



PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	

Octubre de 2025

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	
---------	---	---------------------	--	-------------------	--

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7442725 del año 2025

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia, me permito presentar el informe final del mismo, de acuerdo con la siguiente información:

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA – CENTRO MINERO – REGIONAL BOYACA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO NRO.	No. CO1.PCCNTR.7442725 del año 2025.
OBJETO	15_9111_194 Prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el Centro Minero en la red de conocimiento de Minería, área temática de minas en los programas de formación Titulada Regular y Complementaria de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO	10 de febrero de 2025.
FECHA DE INICIO	11 de febrero de 2025.
PLAZO INICIAL	10 meses (300 días)
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	9 de diciembre de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANDRES CAMILO LOPEZ CARDENAS
CEDULA DE CIUDADANIA DEL CONTRATISTA	1.057.584.755
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	No aplica
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	No aplica
LUGAR DE EJECUCIÓN	El lugar en el que los contratistas ejecutarán el objeto de cada contrato (lote) será en el Departamento de Boyacá, en los municipios en los que el Centro de Formación tenga cobertura con sus programas”. Para efectos legales y fiscales se tendrá como domicilio el Centro Minero, ubicado en el municipio de Sogamoso Boyacá kilómetro 7, Sector Bata, vereda Morca y/o subse.
VALOR INICIAL	\$45.995.110



FORMA DE PAGO	Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente a la fracción del mes de febrero de 2025 por valor de TRES MILLONES SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS Mcte (\$3.066.341) incluido IVA, b) NUEVE pagos iguales por los meses de (marzo) a (noviembre) de 2025, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS Mcte (\$ 4.599.511) cada uno incluido IVA, c) Un último pago correspondiente a la fracción del mes de diciembre de 2025 por valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS Mcte (\$2.606.329) incluido IVA.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	3125
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	15625
VALOR FINAL DEL NEGOCIO JURÍDICO	\$47.068.329
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	17 de diciembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (Sí aplica)	No aplica
VALOR TOTAL PAGADO	\$45.995.110
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$47.068.329
SUPERVISOR	SEBASTIAN CAMILO GONZALEZ GUTIERREZ
APOYO A LA SUPERVISIÓN	IRIS ROCIO HERNANDEZ PICO
MODIFICACIÓN NRO.01	<p>Fecha de la suscripción 9 DE DICIEMBRE 2025 Fecha de aprobación de pólizas 9 DE DICIEMBRE 2025 Relacione lo que se modificó, ADICIÓN Y PRÓRROGA N° 01 De conformidad con lo establecido en la Resolución 1-02074 del 2025, “Por lo cual se modifican parcialmente los artículos 1 y 2 de la Resolución 1-03368 de 2024, donde se establece el calendario y de labores de los centros de formación profesional del SENA para el año 2025, lo que se indica desde la coordinación de Programas Especiales en cumplimiento con la misionalidad del SENA Lo que indica, que, desde la coordinación académica programas especiales en cumplimiento con la misionalidad del SENA, debe velar por la correcta formación integral de los aprendices garantizando dicha formación acorde a las ofertas institucionales hasta la culminación del calendario académico.</p>
CDP QUE RESPALDA EL MODIFICATORIO	3125
CRP QUE RESPALDA EL MODIFICATORIO	15625



2. ASPECTOS TÉCNICOS

2.1 Obligaciones

En virtud de la suscripción del contrato, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

OBLIGACIONES	¿CUMPLIÓ?	PRODUCTO O EVIDENCIA
Planear, orientar y evaluar la formación profesional Integral, aplicando las guías y procedimientos emitidos por la Dirección de Formación Profesional del SENA, el Sistema Integrado de Gestión y AutoControl SIGA, los lineamientos del equipo pedagógico de Centro y las orientaciones de la Coordinación Académica, conforme a la modalidad, intensidad establecida en el diseño curricular de los programas y lugar de ejecución definido por el Centro.	SI	Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en el SECOP II y en el drive de revisión de estadística 2025
Participar en las actividades académicas a las que sea convocado por la Subdirección de Centro y/o supervisión del contrato, como apoyos técnicos y/o apoyo a las coordinaciones académicas y de formación del Centro.	SI	Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en el SECOP II y en el drive de revisión de estadística 2025
Registrar, verificar, mantener actualizados y hacer seguimiento oportuno a la información registrada en los sistemas de información que	SI	Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en el SECOP II y en



