PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Floridablanca 23 de diciembre de 2025

Señora
Bertha Patricia Morales Suárez
SUPERVISORA CONTRATO No. 7478808
Coordinadora Académica
Centro Industrial del Diseño y la Manufactura
Floridablanca

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes diciembre del año 2025

Referencia: No. 7478808 del año 2025

Lina Marcela Gutiérrez Gómez, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.528.836 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Coordinación Académica, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: se fija como valor total para el contrato la suma de cuarenta y seis millones setecientos sesenta y un mil seiscientos ochenta y cinco pesos m/cte. ($46.761.685). esta suma será pagada por el Sena al contratista de la siguiente manera: a) primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de febrero de 2025. b) nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2025, por valor de cuatro millones quinientos noventa nueve mil quinientos diez pesos m/cte. ($4.599.510) cada uno. c) último pago proporcional a los días ejecutados en el mes de diciembre.

Plazo: Será hasta el 23 de diciembre de 2025

OBJETO:
Contratar los servicios personales de carácter temporal para orientar formación Titulada complementaria y virtual, según los modelos formativos establecidos por el CIDM Sena, Regional Santander. ASISTENCIA ADMINISTRATIVA.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación técnica que imparte, en el área para la cual se ha contratado, de acuerdo con la necesidad del servicio y lugares establecidos para impartir la formación, lo cual efectuará con plena autonomía e independencia, en todo caso garantizando la adecuada ejecución del contrato y de tal forma, que no se interrumpan los procesos formativos ofrecidos por el SENA de acuerdo a los requerimientos del contratante.	Se cumple con todo lo establecido desarrollando al 100% las funciones en el proceso de seguimiento etapa productiva.	Por medio de correos, Whatsapp, llamadas se informa a todos los aprendices todo lo relacionado con etapa productiva. marcegutierrezg23@gmail.com limgutierrrezg@sena.edu.co Reuniones presenciales y virtuales para aprendices y empresarios.
2	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje, en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional, para los diferentes grupos poblacionales objeto de la	Las actividades realizadas constantemente son la base para obtener los buenos resultados.	Por medio de las charlas de etapa productiva los aprendices obtienen de una manera más práctica las indicaciones que deben realizar su etapa práctica.

	Formación Profesional Integral.		
3	Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los Aprendices, para su mejoramiento continuo	La comunicación es continua, de tal manera que el aprendiz sienta el acompañamiento por parte de la instructora y del Sena.	Por medio de correos, Whatsapp, llamadas se informa a todos los aprendices todo lo relacionado con etapa productiva.
4	Reportar en el sistema SOFIA PLUS, en un plazo máximo de cinco (5) días hábiles, una vez se ejecute la acción correspondiente, todas las actividades que de acuerdo a los procesos, son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de juicios evaluativos, creación de rutas, asociación de Aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar oportunamente al Coordinador Académico, anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información	Se desarrolla emitiendo juicios evaluativos, analizando las novedades de los aprendices e informado todo lo pertinente al área de coordinación.	Fichas asignadas: Realizando el seguimiento a las fichas del año pasado y las nuevas que sean asignadas 3065136 3169021 3139110
5	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación	Se cumple con todo lo establecido, siguiendo las indicaciones del área de coordinación.	Charlas de etapa productiva.

6	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción a los Aprendices	Se cumple a 100%	Se orienta a los aprendices por medio de charlas de etapa productiva aclarando todas las inquietudes que se tengan.
7	Documentar en las diferentes plataformas LMS, SofiaPlus, los procesos de formación que orienta, asociado con el proyecto formativo (Portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados y los demás documentos y recursos requeridos por el desarrollo curricular).	Se realiza continuamente el proceso de documentar todo lo requerido según las indicaciones dadas por el área de coordinación.	Sofia plus OneDrive del correo: limgutierrezg@sena.edu.co
8	Entregar oportunamente los informes requeridos, sobre las acciones encomendadas y los 6 GTH-F-075 V09 productos resultantes de procesos de aprendizaje, desarrollados por los Aprendices a quienes imparte Formación Profesional Integral.	Entrega de informes siempre que lo requieran.	Formato 147 Formato 023 Formato0 165 Informes correspondientes a las fichas asignadas.
9	Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según las necesidades del Centro de Formación.	Se realiza de forma responsable.	Seguimiento a fichas antiguas y nuevas. Información etapa productiva. Charlas.
10	Acreditar el pago mensual de las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, pensión y ARL) como trabajador independiente, dentro de los plazos establecidos en el Decreto 1990 de 2016 Artículo 3.2.2.1. y lo contemplado en la Ley 1955	Se cumple al 100%	8391942134 noviembre 8392233127 diciembre

