



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 N° CO1.PCCNTR.8177274 de 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	CENTRO MINERO- REGIONAL BOYACA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.8177274 de 11 de agosto de 2025
OBJETO	<i>15_9111_452 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 industria, área temática de joyería en los programas de articulación con la media de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente</i>
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO	11 de agosto de 2025
FECHA DE INICIO	11 de agosto de 2025
PLAZO INICIAL	4 meses y 2 días (122 días)
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	12 de diciembre de 2025
RAZÓN SOCIAL	IVAN JAVIER ALBARRACIN GONZALEZ
CC o NIT	74.184.826
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 subsede.
VALOR INICIAL	\$ 14.460.546
FORMA DE PAGO	<i>Se fija como valor total para el contrato la suma de CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS</i>



	CUARENTA Y SEIS PESOS Mcte (\$ 14.460.546) incluido IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente a la fracción del mes de agosto de 2025 por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS Mcte (\$ 2.370.581) incluido IVA, b) TRES pagos iguales por los meses de (septiembre) a (noviembre) de 2025, por valor de TRES MILLONESQUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS Mcte (\$ 3.555.872) cada uno incluido IVA, c) Un último pago correspondiente a la fracción del mes de diciembre de 2025 por valor de UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS Mcte (\$ 1.422.349) incluido IVA
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2825 de 2025
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	525325 de 2025
VALOR FINAL DEL NEGOCIO JURÍDICO	\$ 14.460.546
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	12 de diciembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (Sí aplica)	No aplica.
VALOR TOTAL PAGADO	\$ 14.460.546
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 14.460.546
SUPERVISOR	Sebastián Camilo González Gutiérrez
APOYO A LA SUPERVISIÓN	Iris Rocío Hernández Pico

2. ASPECTOS TÉCNICOS

2.1 Obligaciones

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

OBLIGACIONES	¿CUMPLIÓ?	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. 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	SI	Pantallazo correo con solicitud Guías de Aprendizaje Planeación pedagógica Formato Reporte novedades ambientes de aprendizaje



<p>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.</p>		<p>Formato Autodiagnóstico de la Institución Educativa</p> <p>Reporte inasistencias <i>sofiaplus (NA)</i></p> <p><i>LAS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN EL DRIVE "ESTADÍSTICA 2025"</i></p>
<p>2. 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 deformación del Centro.</p>	<p>SI</p>	<p>Actas de reunión Equipo de Articulación con la Educación Media</p> <p>Actas de Concertación de horarios</p> <p>Actas Inducción</p> <p>Actas Sensibilización en las IE</p> <p>Actas de Paz y Salvo</p> <p><i>LAS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN EL DRIVE "ESTADÍSTICA 2025"</i></p>
<p>3. Registrar, verificar, mantener actualizados y hacer seguimiento oportuno a la información registrada en los sistemas de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral.</p>	<p>SI</p>	<p>Reportes de Inscripción y cierres de ficha</p> <p>Fichas de apertura</p> <p>Documentos de matrícula (Excel)</p> <p>Asociación de aprendices a la ruta de aprendizaje</p> <p><i>LAS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN EL DRIVE "ESTADÍSTICA 2025"</i></p>
<p>4. 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.</p>	<p>SI</p>	<p>Formato de Evidencias de formación</p> <p>Registros de asistencia a formación</p> <p>Guías de aprendizaje</p> <p><i>LAS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN EL DRIVE "ESTADÍSTICA 2025"</i></p>



<p>5. 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 Auto Control SIGA.</p>	<p>SI</p>	<p>Reporte juicios evaluativos Reporte de inscripción Reporte de matrícula Formato Asistencias a formación</p> <p><i>LAS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN EL DRIVE "ESTADÍSTICA 2025"</i></p>
<p>6. 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.</p>	<p>SI</p>	<p>Estudios previos 2025 Listado de materiales requeridos Reporte de mi inventario SENA</p> <p><i>LAS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN EL DRIVE "ESTADÍSTICA 2025"</i></p>
<p>7. Apoyar en la Gestión, promoción y organización de los grupos de formación complementaria para la realización de los procesos formativos.</p>	<p>SI</p>	<p>Actas de reunión de apoyo</p> <p><i>LAS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN EL DRIVE "ESTADÍSTICA 2025"</i></p>
<p>8. 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 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.</p>	<p>SI</p>	<p>Reporte en Excel de Juicios Evaluativos de Plataforma SOFIA PLUS a la fecha Certificados como TÉCNICOS EN MONITOREO AMBIENTAL</p> <p><i>LAS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN EL DRIVE "ESTADÍSTICA 2025"</i></p>



