



## PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

### FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Floridablanca, 23 de diciembre de 2025

Señor

**ORLANDO COLMENARES ROJAS**

SUPERVISOR CONTRATO No **CO1.PCCNTR.7489811**

Cargo del supervisor: COORDINADOR ACADEMICO

Dependencia: CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA

Ciudad

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

**Referencia:** No **CO1.PCCNTR.7489811** del año 2025.

**ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **91518247** de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del **SENA**, para orientar formación Titulada, Complementaria, y Virtual en el programa FIC, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. **CO1.PCCNTR.7489811** de 2025, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el período comprendido entre el 1 de diciembre de 2025 y el 23 de diciembre de 2025.

**Valor y forma de Pago:** El valor total del presente contrato suma **CUARENTA Y SIETE MILLONES DOSIENTOS VEINTIUNO MIL SEICIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$47.221.636)**, sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: **a)** Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. **b)** Pagos iguales mensuales por valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS MONEDA CORRIENTE (\$4'599.510)** cada uno. **c)** Un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato.

Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la **Cuenta de AHORROS No. 29186283951 de Bancolombia**, cuyo titular es EL CONTRATISTA, PARAGRAFO PRIMERO: el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes.

**Plazo:** Será hasta el 23 de diciembre de 2025.



**OBJETO:**

Contratar los servicios personales de carácter temporal para orientar formación Titulada, complementaria, y Virtual en el programa FIC conforme a los modelos formativos establecidos por el CIDM Sena regional Santander. ELECTROGASODOMESTICOS

**Obligaciones Específicas:**

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.	Ejecución a cabalidad de las actividades de FPI en acueducto y alcantarillado designadas por la coordinación académica y las directivas del CIDM.	Información cargada en el aplicativo SofiaPlus de las fichas activas designadas para formación, asistencia a los eventos designados por coordinación académica y directivos del CIDM.
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 Formación Profesional Integral.	Desarrollo de actividades de aprendizaje respecto a las Guías, a través de sesiones virtuales y alternancia.	El archivo de soporte se encuentra en el portafolio del instructor ubicado en el repositorio que se encuentra en el drive de coordinación



3	Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo.	Se crea en el aprendiz las habilidades y destrezas para el desarrollo de sus competencias profesionales	Evidencias fotográficas de actividades realizadas con aplicaciones TIC'S.
4	Reportar en el sistema SOFIA PLUS, en un plazo máximo de (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 información.	Se registran en el aplicativo las acciones de ruta de aprendizaje y los resultados de evaluación de los procesos de aprendizaje, de acuerdo con el FPI.	Los reportes de juicios de aprendizaje se encuentran en el portafolio del instructor que reposa en el drive de coordinación.
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 realizó difusión de oferta en redes sociales y grupos en formación	Las evidencias reposan en contratación
6	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción a los aprendices.	No se me fue designado para esa actividad	No aplica evidencia
7	Documentar en las diferentes plataformas (LMS-SOFIA PLUS), los procesos de formación que orienta asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias	Se documentan los procesos formativos mediante plataforma LMS	Los archivos se encuentran en plataforma LMS, y



	del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados y los demás documentos y recursos requeridos por el desarrollo curricular.)		portafolio del instructor
<b>8</b>	Entregar oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje desarrollados por los aprendices a quienes imparte formación profesional integral.	Alimentar el portafolio del instructor con las actividades generadas en las plataformas LMS	El archivo de soporte se encuentra en el portafolio del instructor ubicado en el repositorio que se encuentra en el drive de coordinación
<b>9</b>	Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según las necesidades del centro de formación.	Se atendió formación de acuerdo con programación de eventos designados por coordinación	Formato programación de eventos que reposa en coordinación
<b>10</b>	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 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	Se entrega soporte de pago de EPS y Pensión	Comprobante de pago reposa en coordinación y contratación



	incumplimiento de esta obligación por parte del CONTRATISTA será causal para la declaración de incumplimiento y caducidad administrativa.		
<b>11</b>	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.	Cuidar los elementos de cuentadancia propia o ajena asignados para el desarrollo de la formación.	Reportes de estado de los equipos en cuentadancia, paz y salvo de almacén.
<b>12</b>	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Se cumplió con los requerimientos del supervisor del contrato y se presenta el informe de ejecución del contrato	Reposa en coordinación académica
<b>13</b>	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	Se presentan los informes requeridos en la plataforma secop II	Archivo adjunto de la plataforma secop II