	de 2019, artículo 244, que permite la posibilidad que los contratistas coticen su seguridad social mes vencido. La demora en la entrega de los soportes de pago mensual de estas obligaciones, será causal para el aplazamiento del pago de los honorarios respectivos hasta que se dé el cabal cumplimiento de las obligaciones anteriormente señaladas. La persistencia en el incumplimiento de esta obligación por parte del CONTRATISTA, será causal para la declaración de incumplimiento y caducidad administrativa.		
11	Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la Entidad y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia, deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor y/o interventor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente	N/A	
12	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato	Se cumple al 100%	cumplo con los informes mensuales y otros que sean solicitados. GTH-F-062 V10 y demás.

13	Presentar por medio de la plataforma Secop II, los informes mensuales de actividades junto con las cuentas de cobro en las fechas establecidas por la Entidad, a efectos que las mismas sean canceladas dentro del mes. Las cuentas de cobro que sean presentadas de manera extemporánea o por fuera del calendario estimado por la Entidad, se tramitará en el siguiente mes. El Sena no responderá por retenciones o descuentos que se realicen a los contratistas por causa de la presentación tardía de las cuentas de cobro	Se cumple al 100%	Secop II
14	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional, cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las órdenes de viaje, de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA, una vez culminado el desplazamiento.	N/A	
15	El instructor (contratista) deberá contar con la disponibilidad para atender las fichas programadas de acuerdo a la necesidad de la Entidad	Se cumple al 100%	Las fichas asignadas antiguas y nuevas, para realizar el respectivo seguimiento de etapa productiva.
16	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Se realiza según indicaciones dadas por el área de coordinación académica.	Todo lo indicado por coordinación académica.

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 8391942134 de la planilla del mes de noviembre y planilla del mes diciembre 8392233127 (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”

Evidencias en (8) folios

Cordialmente,



Firma

Lina Marcela Gutiérrez Gómez

Contratista

C.C. No. 63.528.836

Recibí a satisfacción:



Firma

Bertha Patricia Morales Suárez

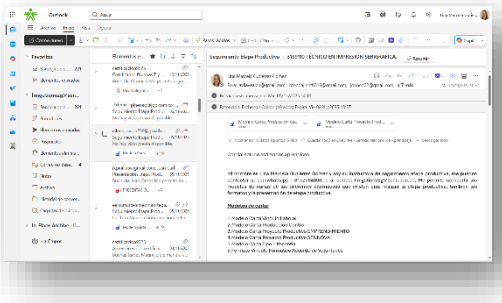
Supervisora Contrato N° 7478808 de 2025

Coordinadora Académica

LINA MARCELA GUTIÉRREZ GÓMEZ
CO1.PCCNTR. 7478808 DEL 2025
EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025

1. **Obligación**: Cumplir el objeto del contrato de manera personal disponiendo de toda su capacidad seriedad y responsabilidad profesionalismo eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación técnica que imparte, en el área para la cual se ha contratado de acuerdo con la necesidad del servicio y lugares establecidos para impartir la formación, lo cual efectuará con plena autonomía e independencia.

   Evidencia: Por medio de correos, Whatsapp, llamadas se informa a todos los aprendices todo lo relacionado con etapa productiva. marcegutierrezg23@gmail.com limgutierrrezg@sena.edu.co reuniones presenciales y virtuales para aprendices y empresarios.



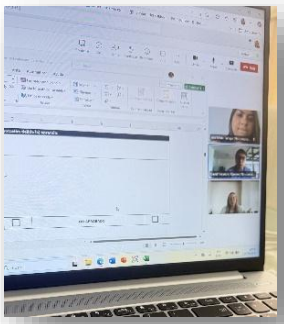




2. **Obligación**: Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje, en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional, para los diferentes grupos poblacionales objeto de la Formación Profesional Integral.

   Evidencia: Por medio de las charlas de etapa productiva los aprendices obtienen de una manera más práctica las indicaciones que deben realizar su etapa práctica.