la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral.		el drive de revisión de estadística 2025
Aportar de manera oportuna, clara y coherente la documentación necesaria para verificar el cumplimiento del objeto contractual y sus obligaciones, de acuerdo con los lineamientos legales de la entidad.	SI	Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en el SECOP II y en el drive de revisión de estadística 2025
Rendir los informes de las acciones y los productos resultantes del proceso de formación, dentro de los plazos y formatos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión y AutoControl SIGA.	SI	Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en el SECOP II y en el drive de revisión de estadística 2025
Apoyar técnicamente la estructuración de los procesos de adquisición de bienes, materiales de formación, obras y/o servicios cuando sea requerido por la Subdirección de Centro y/o supervisión del contrato.	SI	Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en el SECOP II y en el drive de revisión de estadística 2025
Apoyar en la Gestión, promoción y organización de los grupos de formación complementaria para la realización de los procesos formativos.	SI	Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en el SECOP II y en el drive de revisión de estadística 2025
Realizar la evaluación de resultados de aprendizaje en las plataformas dispuestas por la entidad, de manera oportuna manteniéndolos constantemente actualizados, de acuerdo con el cronograma	SI	Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en el SECOP II y en el drive de revisión de estadística 2025



de ejecución del programa, la planeación pedagógica y avance de los programas de formación y realizar la evaluación de las evidencias presentadas por los aprendices en la plataforma LMS de acuerdo con los lineamientos institucionales.		
Realizar los procesos de seguimiento de etapa práctica de los aprendices en las diferentes modalidades, de acuerdo con la planeación establecida por la Coordinación Académica del Centro de Formación.	SI	Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en el SECOP II y en el drive de revisión de estadística 2025
Apoyar cuando se requiera o participar de manera voluntaria en proyectos de investigación liderados por el Sistema de Investigación, Innovación y Desarrollo Tecnológico del Centro de Formación.	SI	Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en el SECOP II y en el drive de revisión de estadística 2025
Apoyar la elaboración de diseños y desarrollos curriculares de los programas de formación de la red de conocimiento y/o área temática en mención cuando sea requerido por la Subdirección de Centro y/o supervisión del contrato.	SI	Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en el SECOP II y en el drive de revisión de estadística 2025
Apoyar en la documentación para solicitud y/o renovación de Registros Calificados, así como en el proceso de Autoevaluación de los	SI	Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en el SECOP II y en



programas de formación de educación superior cuando sea requerido por la Subdirección de Centro y/o supervisión del contrato.		el drive de revisión de estadística 2025
---	--	--

3. ASPECTOS LEGALES

3.1 Garantías contractuales

Como garantías se establecieron las siguientes:

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
NRO. DE PÓLIZA	51-46-101020988		
CERTIFICADO O ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	10 DE FEBRERO DE 2025		
FECHA APROBACIÓN	10 DE FEBRERO DE 2025		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	10 DE FEBRERO DE 2025	30 ABRIL 2026	\$4.599.511,00
Devolución del pago anticipado	No Aplica	No Aplica	
Salarios y prestaciones sociales	No Aplica	No Aplica	
Calidad del servicio	No Aplica	No Aplica	

En atención a lo señalado en el modificadorio nro. 01 ADICIO Y PRORROGA se efectuó la ampliación de las garantías en el siguiente sentido:

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO	
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NRO. DE PÓLIZA	51-46-101020988
CERTIFICADO O ANEXO	0
FECHA EXPEDICIÓN	09 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA APROBACIÓN	09 DE DICIEMBRE DE 2025



GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	10 DE DICIEMBRE DE 2025	02 DE MAYO DE 2026	\$4,706,832.90
Devolución del pago anticipado	No Aplica	No Aplica	
Salarios y prestaciones sociales	No Aplica	No Aplica	
Calidad del servicio	No Aplica	No Aplica	

3.2 Cumplimiento del objeto

En mi calidad de supervisor del contrato CO1.PCCNTR.7442725 de prestación de servicios personales, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones contractuales del contratista, según objeto de contrato de acuerdo con la planeación y programación establecida por coordinación académica de programas especiales, dentro de los lineamientos y parámetros definidos en los procedimientos internos de la Entidad para tal fin.

A la fecha de presentación de este informe, se certifica como supervisor del contrato que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

3.3 Cumplimiento de los aspectos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

No aplica

3.4 Multas y sanciones

De conformidad con la ejecución del contrato CO1.PCCNTR.7442725 NO se presentaron multas y/o sanciones.