	presentación tardía de las cuentas de cobro.		
14	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional, cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje, de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA, una vez culminado el desplazamiento.	No fue asignado ningún desplazamiento.	No aplica evidencia
15	El instructor (contratista) deberá contar con la disponibilidad para atender las fichas programadas de acuerdo a la necesidad de la Entidad.	Se atienden las fichas de formación en el horario establecido por la entidad	Informe enviado a coordinación
16	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual		

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	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

**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. **91795023** de la planilla, de mi planilla para periodo de NOVIEMBRE de 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (03) folios

Cordialmente,



**Firma**

**ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA**

**Contratista**

**C.C. No. 91518247**

Recibí a satisfacción:



**ORLANDO COLMENARES ROJAS**

**Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.7489811**

**Coordinador de formación titulada**

**ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA**  
**CO1.PCCNTR.7489811 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, 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.

**Evidencia:** se realiza acompañamiento en técnico en instalaciones Hidráulica y Sanitaria ficha 3232723



- 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:** Se orienta formación práctica técnico en instalaciones Hidráulica y Sanitaria ficha 3211225



**ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA**  
**CO1.PCCNTR.7489811 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:** Se incentiva al aprendiz en el proceso de formación con actividades en el taller.



4. **Obligación:** Reportar en el sistema SOFIA PLUS, en un plazo máximo de (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 información.

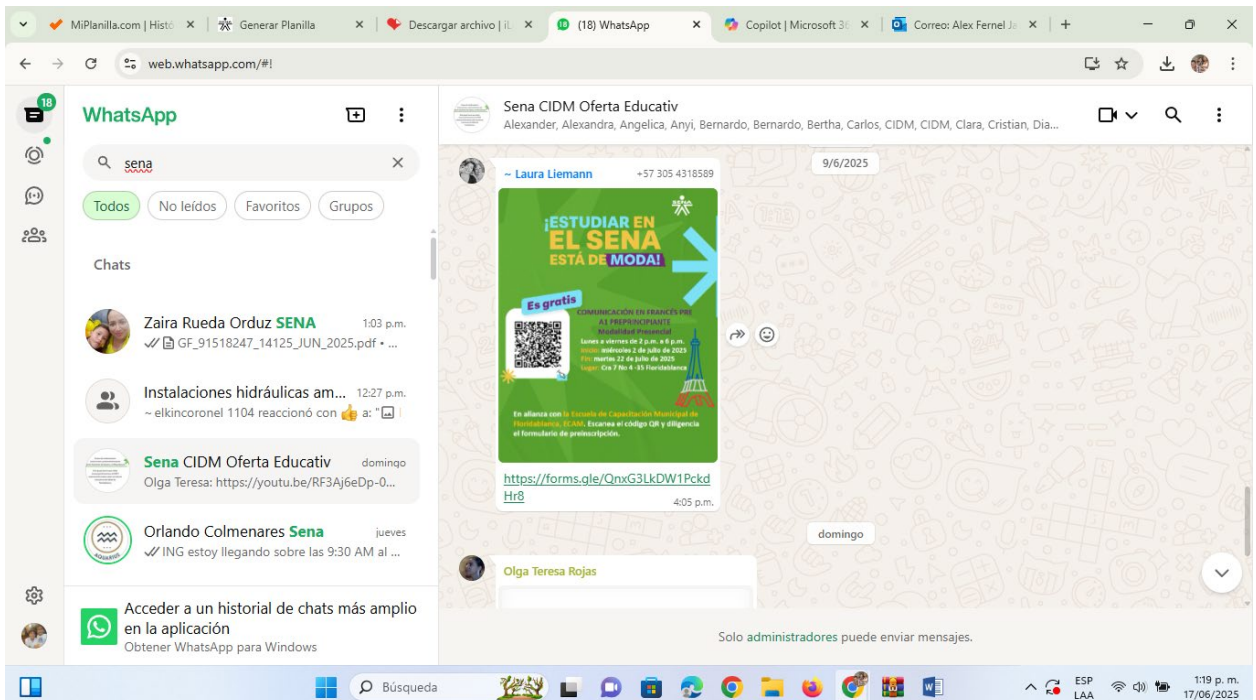
**Evidencia:** Se hace reporte de juicios evaluativos a resultados de aprendizaje de la ficha 2993250

**ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA**  
**CO1.PCCNTR.7489811 del 2025**  
**EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025**

Tipo de	Número de	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje
CC	1095919860	DIEGO ARMANDO	GUARIN PALOMINO	EN FORMACION	1 - PROMOVER LA INTERACCION DIONE CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL	497522 - GESTIONAR LA INFORMACION PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS Y CI
518	1095919860	DIEGO ARMANDO	GUARIN PALOMINO	EN FORMACION	1 - PROMOVER LA INTERACCION DIONE CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL	497523 - ASUMIR ACTITUDES CRITICAS PROPOSITIVAS EN FUNCION DE LA RE
519	1095919860	DIEGO ARMANDO	GUARIN PALOMINO	EN FORMACION	1 - PROMOVER LA INTERACCION DIONE CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL	497524 - RECONOCER EL ROL DE LOS FORMATIVO, EL PAPEL DE LOS AMBEI
520	1095919860	DIEGO ARMANDO	GUARIN PALOMINO	EN FORMACION	1 - PROMOVER LA INTERACCION DIONE CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL	497525 - GENERAR PROCESOS AUTON COLABORATIVO PERMANENTES. FORI
521	1095919860	DIEGO ARMANDO	GUARIN PALOMINO	EN FORMACION	1 - PROMOVER LA INTERACCION DIONE CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL	497526 - ASUMIR RESPONSABILMENT

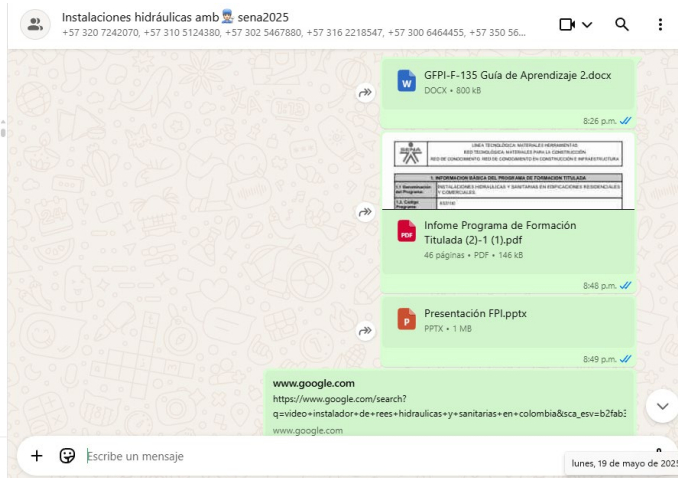
5. **Obligación:** Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación.

**Evidencia:** Se comparte a través de redes social la información de oferta presencial y presentación de pruebas en el CIDM.



**ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA**  
**CO1.PCCNTR.7489811 del 2025**  
**EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025**

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



**7. Obligación:** Documentar en las diferentes plataformas (LMS-SOFIA PLUS), 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.)

**Evidencia:** Se realiza retroalimentación a la plataforma de Sena Sofía Plus de inasistencias evidencias y resultados de aprendizaje de la ficha 2993150, Se desarrolla proyecto formativo a portafolio de la ficha 2993150 y demás documentos.