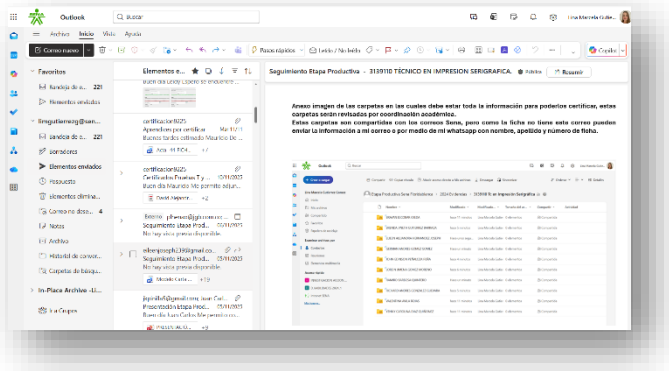




LINA MARCELA GUTIÉRREZ GÓMEZ
CO1.PCCNTR. 7478808 DEL 2025
EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025

3. **Obligación:** Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo.

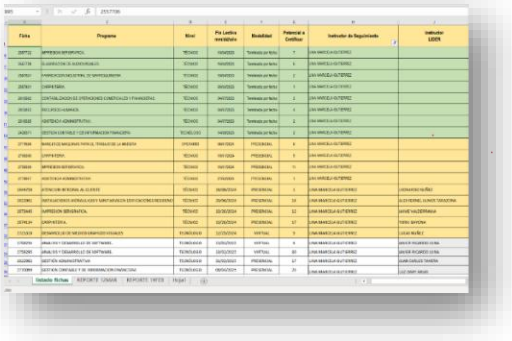
Evidencia: Por medio de correos, Whatsapp, llamadas se informa y se motiva a todos los aprendices con todo lo relacionado con etapa productiva.

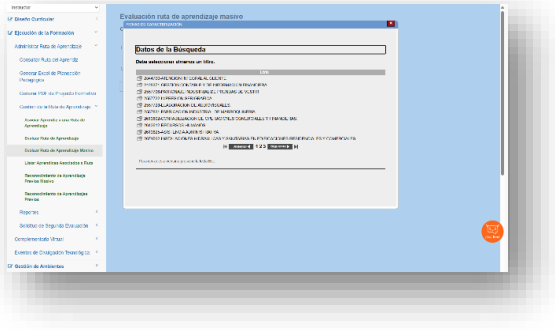




4. **Obligación:** Reportar en el sistema SOFIA PLUS, en un plazo máximo de cinco (5) días hábiles, una vez se ejecute la acción correspondiente todas las actividades que de acuerdo a los procesos , son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo tales como: Registro de juicios evaluativos creación de rutas, asociación de Aprendices registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar oportunamente al Coordinador Académico, anomalías, inconsistencias novedades de aprendices y novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.

Evidencia: Realizando el seguimiento a las fichas del año pasado y las nuevas que sean asignadas; 2758294 ,2758295, 2822982, 2721316, 2770069, 3065136, 3169021, 3139110.

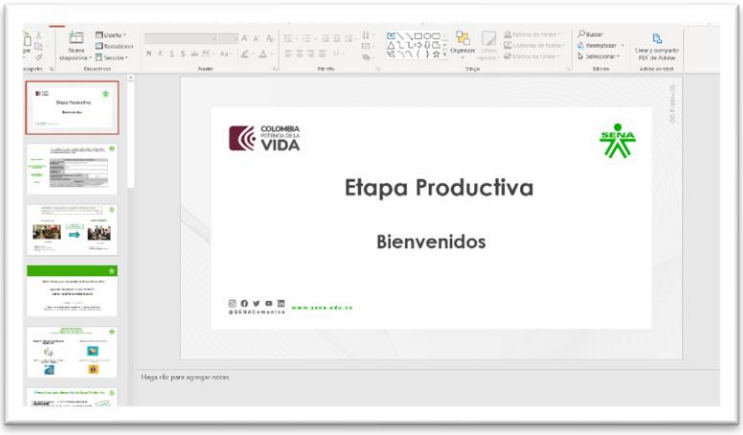




5. **Obligaciones:** Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional

Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación.

Evidencia: Charlas de etapa productiva.



6. **Obligación:** Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción a los Aprendices.