3.5 Certificado de pagos de seguridad social

Mediante los informes presentados por la supervisión durante la ejecución del contrato, los cuales fueron entregados para el proceso de pago, se evidenció que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto y las obligaciones contractuales.



3.6 Designación de la supervisión

Que el ordenador del gasto realizó la designación de supervisión:

PEDRO JESUS CORREA DAZA 4 DE FEBRERO 2025

SEBASTIAN CAMILO GONZALEZ GUTIERREZ 15 DE OCTUBRE 2025

3.7 Liquidación del negocio jurídico

Que respecto de la liquidación del contrato se estableció en el " Formato Minuta Contrato Prestación de Servicios código GTH-F-077 v 18" según; **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** De conformidad con el artículo 217 del Decreto Ley 19 de 2012, que modificó el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, no será liquidado el presente contrato cuando el Supervisor de este, certifique a su finalización que el objeto y todas las obligaciones del contrato fueron cumplidas a satisfacción por el Contratista y que a éste se le canceló el valor total de los honorarios pactados. En caso contrario, o cuando el contratista presente reclamación que impida considerar que las partes han terminado el contrato a paz y salvo, el presente contrato será liquidado de mutuo acuerdo entre las partes, dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de su terminación por cualquier causa; en el evento de que las partes no lleguen a un acuerdo, el SENA procederá a liquidarlo unilateralmente en las condiciones y términos establecidos en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

4. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD

De acuerdo con lo establecido en el " Formato Minuta Contrato Prestación de Servicios código GTH-F-077 v 18" según; **CLÁUSULA SEGUNDA - OBLIGACIONES DEL SENA:** Además de las obligaciones consagradas en la Ley 80 de 1993 y 1150 de 2007, así como las que se deriven del Decreto 1082 de 2015 y las demás normas que regulen la materia, el SENA se obliga a: 1) Verificar previo a la suscripción del contrato los documentos requeridos para la contratación. 2) Pagar los honorarios en la forma estipulada en este contrato. 3) Prestar la mayor colaboración necesaria para la correcta ejecución del objeto contratado. 4) Poner a disposición la información y/o documentación que se requiera para la cabal ejecución del contrato. 5) Socializar los lineamientos del Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. 6) Cumplir las obligaciones establecidas en el artículo 2.2.4.2.2.15 del Decreto 1072 de 2015. 7) Ejercer el respectivo control en el cumplimiento del contrato y expedir el recibo a satisfacción que fuere a lugar. Para tal efecto, se designará al supervisor del control de ejecución, quien estará en contacto con el CONTRATISTA para la coordinación de cualquier asunto que así lo requiera y sea acorde a la naturaleza del contrato. 8) Suscribir las actas que sean necesarias durante la ejecución del contrato. 9) Verificar el registro en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP) administrado por el Departamento Administrativo de la Función Pública, de la información de hoja de vida del CONTRATISTA, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 227 del Decreto Ley 019 de 2012. 10) Afiliar al



CONTRATISTA al Sistema General de Riesgos Laborales a través de la Aseguradora de Riesgos Laborales, en los términos del literal a) del artículo 2º de la Ley 1562 del 11 de julio de 2012. 11) Brindar al CONTRATISTA los medios para que conozca los lineamientos y políticas del Sistema Integrado de Gestión y del Sistema de Gestión Documental. 12) Socializar al CONTRATISTA la política y propósitos del Sistema Integrado de Gestión que aplican en la ejecución del contrato, los procesos, riesgos, lineamientos, controles, requisitos y/o responsabilidades del Sistema Integrado de Gestión que le aplican en el desarrollo del contrato. 13) Remover o designar al supervisor o supervisores de conformidad con las exigencias de ejecución del contrato. En el evento de cambio del Supervisor, no será necesario modificar el presente contrato, y la designación se efectuará mediante notificación para asignación del seguimiento del contrato a través de la plataforma de Colombia Compra Eficiente SECOP. 14) Verificar y aprobar la garantía constituida por el CONTRATISTA. 15) Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

5. ASPECTOS FINANCIEROS

5.1 Pagos realizados

No aplica

5.2 Estado financiero

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del negocio jurídico	\$45.995.110
Adiciones o disminuciones del negocio jurídico	\$1.073.219
Valor de las reducciones	\$ 0,00
Valor final del negocio jurídico	\$47.068.329
Valor ejecutado	\$47.068.329
Valor pagado	\$45.995.110
Valor por pagar	\$1.073.219
Valor a liberar	\$ 0,00