FormatoProyecto Formativo.xlsx									
SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Procedimiento Ejecución de la Formación Profesional Integral PROYECTO FORMATIVO									
								Versión: 02	
								Fecha: 30/09/2013	
								Código: F001-P006-GFPI	
1. Información básica del proyecto									
Cód. Proyecto SOFIA:		Cód. Programa SOFIA: 833320		Versión del Programa:		1		Fichas asociadas: 2557702	
1.1 Centro de Formación:		CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA			1.2 Regional:		SANTANDER		
1.3 Nombre del proyecto:		INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE ELECTROGASODOMESTICOS							
1.4 Programa de Formación al que da respuesta:		TECNICO EN ELECTROGASODOMESTICOS							
1.5 Tiempo estimado de ejecución del proyecto (meses):		15							
1.6 Empresas o instituciones que participan en su formulación o financiación: (si Existe)		SENA							
1.7 Palabras claves de búsqueda :		GASODOMESTICOS, ELECTRODOMESTICOS, Electrogasodomesticos							
1.8 Número total de resultados de aprendizaje del programa de formación:		42		1.9 Número de resultados de aprendizaje por tipo de competencia		1.9.1 Número de resultados de aprendizaje- Clave que se alcanzan con el proyecto:		42	
						1.9.2 Número de resultados de aprendizaje- transversales que se alcanzan con el proyecto		21	
						1.9.3 Número de resultados de aprendizaje- básicos que se alcanzan con el proyecto:		21	
2. Estructura del Proyecto									
2.1 Planteamiento del problema o necesidad que se pretende solucionar									

**8. Obligación:** Entregar oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje desarrollados por los aprendices a quienes imparte formación profesional integral.


**Evidencia:**

**ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA**  
**CO1.PCCNTR.7489811 del 2025**  
**EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025**

9. **Obligación:** Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según las necesidades del centro de formación.

**Evidencia:** Se impartió formación de acuerdo a la programación entregada por coordinación académica.

**Reportes**

 GENERAR PDF

FICHA: 3211225 - INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS EN EDIFICACIONES RESIDENCIALES Y COMERCIALES.

DICIEMBRE DE 2025

LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SÁB	DOM
1 ALEX FERNEL JAIMES	2 ALEX FERNEL JAIMES	3 LUIS ERNESTO QUINONES	4 MAYITH ELVIRA MONTECINO	5 LUIS ERNESTO QUINONES	6 ALEX FERNEL JAIMES	7
8	9 ALEX FERNEL JAIMES	10 LUIS ERNESTO QUINONES	11 MAYITH ELVIRA MONTECINO	12 LUIS ERNESTO QUINONES	13 ALEX FERNEL JAIMES	14
15 ALEX FERNEL JAIMES	16 ALEX FERNEL JAIMES	17 LUIS ERNESTO QUINONES	18 MAYITH ELVIRA MONTECINO	19	20 ALEX FERNEL JAIMES	21
22	23	24	25	26	27	28

FICHA: 3232713 - CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES

DICIEMBRE DE 2025

LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SÁB	DOM
1 JOSÉ ALFREDO BAE	2 JOSÉ ALFREDO BAE	3 ERNESTO HERRERA	4 ALEX FERNEL JAIMES	5 ERNESTO HERRERA	6 ERNESTO HERRERA	7
8	9 JOSÉ ALFREDO BAE	10 ERNESTO HERRERA	11 ALEX FERNEL JAIMES	12 ERNESTO HERRERA	13 ERNESTO HERRERA	14
15 JOSÉ ALFREDO BAE	16 ERNESTO HERRERA	17 ERNESTO HERRERA	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	1	2	3	4

**Obligación:** 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 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

**ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA**  
**CO1.PCCNTR.7489811 del 2025**  
**EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025**

incumplimiento de esta obligación por parte del CONTRATISTA será causal para la declaración de incumplimiento y caducidad administrativa.

**Evidencia:** Se adjunta fotografía del pago de seguridad social mes de noviembre y diciembre de 2025



compensar | miplanilla.com

**REPORTE RESUMEN DE PAGO**

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	<b>NIT:</b>	91518247
<b>Tipo Planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	noviembre 2025
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	noviembre 2025
<b>Número de Radicación:</b>	91795023	<b>Total a pagar:</b>	\$526,800
<b>Fecha de vencimiento:</b>	11/12/2025	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de Pago:</b>	18/12/2025	<b>Número de Administradoras:</b>	2

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	2019127347
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$295,700
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$231,100
						\$526,800

\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos



compensar | miplanilla.com

**REPORTE RESUMEN DE PAGO**

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	<b>NIT:</b>	91518247
<b>Tipo Planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	diciembre 2025
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	diciembre 2025
<b>Número de Radicación:</b>	92478007	<b>Total a pagar:</b>	\$419,500
<b>Fecha de vencimiento:</b>	14/01/2026	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de Pago:</b>	18/12/2025	<b>Número de Administradoras:</b>	2

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	2019330476
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$235,500
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$184,000
						\$419,500

**ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA**  
**CO1.PCCNTR.7489811 del 2025**  
**EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025**

**10. 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, 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:** Se realiza orden y aseo y se toma inventario del ambiente de formación.