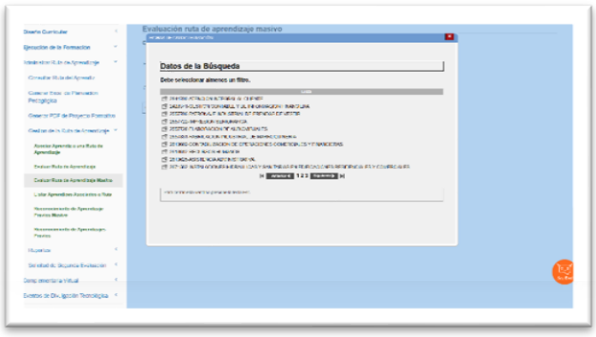
Evidencias: Se orienta a los aprendices por medio de charlas de etapa productiva, aclarando Todas las inquietudes que tengan.

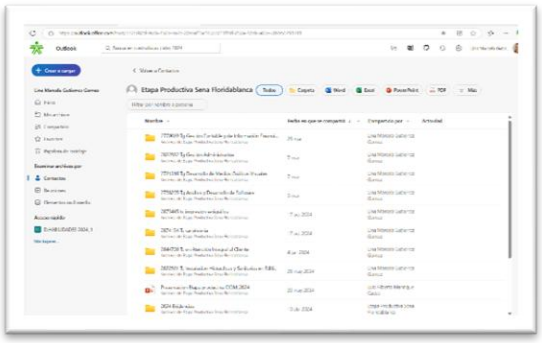


7. **Obligación:** Documentar en las diferentes plataformas LMS SofiaPlus, los procesos de formación que orienta asociado con el proyecto formativo (Portafolio de evidencias del instructor material de

apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados y los demás documentos y recursos requeridos por el desarrollo curricular)

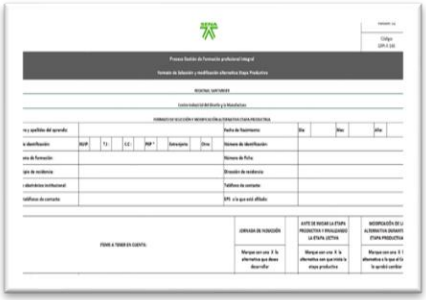
Evidencias: Sofia plus, OneDrive del correo: limgutierrezg@sena.edu.co





8. **Obligación:** Entregar oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los 6 GTH- F-075 V09 productos resultantes de procesos de aprendizaje desarrollados por los Aprendices a quienes imparte Formación Profesional Integral.

Evidencia: Formato 165, formato 023, formato 147



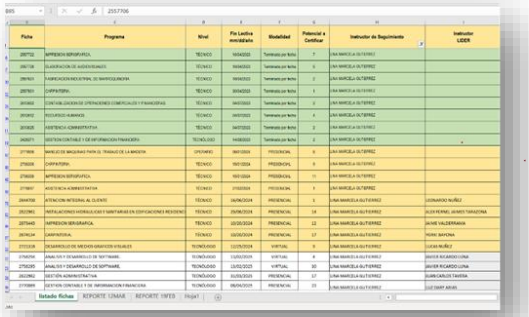




LINA MARCELA GUTIÉRREZ GÓMEZ
CO1.PCCNTR. 7478808 DEL 2025
EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025

9. **Obligación:** Atender a la formación titulada y apoyar la formación complementaria según las necesidades del según las necesidades del Centro de Formación.

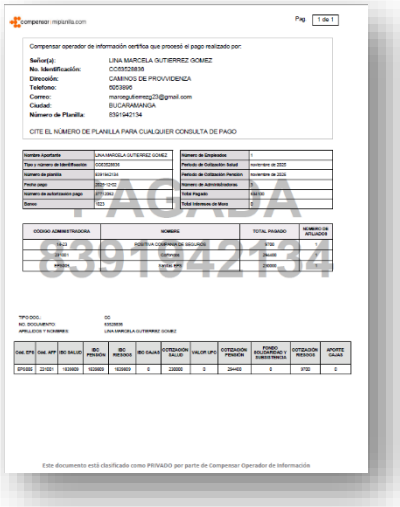
Evidencia: Seguimiento a fichas antiguas y nuevas, Información etapa productiva. Charlas.