<p>9. 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.</p>	<p>SI</p>	<p>Bitácoras GFPI-F-147 Documento GFPI-F-023 Formato Planeación seguimiento y evaluación etapa productiva</p> <p><i>LAS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN EL DRIVE "ESTADÍSTICA 2025"</i></p>
<p>10. 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.</p>	<p>SI</p>	<p>Registro CVLAC</p> <p><i>LAS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN EL DRIVE "ESTADÍSTICA 2025"</i></p>
<p>11. 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.</p>	<p>SI</p>	<p>Proyecto Formativo Programa Técnico en Conservación de Recursos Naturales</p> <p><i>LAS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN EL DRIVE "ESTADÍSTICA 2025"</i></p>
<p>12. Apoyar en la documentación para solicitud y/o renovación de Registros Calificados, así como en el proceso de Autoevaluación de los programas de formación de educación superior cuando sea requerido por la Subdirección de Centro y/o supervisión del contrato.</p>	<p>SI</p>	<p>Acta</p> <p><i>LAS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN EL DRIVE "ESTADÍSTICA 2025"</i></p>



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	51-46-101022698		
CERTIFICADO O ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	11/08/2025		
FECHA APROBACIÓN	11/08/2025		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	11/08/2025	13/04/2026	\$1.446.054
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.8177274 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.8177274 **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 a 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	\$ 14.460.546
Adiciones o disminuciones del negocio jurídico	\$ 0,00
Valor de las reducciones	\$ 0,00
Valor final del negocio jurídico	\$ 14.460.546
Valor ejecutado	\$ 14.460.546
Valor pagado	\$ 14.460.546
Valor por pagar	\$ 0,00
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 12 de diciembre 2025.

Sebastian Camilo Gonzalez Gutierrez
SEBASTIAN CAMILO GONZALEZ GUTIERREZ
Supervisor del contrato

Elaboró: IRIS ROCIO HERNANDEZ PICO -APOYO A LA COORDINACION DE PROGRAMAS ESPECIALES

Rocio Hernandez

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>

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 74184826
DESDE FEBRERO 2025 HASTA DICIEMBRE 2025**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												DATOS DEL COTIZANTE											
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:						74184826						TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:						74184826					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: IVAN JAVIER BOYACA						SOGAMOSO DEPARTAMENTO: TR 26 30-143 TELÉFONO: 3102057						APELLIDOS: ALBARRACIN GONZALEZ NOMBRES: IVAN JAVIER BOYACA						SOGAMOSO DEPARTAMENTO: BOYACA					
CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO						TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBTIPO COTIZANTE: NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:						NO					

PLANILLA No: 4634679630		TIPO DE PLANILLA: I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: diciembre - 2025				PERIODO COTIZACION SALUD: diciembre - 2025				FECHA DE PAGO: 11/12/2025		FORMA DE PRESENTACION APORTANTE: ÚNICO																																				
NOVEDADES												PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				CCF				PARAFISCALES																		
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				
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO
\$ 1.423.500		30																230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No: 4634416249		TIPO DE PLANILLA: I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: noviembre - 2025				PERIODO COTIZACION SALUD: noviembre - 2025				FECHA DE PAGO: 10/12/2025		FORMA DE PRESENTACION APORTANTE: ÚNICO																																			
NOVEDADES												PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				CCF				PARAFISCALES																	
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			
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No: 4630532996		TIPO DE PLANILLA: I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: octubre - 2025				PERIODO COTIZACION SALUD: octubre - 2025				FECHA DE PAGO: 14/11/2025		FORMA DE PRESENTACION APORTANTE: ÚNICO																																		
NOVEDADES												PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				CCF				PARAFISCALES																
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		
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No: 4625646819		TIPO DE PLANILLA: I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: septiembre - 2025				PERIODO COTIZACION SALUD: septiembre - 2025				FECHA DE PAGO: 14/10/2025		FORMA DE PRESENTACION APORTANTE: ÚNICO																																		
NOVEDADES												PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				CCF				PARAFISCALES																
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		
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No: 4620552719		TIPO DE PLANILLA: I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: agosto - 2025				PERIODO COTIZACION SALUD: agosto - 2025				FECHA DE PAGO: 15/09/2025		FORMA DE PRESENTACION APORTANTE: ÚNICO																																		
NOVEDADES												PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				CCF				PARAFISCALES																
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		
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 74184826
DESDE FEBRERO 2025 HASTA DICIEMBRE 2025**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS DEL COTIZANTE														
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					74184826					TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					74184826									
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: IVAN JAVIER BOYACA					SOGAMOSO DEPARTAMENTO: TR 26 30-143 TELÉFONO: 3102057					APELLIDOS: ALBARRACIN GONZALEZ NOMBRES: IVAN JAVIER BOYACA														
CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					230201-PROTECCION					I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO					INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBTIPO COTIZANTE: NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN: NO									

