

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		11		
			Código Centro		940510		
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025		
			Versión		ENERO - 2.25		
			ID de Proceso		87181-293245		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		ASTRID ELIZABETH ERASO MELO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía		36.953.386		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		aeeraso6@misena.edu.co		Número de Cuenta:		42875894930	
IP/Nº de contacto:				Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI	
Inducción SST:		SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2024		SI	
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO	
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000						SI	
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)						NO	
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?						NO	
Concepto del pago corresponde a:						Ninguno	
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%	
DATOS DEL CONTRATO							
Nº del contrato:		7621864/2025		Nº Compromiso SIIF	55325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para dar cumplimiento a los procesos formativos dirigidos a los aprendices en las competencias					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del	01/12/2025	Al	30/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.599.510	
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:		\$ 44.615.247	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.510,00			Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.510		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.599.510		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.049.410		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA		3.049.410,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	92127507	Base retención en la fuente a título de ICA		4.075.110,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.700	\$ 9.700	Reteica - 8299 - BOGOTÁ		39.366,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$32.784.341	\$ 1.016.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 8.289.000		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR		\$4.560.144,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Obligación 1: Se desarrollan actividades de planeación y formación 3069983-Servicios Comerciales y Financieros 3167876-Asesoría Ccial							
Obligación 2:Se siguieron los lineamientos establecidos en la guía de ambientes virtuales de aprendizaje.							
Obligación 7:Se tramito los PQRS, de aprendices, mediante la solicitud de documentos para certificación de aprendiz Por certificar 7							
7 aprendices se notifico aprendices para traslado de ficha mes de diciembre.							
Obligación 8: En este periodo se realizó novedades de deserción de las fichas asignadas por la coordinación de etapa productiva							
recopilo las notificación tramitadas.							
Obligación 11: Se realizo acta de con el desarrollo de las actividades desarrolladas para el periodo del mes de diciembre							
Obligación 13: Se participó en reunión de virtual de reinducción informes finales de contrato y se realizaron visitas aprendices de							
Etapa productiva.							
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:							
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí				ASTRID ELIZABETH ERASO MELO EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;							
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;							
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				YULY ESPERANZA AVILA VARGAS INSTRUCTOR G13			
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:							
EL ORDENADOR DEL PAGO JORGE ORLANDO VALLEJO SUAREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)							

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	36953386	ASTRID ELIZABETH ERASO MELO		CL 18 No 4 73	3155466230	erazoastrid@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	10/12/2025	92127507	\$534.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	1

TOTALES PENSIÓN												
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
230301	Porvenir	800224808-8	294.400	0	0	0	0	0	0		294.400	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
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	1	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	534.100	534.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	36953386	ASTRID ELIZABETH ERASO MELO		CL 18 No 4 73	3155466230	erazoastrid@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-11	2025-11	I	10/12/2025	92127507	10
					TOTAL A PAGAR
					\$534.100

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	36953386	ERASO MELO ASTRID ELIZABETH	59	0			N																	230301	1.839.804	294.400	0	0		0	0	EPS008	1.839.804	230.000	14-23	1.839.804	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	36953386	ASTRID ELIZABETH ERASO MELO		CL 18 No 4 73	3155466230	erazoastrid@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-12	2025-12	I	17/12/2025	92432289	TOTAL A PAGAR \$534.100

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	1

TOTALES PENSIÓN												
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
230301	Porvenir	800224808-8	294.400	0	0	0	0	0	0		294.400	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	534.100	534.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	36953386	ASTRID ELIZABETH ERASO MELO		CL 18 No 4 73	3155466230	erazoastrid@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	17/12/2025	92432289	10
					TOTAL A PAGAR
					\$534.100

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIL	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	36953386	ERASO MELO ASTRID ELIZABETH				59	0			N																	230301	1.839.804	294.400	0	0		0	0	EPS008	1.839.804	230.000	14-23	1.839.804	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Astrid Elizabeth Eraso Melo

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	Bogotá D.C	FECHA	30 de diciembre del 2025	REGIONAL	Distrito Capital	36.953.386
--------	------------	-------	--------------------------	----------	------------------	------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

Cra. 13 # 65 - 10 Barrio Chapinero

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.7621864 del 10 de Marzo del 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☐

CESIÓN

☐

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO

☐

TERMINACIÓN UNILATERAL

☐

DEPENDENCIA SENA

Marcar con x

RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC

X

NOMBRES Y APELLIDOS

Nestor Alfonso Puerto Jimenez.