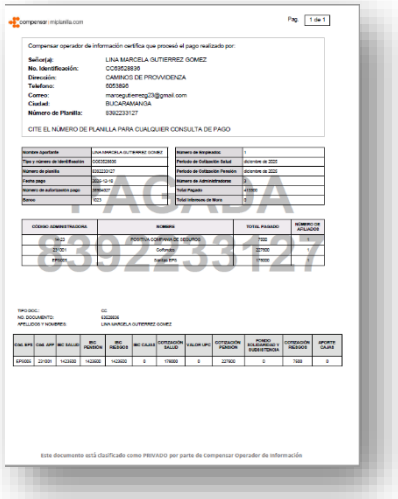




10. **Obligación:** Acreditar el pago mensual de las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, pensión y ARL) como trabajador ARL) como trabajador dentro de los plazos establecidos en el Decreto 1990 de 2016 Artículo 3.2.2.1. y lo contemplado en la Ley 1955 de 2019, artículo 244, que permite la posibilidad que los contratistas coticen su seguridad social mes vencido. La demora en la entrega de los soportes de pago mensual de estas obligaciones, será causal para el aplazamiento del pago de los honorarios respectivos hasta que se dé el cabal cumplimiento de las obligaciones anteriormente señaladas. La persistencia en el incumplimiento de esta obligación por parte del CONTRATISTA, será causal para la declaración de incumplimiento y caducidad administrativa.

Evidencia: Planilla 8391942134 noviembre y 8392233127 diciembre





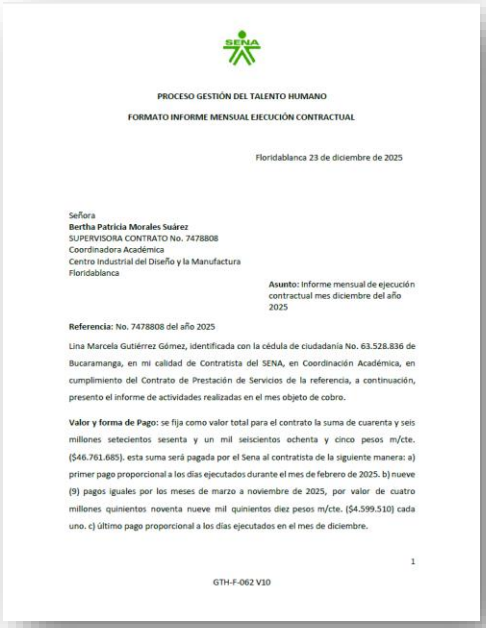
LINA MARCELA GUTIÉRREZ GÓMEZ
CO1.PCCNTR. 7478808 DEL 2025
EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025

11. **Obligación:** Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la Entidad y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia, y deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor y/o interventor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.

    Evidencia: N/A

12. **Obligación:** Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.

    Evidencia: se cumple con los informes mensuales y otros que sean solicitados. GTH-F-062 V10 y demás.



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Floridablanca 23 de diciembre de 2025

Señora
Bertha Patricia Morales Suárez
SUPERVISORA CONTRATO No. 7478808
Coordinadora Académica
Centro Industrial del Diseño y la Manufactura
Floridablanca

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes diciembre del año 2025

Referencia: No. 7478808 del año 2025

Lina Marcela Gutiérrez Gómez, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.528.836 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Coordinación Académica, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: se fija como valor total para el contrato la suma de cuarenta y seis millones setecientos sesenta y un mil seiscientos ochenta y cinco pesos m/cte. ($46.761.685). esta suma será pagada por el Sena al contratista de la siguiente manera: a) primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de febrero de 2025. b) nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2025, por valor de cuatro millones quinientos noventa nueve mil quinientos diez pesos m/cte. ($4.599.510) cada uno. c) último pago proporcional a los días ejecutados en el mes de diciembre.

1

GTH-F-062 V10



LINA MARCELA GUTIÉRREZ GÓMEZ
CO1.PCCNTR. 7478808 DEL 2025
EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025

1. **Obligación**: Cumplir el objeto del contrato de manera personal disponiendo de toda su capacidad seriedad y responsabilidad profesionalismo eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación técnica que imparte, en el área para la cual se ha contratado de acuerdo con la necesidad del servicio y lugares establecidos para impartir la formación, lo cual efectuará con plena autonomía e independencia.

   Evidencia: Por medio de correos, Whatsapp, llamadas se informa a todos los aprendices todo lo relacionado con etapa productiva. marcegutierreza23@gmail.com limgutierreze@sena.edu.co reuniones presenciales y virtuales para aprendices y empresarios.

2. **Obligación**: Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje, en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional, para los diferentes grupos poblacionales objeto de la Formación Profesional Integral.