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACION SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACION APORTANTE:	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES																								
4612040490	I	julio - 2025	julio - 2025	31/07/2025	ÚNICO	NOVEDADES					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	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	A	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACION SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACION APORTANTE:	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES																							
4611773907	I	junio - 2025	junio - 2025	08/07/2025	ÚNICO	NOVEDADES					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	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE			
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	A	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACION SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACION APORTANTE:	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES																							
4603068366	I	mayo - 2025	mayo - 2025	13/06/2025	ÚNICO	NOVEDADES					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	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE			
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	A	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACION SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACION APORTANTE:	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES																							
4597774269	I	abril - 2025	abril - 2025	06/05/2025	ÚNICO	NOVEDADES					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	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE			
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	A	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACION SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACION APORTANTE:	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES																							
4597263531	I	marzo - 2025	marzo - 2025	01/04/2025	ÚNICO	NOVEDADES					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	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE			
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	A	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 74184826
DESDE FEBRERO 2025 HASTA DICIEMBRE 2025**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS DEL COTIZANTE									
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					74184826					TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					74184826				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					IVAN JAVIER BOYACA					APELLEDOS: ALBARRACIN GONZALEZ NOMBRES:					IVAN JAVIER BOYACA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					SOGAMOSO DEPARTAMENTO: TR 26 30-143 TELÉFONO:					CIUDAD/MUNICIPIO: SOGAMOSO DEPARTAMENTO:									
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:					TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBTIPO COTIZANTE:					NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:				
TIPO APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:					NO				
TIPO EMPRESA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					TIPO DE SALARIO:					COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO										NO				

PLANILLA No: 4595676138		TIPO DE PLANILLA: I	PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: febrero - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: febrero - 2025	FECHA DE PAGO: 17/03/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO	PARAFISCALES																																								
NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU															
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDL	TAP	CIK	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE			
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500



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: IVÁN JAVIER ALBARRACÍN GONZÁLEZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	SOGAMOSO	FECHA	DICIEMBRE DE 2025	REGIONAL	BOYACÁ	74.184.826
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 8177274 DE 08 DE AGOSTO DE 2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------


DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	<input type="checkbox"/>	JONATHAN FERNEY VARGAS RODRIGUEZ	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	<input type="checkbox"/>	ANYI CAROLINA BELTRÁN VELANDIA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	<input type="checkbox"/>	SEBASTIÁN CAMILO GONZÁLEZ GUTIÉRREZ	
ALMACÉN E INVENTARIOS	<input type="checkbox"/>	* 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)	<input type="checkbox"/>	MARY YULIETH HERRERA MONTAÑEZ	
CONTABILIDAD	<input type="checkbox"/>	JUDY CAROLINA MOLANO CARDENAS	
TESORERIA	<input type="checkbox"/>	OLGA LUCIA RODRIGUEZ USGAME	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	<input type="checkbox"/>	SEBASTIÁN CAMILO GONZÁLEZ GUTIÉRREZ	
BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	TERESITA DE JESUS RUIZ OSORIO	
VIATICOS Y/O COMISIONES	<input type="checkbox"/>	YUDY ELIMAR PEÑA CASTELLANOS	
APLICATIVO SIGEP	<input type="checkbox"/>	NAYELI TATIANA CUELLAR GUZMAN	
DINAMIZADOR ARTICULACIÓN	<input type="checkbox"/>	NIDIA MARISOL CASTRO	
SUPERVISOR DE CONTRATO	<input type="checkbox"/>	SEBASTIÁN CAMILO GONZÁLEZ GUTIÉRREZ	

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

OTROS :

Firma del Contratista

Barro H.

	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) ALBARRACIN GONZALEZ IVAN JAVIER identificado(a) con CC. 74184826 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2025 a las 10:28:27

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.

