES:									\$ 41.800	\$ 400	\$ 0	\$ 42.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						SALUD						ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE			DÍAS COT	IBC				
1	CC 15045418	OSORIO HOYOS FRED NICOLAS	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 8.000.000			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	8.000.000	\$ 1.280.000	\$ 40.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.360.000	NUEVA EPS CM	30	8.000.000	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 1.000.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	8.000.000	\$ 15045418	\$ 41.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

TOTAL PAGADO:	\$ 2.420.300
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		15045418		NÚMERO PLANILLA:		7999406641		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES							
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		FRED NICOLAS OSORIO HOYOS		CORDOBA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		diciembre AÑO		2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		diciembre AÑO		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SAHAGUN		DEPARTAMENTO:		TELEFONO:		7777382		DÍAS DE MORA:		0		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2012827302	
DIRECCIÓN:		CLL 14 N 8 27		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		Otras actividades de servicios personales n.c.p.													
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		SUCURSAL / DEPENDENCIA:		0002 - MARZO													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA																			
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 1.280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.360.000	\$ 0	\$ 1.360.000
SUBTOTALES:										\$ 1.360.000	\$ 0	\$ 1.360.000

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.000.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000.000	
SUBTOTALES:													\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 41.800	\$ 41.800	\$ 0	\$ 0	\$ 41.800
SUBTOTALES:									\$ 41.800	\$ 0	\$ 0	\$ 41.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 15045418	OSORIO HOYOS FRED NICOLAS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 8.000.000				NO																		25-14 COLPENSIONES		30	8.000.000	\$ 1.280.000	\$ 40.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.360.000	NUEVA EPS CM	30	8.000.000	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 1.000.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	8.000.000	\$ 15045418	\$ 41.800		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 2.401.800

12:08

4G



PSE - Transacción Aprobada  CUS

2012409789

Recibidos



serviciopse@ach...

9:44 a.m.



para mí



¡Hola, FRED NICOLAS OSORIO HOYOS!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 2.420.300

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Fecha de la transacción: 16/12/2025

CUS: 2012409789

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

-  Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
-  No abras enlaces sospechosos.
-  Cambia tus contraseñas con regularidad.
-  Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
-  Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

← Responder

→ Reenviar



12:10

4G



PSE - Transacción Aprobada  CUS

2012827302 Recibidos



serviciopse@ach... 11:25 a.m.



para mí ▾



¡Hola, FRED NICOLAS OSORIO HOYOS!

Estado de la Transacción: Aprobada 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 2.401.800

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Fecha de la transacción: 16/12/2025

CUS: 2012827302

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:

-  Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
-  No abras enlaces sospechosos.
-  Cambia tus contraseñas con regularidad.
-  Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
-  Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



← Responder

→ Reenviar





Versión: 05

Código:
GTH-F-074

FORMULARIO DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

FORMULARIO DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: FRED NICOLAS OSORIO HOYOS				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	MONTERIA	FECHA	30/12/2025	REGIONAL	CÓRDOBA
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1 PCNTR 7336217 DE 1 DE FEBRERO DE 2025			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	LIQUIDACIÓN ANTIOPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☒
-------------------------------	-------------------------------------	---	--------------------------	------------------------	-------------------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	5	Hernan Guillermo Isaza Giraldo - hgisaza@sena.edu.co	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	2	Gustavo Adolfo Sanchez Martinez - gasanchez@sena.edu.co	
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	8	Hernan Guillermo Isaza Giraldo - hgisaza@sena.edu.co	
ALMACÉN E INVENTARIOS	3 9	Obdulia Rafaela Tirado Chica - otirado@sena.edu.co	
SERVICIOS GENERALES ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)	4	Hector Miguel Cogollo Acosta - hcogollo@sena.edu.co	
CONTABILIDAD - LEGALIZACIÓN	5	Kella Luz Diaz Velasquez - kldiazv@sena.edu.co	
TESORERIA	6	Carlos Andres Hoyos Suarez cahoyos@sena.edu.co	
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	7	NO APLICA	
BIBLIOTECA	1	Hector Miguel Cogollo Acosta - hcogollo@sena.edu.co	
SUPERVISOR DE CONTRATO	10	Diana Guerra Rodriguez diguerra@sena.edu.co	

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

OTROS:

Firma del Contratista