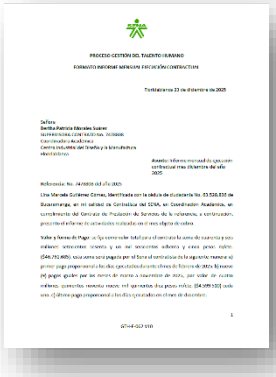
   Evidencia: Por medio de las charlas de etapa productiva los aprendices obtienen de una manera más práctica las indicaciones que deben realizar su etapa práctica.

13. **Obligación:** Presentar por medio de la plataforma Secop II los informes mensuales de actividades

junto con las cuentas de cobro en las fechas establecidas por la Entidad, a efectos que las mismas sean canceladas dentro del mes. Las cuentas de cobro que sean presentadas de manera extemporánea o por fuera del calendario estimado por la Entidad, se tramitará en el siguiente mes. El Sena no responderá por retenciones o descuentos que se realicen a los contratistas por causa de la presentación tardía de las cuentas de cobro.

Evidencia: secop





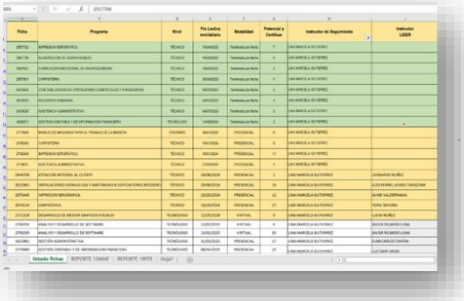


14. **Obligación:** Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las órdenes de viaje, de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA, una vez culminado el desplazamiento.

Evidencia: N/A

15. **Obligación:** El instructor (contratista) deberá contar con la disponibilidad para atender las fichas programadas de acuerdo a la necesidad de la Entidad.

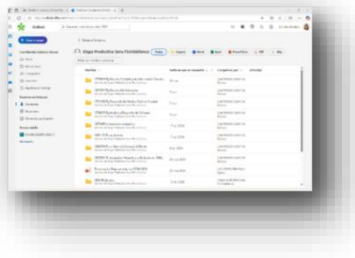
Evidencia: Las fichas asignadas antiguas y nuevas, para realizar el respectivo seguimiento de etapa productiva.



16. **Obligación:** Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual

LINA MARCELA GUTIÉRREZ GÓMEZ
CO1.PCCNTR. 7478808 DEL 2025
EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025

Evidencia: Todo lo indicado por coordinación académica, (seguimiento etapa productiva)









Lina Marcela Gutierrez G

FIRMA
Lina Marcela Gutiérrez Gómez
C.C. 63.528.836 de Bucaramanga
CONTRATO No. 7478808

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
No. Identificación: CC63528836
Dirección: CAMINOS DE PROVVIDENZA
Telefono: 6053896
Correo: marcegutierrezg23@gmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 84212193

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC63528836	**Periodo de Cotización Salud**	febrero de 2025
Número de planilla	84212193	**Periodo de Cotización Pensión**	febrero de 2025
Fecha pago	2025-02-17	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1899707	**Total Pagado**	534100
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9700	1
231001	Colfondos	294400	1
EPS005	Sanitas EPS	230000	1

84212193

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 63528836
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	231001	1839809	1839809	1839809	0	230000	0	294400	0	9700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
No. Identificación: CC63528836
Dirección: CAMINOS DE PROVVIDENZA
Telefono: 6053896
Correo: marcegutierrezg23@gmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 85292705

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
Tipo y número de identificación	CC63528836
Número de planilla	85292705
Fecha pago	2025-03-27
Número de autorización pago	1927650
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	534100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9700	1
231001	Colfondos	294400	1
EPS005	Sanitas EPS	230000	1

85292705

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 63528836
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	231001	1839809	1839809	1839809	0	230000	0	294400	0	9700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
No. Identificación: CC63528836
Dirección: CAMINOS DE PROVVIDENZA
Telefono: 6053896
Correo: marcegutierrezg23@gmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 86109495

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC63528836	**Periodo de Cotización Salud**	abril de 2025
Número de planilla	86109495	**Periodo de Cotización Pensión**	abril de 2025
Fecha pago	2025-04-29	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1949572	**Total Pagado**	534100
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9700	1
231001	Colfondos	294400	1
EPS005	Sanitas EPS	230000	1