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

**Evidencia:** Se cumple con la programación de formación entregada a través de la plataforma repfora

**Formación**

FICHA	INSTRUCTOR	AMBIENTE	PROGRAMA	COMPETENCIA	RESULTADO	NOTA	OBSERVACION	HORARIO	FECHAS
3211226	NAYITH ELVIRA MONTROYA ZAYAS	TOPOGRAFÍA I	INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS EN EDIFICACIONES RESIDENCIALES Y COMERCIALES.	APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	01. INTERPRETAR LOS PROBLEMAS AMBIENTALES Y DE SST TENIENDO EN CUENTA LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACIÓN Y EL ENTORNO SOCIAL.	3211226	3211226	DE 6:00 P.M. HASTA 9:59 P.M.	DICIEMBRE: 04, 11, 18 DEL 2025
3211226	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	REVISIONES 21	INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS EN EDIFICACIONES RESIDENCIALES Y COMERCIALES.	INSTALAR APARATOS SANITARIOS DE ACUERDO CON PLANOS Y NORMATIVA TÉCNICA.	03. PROBAR FUNCIONAMIENTO DE LOS APARATOS HIDROSANITARIOS DE ACUERDO CON NORMATIVA Y MANUALES TÉCNICOS.	3211226	3211226	DE 6:00 P.M. HASTA 9:59 P.M.	DICIEMBRE: 01, 02, 09, 15, 16 DEL 2025
3211226	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	REVISIONES 21	INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS EN EDIFICACIONES RESIDENCIALES Y COMERCIALES.	INSTALAR APARATOS SANITARIOS DE ACUERDO CON PLANOS Y NORMATIVA TÉCNICA.	02. CONECTAR APARATOS HIDROSANITARIOS DE ACUERDO CON MANUALES TÉCNICOS.	3211226	3211226	DE 6:00 A.M. HASTA 11:59 A.M.	DICIEMBRE: 08, 13, 20 DEL 2025
3211226	LUIS ERNESTO QUINTERO BUILDES	TOPOGRAFÍA I	INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS EN EDIFICACIONES RESIDENCIALES Y COMERCIALES.	DESARROLLAR PROCESOS DE COMUNICACIÓN EFICACES Y EFECTIVOS, TENIENDO EN CUENTA SITUACIONES DE ORDEN SOCIAL, PERSONAL Y PRODUCTIVO.	01. INTERPRETAR EL SENTIDO DE LA COMUNICACIÓN COMO MEDIO DE EXPRESIÓN SOCIAL, CULTURAL, LABORAL Y ARTÍSTICA.	3211226	3211226	DE 6:00 P.M. HASTA 9:59 P.M.	DICIEMBRE: 03, 05, 10, 12, 17 DEL 2025

**ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA**  
**CO1.PCCNTR.7489811 del 2025**  
**EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025**