Conforme a lo anteriormente expuesto, se debe:

Nota: Formalizar la terminación del contrato, dado que el plazo estipulado ha vencido y el contratista ha cumplido íntegramente con las obligaciones pactadas, lo cual se evidencia en este Informe Final de Supervisión. Además, el contratista se encuentra a paz y salvo sin deudas o pagos pendientes. De acuerdo con el Decreto Ley 019 de 2012 y la Ley 80 de 1993, no es necesario un acta de liquidación, ya que no existen saldos pendientes ni reclamaciones.

Para constancia se firma 17 de diciembre 2025.

Sebastian Camilo Gonzalez Gutierrez

SEBASTIAN CAMILO GONZÁLEZ GUTIERREZ

Supervisor del contrato

Elaboró: IRIS ROCIO HERNANDEZ PICO -APOYO A LA COORDINACION DE PROGRAMAS ESPECIALES *Iris Rocio Hernandez Pico*

Anexos:

- Último comprobante de pago al sistema de seguridad social [Salud, pensión y demás parafiscales, cuando aplique]



CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	NATURALEZA DEL CAMBIO
V2	29/03/2023	<p>Se realizan modificaciones en el Punto II Aspectos Técnicos, numeral 1 obligaciones: En la tabla que se relaciona se eliminaron las columnas: No cumplió, Columna no se requirió el cumplimiento</p> <p>En el punto IV, numeral 1 pagos realizados, se eliminaron las columnas: NÚMERO DE CUENTA POR PAGAR, NUMERO DE OBLIGACIÓN, VALOR BRUTO VALOR, DEDUCCIONES</p> <p>Igualmente se modifica la columna valor neto pagado por Valor pago</p>
V4	08/11/2024	<p>Se incluyen numerales en las generalidades, Se incluyen notas internas para dar contexto a la información contenida en el formato.</p>
V5	30/09/2025	<p>El documento ha sido actualizado para incluir la clasificación de la información, la cual debe realizarse conforme a las directrices establecidas en el documento GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, disponible en la herramienta de gestión del SIGA.</p> <p>Se adecúa el documento para que sirva también como informe final de persona natural.</p> <p>Se incluye el numeral de obligaciones de la entidad, a efectos de garantizar la adecuada conservación de bienes u obras.</p>

[illegible]

PLANILLA No:		4634091161		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		noviembre - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		noviembre - 2025		FECHA DE PAGO:		09/12/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		ÚNICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
														PENSIÓN					SALUD					ARP				CCF				SENA		ICBF		ESAP		MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
														ADMIN		DÍAS COT		IBC		COTIZACIÓN		FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
\$ 1.840.000																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

PLANILLA No:		4629318956		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		octubre - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		octubre - 2025		FECHA DE PAGO:		10/11/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		ÚNICO																								
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
														PENSIÓN					SALUD					ARP				CCF				SENA		ICBF		ESAP		MINEDU								
														FSP		APORTES VOLUNTARIOS			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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE						
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN																							DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN
\$ 1.840.000																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.840.000	\$ 294.400		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000			\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

[illegible][illegible][illegible]PÁGINA 1 DE 3

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]PÁGINA 2 DE 3

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1057584755
DESDE ENERO 2025 HASTA DICIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057584755	TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057584755
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES CAMILO LOPEZ CARDENAS	APELLLIDOS:	LOPEZ CARDENAS	NOMBRES:	ANDRES CAMILO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA	CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLLE 1B SUR 4-114	TELÉFONO:	7777777	TIPO COTIZANTE:	INDEPEND	SUBTIPO COTIZANTE:	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	TIPO DE SALARIO:			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
			NO				NO



Entregado por: _____

Recibido por: _____



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: ANDRES CAMILO LOPEZ CARDENAS

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD SOGAMOSO FECHA DICIEMBRE DE 2025 REGIONAL BOYACÁ 1057584755

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: KILÓMETRO 7 - VEREDA MORCA SECTOR BATA - SENA - CENTRO MINERO - SOGAMOSO

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7442725 11 DE FEBRERO 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☐