86109495

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 63528836
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	231001	1839809	1839809	1839809	0	230000	0	294400	0	9700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
No. Identificación: CC63528836
Dirección: CAMINOS DE PROVVIDENZA
Telefono: 6053896
Correo: marcegutierrezg23@gmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 87106501

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
Tipo y número de identificación	CC63528836
Número de planilla	87106501
Fecha pago	2025-06-04
Número de autorización pago	1975750
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	534100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9700	1
231001	Colfondos	294400	1
EPS005	Sanitas EPS	230000	1

87106501

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 63528836
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	231001	1839809	1839809	1839809	0	230000	0	294400	0	9700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
No. Identificación: CC63528836
Dirección: CAMINOS DE PROVVIDENZA
Telefono: 6053896
Correo: marcegutierrezg23@gmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8387892938

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
Tipo y número de identificación	CC63528836
Número de planilla	8387892938
Fecha pago	2025-07-03
Número de autorización pago	38305528
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2025
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	534100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9700	1
231001	Colfondos	294400	1
EPS005	Sanitas EPS	230000	1

8387892938

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 63528836
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	231001	1839809	1839809	1839809	0	230000	0	294400	0	9700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
No. Identificación: CC63528836
Dirección: CAMINOS DE PROVVIDENZA
Telefono: 6053896
Correo: marcegutierrezg23@gmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8388718024

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
Tipo y número de identificación	CC63528836
Número de planilla	8388718024
Fecha pago	2025-08-04
Número de autorización pago	44133808
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2025
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	534100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8388718024

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9700	1
231001	Colfondos	294400	1
EPS005	Sanitas EPS	230000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 63528836
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	231001	1839809	1839809	1839809	0	230000	0	294400	0	9700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
No. Identificación: CC63528836
Dirección: CAMINOS DE PROVVIDENZA
Telefono: 6053896
Correo: marcegutierrezg23@gmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8389571217

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
Tipo y número de identificación	CC63528836
Número de planilla	8389571217
Fecha pago	2025-09-04
Número de autorización pago	49368874
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2025
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	534100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9700	1
231001	Colfondos	294400	1
EPS005	Sanitas EPS	230000	1

8389571217

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 63528836
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	231001	1839809	1839809	1839809	0	230000	0	294400	0	9700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
No. Identificación: CC63528836
Dirección: CAMINOS DE PROVVIDENZA
Telefono: 6053896
Correo: marcegutierrezg23@gmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8390524925

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
Tipo y número de identificación	CC63528836
Número de planilla	8390524925
Fecha pago	2025-10-08
Número de autorización pago	5244253
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	534100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9700	1
231001	Colfondos	294400	1
EPS005	Sanitas EPS	230000	1

8390524925

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 63528836
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	231001	1839809	1839809	1839809	0	230000	0	294400	0	9700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
No. Identificación: CC63528836
Dirección: CAMINOS DE PROVVIDENZA
Telefono: 6053896
Correo: marcegutierrezg23@gmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8391348071

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
Tipo y número de identificación	CC63528836
Número de planilla	8391348071
Fecha pago	2025-11-10
Número de autorización pago	34101098
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	534100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9700	1
231001	Colfondos	294400	1
EPS005	Sanitas EPS	230000	1

8391348071

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 63528836
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	231001	1839809	1839809	1839809	0	230000	0	294400	0	9700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
No. Identificación: CC63528836
Dirección: CAMINOS DE PROVVIDENZA
Telefono: 6053896
Correo: marcegutierrezg23@gmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8391942134

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
Tipo y número de identificación	CC63528836
Número de planilla	8391942134
Fecha pago	2025-12-02
Número de autorización pago	37712052
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	534100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9700	1
231001	Colfondos	294400	1
EPS005	Sanitas EPS	230000	1

8391942134

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 63528836
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	231001	1839809	1839809	1839809	0	230000	0	294400	0	9700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
No. Identificación: CC63528836
Dirección: CAMINOS DE PROVVIDENZA
Telefono: 6053896
Correo: marcegutierrezg23@gmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8392233127

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ
Tipo y número de identificación	CC63528836
Número de planilla	8392233127
Fecha pago	2025-12-10
Número de autorización pago	38904027
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	413300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7500	1
231001	Colfondos	227800	1
EPS005	Sanitas EPS	178000	1

8392233127

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 63528836
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARCELA GUTIERREZ GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	231001	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información