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 74184826
DESDE FEBRERO 2025 HASTA DICIEMBRE 2025**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS DEL COTIZANTE									
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					74184826					TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					74184826				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: IVAN JAVIER BOYACA					SOGAMOSO DEPARTAMENTO: TR 26 30-143 TELÉFONO: 3102057					APELLIDOS: ALBARRACIN GONZALEZ NOMBRES: IVAN JAVIER BOYACA									
CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					2- INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO					TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBTIPO COTIZANTE: NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN: NO									

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	PARAFISCALES																																												
4634679630	I	diciembre - 2025	diciembre - 2025	11/12/2025	ÚNICO	SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										CCF														
NOVEDADES										PENSIÓN										SALUD										ARP										CCF										
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				
\$ 1.423.500		30																230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	PARAFISCALES																																												
4634416249	I	noviembre - 2025	noviembre - 2025	10/12/2025	ÚNICO	SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										CCF														
NOVEDADES										PENSIÓN										SALUD										ARP										CCF										
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				
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	PARAFISCALES																																												
4630532996	I	octubre - 2025	octubre - 2025	14/11/2025	ÚNICO	SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										CCF														
NOVEDADES										PENSIÓN										SALUD										ARP										CCF										
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				
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	PARAFISCALES																																												
4625646819	I	septiembre - 2025	septiembre - 2025	14/10/2025	ÚNICO	SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										CCF														
NOVEDADES										PENSIÓN										SALUD										ARP										CCF										
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				
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	PARAFISCALES																																												
4620552719	I	agosto - 2025	agosto - 2025	15/09/2025	ÚNICO	SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										CCF														
NOVEDADES										PENSIÓN										SALUD										ARP										CCF										
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				
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 74184826
DESDE FEBRERO 2025 HASTA DICIEMBRE 2025**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												DATOS DEL COTIZANTE											
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:						74184826						TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:						74184826					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: IVAN JAVIER BOYACA						SOGAMOSO DEPARTAMENTO: TR 26 30-143 TELÉFONO: 3102057						APELLIDOS: ALBARRACIN GONZALEZ NOMBRES: IVAN JAVIER BOYACA											
CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						230201-PROTECCION INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO						CIUDAD/MUNICIPIO: SOGAMOSO DEPARTAMENTO: INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBTIPO COTIZANTE: NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:						BOYACA NO NO					

PLANILLA No: 4612040490		TIPO DE PLANILLA: I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: julio - 2025		PERIODO COTIZACION SALUD: julio - 2025		FECHA DE PAGO: 31/07/2025		FORMA DE PRESENTACION APORTANTE: ÚNICO																																								
NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																										
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				
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						EMP	EMP		
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800					Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000				14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No: 4611773907		TIPO DE PLANILLA: I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: junio - 2025		PERIODO COTIZACION SALUD: junio - 2025		FECHA DE PAGO: 08/07/2025		FORMA DE PRESENTACION APORTANTE: ÚNICO																																								
NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																										
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				
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						EMP	EMP		
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800					Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000				14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No: 4603068366		TIPO DE PLANILLA: I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: mayo - 2025		PERIODO COTIZACION SALUD: mayo - 2025		FECHA DE PAGO: 13/06/2025		FORMA DE PRESENTACION APORTANTE: ÚNICO																																								
NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																										
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				
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						EMP	EMP		
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800					Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000				14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No: 4597774269		TIPO DE PLANILLA: I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: abril - 2025		PERIODO COTIZACION SALUD: abril - 2025		FECHA DE PAGO: 06/05/2025		FORMA DE PRESENTACION APORTANTE: ÚNICO																																								
NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																										
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				
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						EMP	EMP		
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800					Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000				14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No: 4597263531		TIPO DE PLANILLA: I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: marzo - 2025		PERIODO COTIZACION SALUD: marzo - 2025		FECHA DE PAGO: 01/04/2025		FORMA DE PRESENTACION APORTANTE: ÚNICO																																								
NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																										
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				
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						EMP	EMP		
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800					Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000				14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 74184826
DESDE FEBRERO 2025 HASTA DICIEMBRE 2025**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS DEL COTIZANTE									
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					74184826					TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					74184826				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					IVAN JAVIER BOYACA					APELLEDOS: ALBARRACIN GONZALEZ NOMBRES:					IVAN JAVIER BOYACA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					SOGAMOSO DEPARTAMENTO: TR 26 30-143 TELÉFONO:					CIUDAD/MUNICIPIO: SOGAMOSO DEPARTAMENTO:									
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:					TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBTIPO COTIZANTE:					NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:				
TIPO APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:					NO				
TIPO EMPRESA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					TIPO DE SALARIO:					COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO										NO				

PLANILLA No: 4595676138		TIPO DE PLANILLA: I		PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: febrero - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD: febrero - 2025		FECHA DE PAGO: 17/03/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO																																					
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDL	TAP	CIC	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																TOTAL APORTE	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE
\$ 1.423.500																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	74184826	\$ 34.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 440.500



Entregado por: _____

Recibido por: _____