CESIÓN

☐

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO

X

TERMINACIÓN UNILATERAL

☐

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		JONATHAN FERNEY VARGAS RODRIGUEZ	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		ANYI CAROLINA BELTRÁN VELANDIA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		SEBASTIAN CAMILO GONZALEZ GUTIERREZ	
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)		MARY YULIETH HERRERA MONTAÑEZ	
CONTABILIDAD		JUDY CAROLINA MOLANO CARDENAS	
TESORERIA		OLGA LUCIA RODRIGUEZ USGAME	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		SEBASTIAN CAMILO GONZALEZ GUTIERREZ	
BIBLIOTECA		TERESITA DE JESUS RUIZ OSORIO	
VIATICOS Y/O COMISIONES		YUDY ELIMAR PEÑA CASTELLANOS	
APLICATIVO SIGEP		NAYELI TATIANA CUELLAR GUZMAN	
APOYO SUPERVISIÓN		IRIS ROCIO HERNANDEZ PICO	
SUPERVISOR DE CONTRATO		SEBASTIAN CAMILO GONZALEZ GUTIERREZ	

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 documento 1057584755 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 6 de Diciembre de 2025 a las 10:11:41

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.

Documento informativo. Para consultas diríjase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.

Grupo de Almacenes e Inventarios,
SENA - Dirección General

Página 1 de 1



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1057584755
DESDE ENERO 2025 HASTA DICIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS DEL COTIZANTE													
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				1057584755		TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				1057584755	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:						ANDRES CAMILO LOPEZ CARDENAS						APELLIDOS:		LOPEZ CARDENAS				NOMBRES:				ANDRES CAMILO	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SOGAMOSO				DEPARTAMENTO:				BOYACA		CIUDAD/MUNICIPIO:		SOGAMOSO				DEPARTAMENTO:				BOYACA	
DIRECCIÓN:		CLLE 1B SUR 4-114				TELÉFONO:				7777777		TIPO COTIZANTE:		INDEPEND				SUBTIPO COTIZANTE:					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE				CLASE APORTANTE:				I-INDEPENDIENTE		COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:		NO				EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:				NO	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA				ACTIVIDAD ECONOMICA:				Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		TIPO DE SALARIO:											
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):													
NO										NO													

PLANILLA No:		4634259046		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		diciembre - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		diciembre - 2025		FECHA DE PAGO:		10/12/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		ÚNICO																																																																	
		NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																	
												PENSIÓN					SALUD					ARP				CCF				SENA		ICBF		ESAP		MINEDU																																																			
SALARIO BASICO		ING		RET		TDE		TAE		TDP		COR		VSP		VST		SLN		COM		IGE		LMA		VAC		AVP		VCT		IRP		ADMIN		DÍAS COT		IBC		COTIZACIÓN		FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE	
																																										SUBSISTENCIA		SOLIDARIDAD																																											
\$ 1.840.000																								25-14 COLPENSI NES		30		\$ 1.840.000		\$ 294.400		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		Normal		\$ 294.400		EPS037- NUEVA EPS		30		\$ 1.840.000		\$ 230.000		\$ 0		\$ 230.000						\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0															

TOTAL PAGADO: \$ 524.400

PLANILLA No:		4634091161		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		noviembre - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		noviembre - 2025		FECHA DE PAGO:		09/12/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										ÚNICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
														PENSIÓN										SALUD					ARP					CCF					SENA		ICBF		ESAP		MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
														ADMIN		DÍAS COT		IBC		COTIZACIÓN		FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
SUBSISTENCIA		SOLIDARIDAD		EMPLEADOR		EMPLEADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
SALARIO BÁSICO		ING		RET		TDE		TAE		TDP		TAP		COR		VSP		VST		SLN		COM		IGE		LMA		VAC		AVP		VCT		IRP		25-14 COLPENSI NES		30		\$ 1.840.000		\$ 294.400		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		Normal		\$ 294.400		EPS037- NUEVA EPS		30		\$ 1.840.000		\$ 230.000		\$ 0		\$ 230.000						\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
\$ 1.840.000																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

TOTAL PAGADO: \$ 524.400

PLANILLA No:		4629318956		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		octubre - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		octubre - 2025		FECHA DE PAGO:		10/11/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		ÚNICO																									
		NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
												PENSIÓN					SALUD					ARP					CCF					SENA		ICBF		ESAP		MINEDU									
SALARIO BÁSICO		ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
\$ 1.840.000																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.840.000	\$ 294.400	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	Normal	\$ 294.400	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 524.400