FIRMA

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

X

Yuly Esperanza Avila Vargas.

ALMACÉN E INVENTARIOS

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.

SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)

X

Jose Guillermo Cardozo O.

CONTABILIDAD

X

Carlos Andres Perea Olave

TESORERIA

X

Nestor William Avila Alfonso.

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA

X

Yuly Esperanza Avila Vargas.

BIBLIOTECA

X

Luis Hernandez

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

X

Yuly Esperanza Avila Vargas.

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

OTROS:

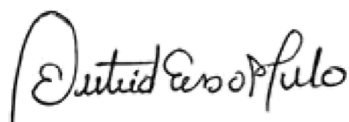
Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) ASTRID ELIZABETH ERASO MELO identificado(a) con CC. 36953386 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Noviembre de 2025 a las 21:40:32

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.



Astrid Elizabeth Eraso Melo

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ASTRID ELIZABETH ERASO MELO**, identificada con **CC** número **36953386**, aportó por **ASTRID ELIZABETH ERASO MELO** identificado(a) con **CC** número **36953386** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 03 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E D	T A D	T A P	V S P	V S T	S L N	S L E	S L A	S L V	S L C	S L P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59	X												0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	85388160	01/04/2025	NO
230301	Porvenir	59	X												0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Marzo - 2025	85388160	01/04/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	X												0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Marzo - 2025	85388160	01/04/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59					X								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Abril - 2025	86598417	14/05/2025	NO
230301	Porvenir	59					X								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Abril - 2025	86598417	14/05/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59					X								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Abril - 2025	86598417	14/05/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59													0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	87226074	09/06/2025	NO
230301	Porvenir	59													0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Mayo - 2025	87226074	09/06/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Mayo - 2025	87226074	09/06/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59													0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87992917	09/07/2025	NO
230301	Porvenir	59													0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Junio - 2025	87992917	09/07/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Junio - 2025	87992917	09/07/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59													0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88849621	11/08/2025	NO
230301	Porvenir	59													0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Julio - 2025	88849621	11/08/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Julio - 2025	88849621	11/08/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59													0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	89625354	10/09/2025	NO
230301	Porvenir	59													0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Agosto - 2025	89625354	10/09/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Agosto - 2025	89625354	10/09/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59													0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90441927	08/10/2025	NO
230301	Porvenir	59													0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90441927	08/10/2025	NO

El presente certificado se expide a los **17** días del mes **Diciembre** de **2025**

14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9																0	30	\$1,839,8 04	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90441927	08/10/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	5 9																0	30	\$1,839,8 04	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	91316884	10/11/2025	NO
230301	Porvenir	5 9																0	30	\$1,839,8 04	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Octubre - 2025	91316884	10/11/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9																0	30	\$1,839,8 04	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Octubre - 2025	91316884	10/11/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	5 9																0	30	\$1,839,8 04	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	92127507	10/12/2025	NO
230301	Porvenir	5 9																0	30	\$1,839,8 04	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Noviembre - 2025	92127507	10/12/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9																0	30	\$1,839,8 04	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Noviembre - 2025	92127507	10/12/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	5 9																0	30	\$1,839,8 04	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92432289	17/12/2025	NO
230301	Porvenir	5 9																0	30	\$1,839,8 04	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92432289	17/12/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9																0	30	\$1,839,8 04	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92432289	17/12/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Diciembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.