PLANILLA No:		4625713771		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		septiembre - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		septiembre - 2025		FECHA DE PAGO:		10/10/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										ÚNICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
														PENSIÓN														SALUD						ARP					CCF					SENA		ICBF		ESAP		MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
														FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
SALARIO BÁSICO		ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT																							IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
\$ 1.840.000																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</

TOTAL PAGADO: \$ 524.400

PLANILLA No:	4620151633				TIPO DE PLANILLA:	I				PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	agosto - 2025				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	agosto - 2025				FECHA DE PAGO:	
--------------	------------	--	--	--	-------------------	---	--	--	--	---------------------------------------	---------------	--	--	--	---------------------------	---------------	--	--	--	----------------	--



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1057584755
DESDE ENERO 2025 HASTA DICIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS DEL COTIZANTE													
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				1057584755		TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				1057584755	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:						ANDRES CAMILO LOPEZ CARDENAS						APELLIDOS:		LOPEZ CARDENAS				NOMBRES:				ANDRES CAMILO	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SOGAMOSO				DEPARTAMENTO:				BOYACA		CIUDAD/MUNICIPIO:		SOGAMOSO				DEPARTAMENTO:				BOYACA	
DIRECCIÓN:		CLLE 1B SUR 4-114				TELÉFONO:				7777777		TIPO COTIZANTE:		INDEPEND				SUBTIPO COTIZANTE:					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE				CLASE APORTANTE:				I-INDEPENDIENTE		COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:		NO				EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:				NO	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA				ACTIVIDAD ECONOMICA:				Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		TIPO DE SALARIO:											
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):													
NO										NO													

PLANILLA No:		4611785662		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		junio - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		junio - 2025		FECHA DE PAGO:		07/07/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										ÚNICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
														PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF				SENA		ICBF		ESAP		MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
														FSP		APORTES VOLUNTARIOS														INDICADOR TARIFA ESPECIAL		TOTAL APORTE		ADMIN		DÍAS COT		IBC		CENTRO DE TRABAJO		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
SALARIO BASICO		ING		RET		TDE		TAE		TDP		TAP		COR		VSP		VST		SLN		COM		IGE		LMA		VAC		AVP		VCT		IRP		ADMIN		DÍAS COT		IBC		COTIZACIÓN		SUBSISTEN CIA		SOLIDARIDAD		EMPLEADOR		EMPLEADO		Normal		\$ 294.400		EPS037- NUEVA EPS		30		\$ 1.840.000		\$ 230.000		\$ 0		\$ 230.000						\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$	

TOTAL PAGADO: \$ 524.400

PLANILLA No:		4606693156		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		mayo - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		mayo - 2025		FECHA DE PAGO:		03/06/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		ÚNICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
														PENSIÓN					SALUD					ARP					CCF					SENA		ICBF		ESAP		MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
														FSP		APORTES VOLUNTARIOS			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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
SALARIO BÁSICO		ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP																							ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCI A	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
\$ 1.840.000																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

TOTAL PAGADO: \$ 524.400

PLANILLA No:		4603197239		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		abril - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		abril - 2025		FECHA DE PAGO:		07/05/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										ÚNICO											
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
														PENSIÓN					SALUD					ARP					CCF					SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
														FSP		APORTES VOLUNTARIOS			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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	
SALARIO BASICO		ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP																							ADMIN
\$ 1.840.000														25-14 COLPENSI NES	30	\$ 1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				

TOTAL PAGADO: \$ 524.400

PLANILLA No:		4599731133		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		marzo - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		marzo - 2025		FECHA DE PAGO:		11/04/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		ÚNICO																							
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																	
														PENSIÓN						SALUD						ARP				CCF				SENA		ICBF		ESAP		MINEDU					
														FSP		APORTES VOLUNTARIOS				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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
SALARIO BASICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	SUBSISTENCIA																							SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	TOTAL APORTE
\$ 1.423.500								01-30										25-14 COLPENSIO NES	30	\$ 1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1057584755
DESDE ENERO 2025 HASTA DICIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057584755	TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057584755
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES CAMILO LOPEZ CARDENAS	APELLLIDOS:	LOPEZ CARDENAS	NOMBRES:	ANDRES CAMILO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA	CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLLE 1B SUR 4-114	TELÉFONO:	7777777	TIPO COTIZANTE:	INDEPEND	SUBTIPO COTIZANTE:	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	TIPO DE SALARIO:			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO	COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO



Entregado por: _____

Recibido por: _____