Formación

FICHA	INSTRUCTOR	AMBIENTE	PROGRAMA	COMPETENCIA	RESULTADO	NOTA	OBSERVACIÓN	HORARIO	FECHAS
3232713	ERNESTO HERRERA ROJAS	TELEINFORMÁTICA I	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES	ARMADO DE ELEMENTOS ESTRUCTURALES	ENSAMBLAR SISTEMAS METÁLICOS SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	3232713	3232713	DE 8:00 P.M. HASTA 9:59 P.M.	DICIEMBRE: 03, 10, 17 DEL 2025
3232713	ERNESTO HERRERA ROJAS	TELEINFORMÁTICA I	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES	ARMADO DE ELEMENTOS ESTRUCTURALES	ENSAMBLAR SISTEMAS METÁLICOS SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	3232713	3232713	DE 12:00 P.M. HASTA 5:59 P.M.	DICIEMBRE: 08, 13 DEL 2025
3232713	JOSÉ ALFREDO BAENA FUENTES	TELEINFORMÁTICA I	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES	EJERCER DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO	PRACTICAR LOS DERECHOS FUNDAMENTALES EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA Y LOS CONVENIOS INTERNACIONALES	3232713	3232713	DE 9:00 P.M. HASTA 9:59 P.M.	DICIEMBRE: 01, 02, 09, 15 DEL 2025
3232713	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	TELEINFORMÁTICA I	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES	INSTALACIÓN DE REDES HIDROSANITARIAS	ALISTAR ELEMENTOS PARA INSTALACIONES TÉCNICAS DE ACUERDO CON PLANOS, NORMAS Y ESPECIFICACIONES	3232713	3232713	DE 8:00 P.M. HASTA 9:59 P.M.	DICIEMBRE: 04, 11 DEL 2025
3232713	ERNESTO HERRERA ROJAS	TELEINFORMÁTICA I	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES	ARMADO DE ELEMENTOS ESTRUCTURALES	ENSAMBLAR SISTEMAS METÁLICOS SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	3232713	3232713	DE 8:00 P.M. HASTA 9:59 P.M.	DICIEMBRE: 05, 12 DEL 2025
3232713	ERNESTO HERRERA ROJAS	TELEINFORMÁTICA I	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES	ARMADO DE ELEMENTOS ESTRUCTURALES	ENSAMBLAR SISTEMAS METÁLICOS SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	3232713	3232713	DE 8:00 P.M. HASTA 9:59 P.M.	DICIEMBRE: 16 DEL 2025

**12. 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:** Se realiza reporte a plataforma SECOP II según indicaciones de la coordinación académica.

The screenshot shows the 'Ver contrato' page in the SECOP II system. The page includes a navigation menu on the left with options like 'Información general', 'Condiciones', 'Bienes y servicios', 'Documentos del Proveedor', 'Documentos del contrato', 'Información presupuestal', 'Ejecución del Contrato', 'Modificaciones del Contrato', and 'Incumplimientos'. The main content area displays 'Ejecución del Contrato' with a 'Plan de Pagos' section. A table lists two payments:

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	001	17/02/2025 7:48:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	17/02/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.299.755 COP	Pagado
Pago 002	002	19/03/2025 2:39:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	17/03/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.599.510 COP	Pagado

Below the table, there is a section for 'Documentos de ejecución del contrato' with a table listing documents:

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
922510 RP 14125.pdf	922510 RP 14125.pdf	Comprador

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

**ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA**  
**CO1.PCCNTR.7489811 del 2025**  
**EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025**

**Evidencia:** No fui asignado ningún desplazamiento.

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

**Evidencia:** Se acude a todas las citaciones de formación y reunión planteadas por la institución en el horario indicado. Asistencia a pruebas de inglés programadas por el CIDM.

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

**Evidencia:** Se cumplió con las designaciones generadas durante el periodo.

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	<b>NIT:</b>	91518247
<b>Tipo Planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	enero 2025
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	enero 2025
<b>Número de Radicación:</b>	84337319	<b>Total a pagar:</b>	\$408,300
<b>Fecha de vencimiento:</b>	12/02/2025	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de Pago:</b>	21/02/2025	<b>Número de Administradoras:</b>	2

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	1282325008
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$229,200
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$179,100
						\$408,300

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 84337319, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	<b>NIT:</b>	91518247
<b>Tipo Planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	febrero 2025
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	febrero 2025
<b>Número de Radicación:</b>	84498021	<b>Total a pagar:</b>	\$407,200
<b>Fecha de vencimiento:</b>	12/03/2025	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de Pago:</b>	17/03/2025	<b>Número de Administradoras:</b>	2

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	1342074337
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$228,600
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$178,600
						\$407,200

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 84498021, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	<b>NIT:</b>	91518247
<b>Tipo Planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	marzo 2025
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	marzo 2025
<b>Número de Radicación:</b>	85957172	<b>Total a pagar:</b>	\$528,900
<b>Fecha de vencimiento:</b>	10/04/2025	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de Pago:</b>	23/04/2025	<b>Número de Administradoras:</b>	2

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	1428035152
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$296,900
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$232,000
						\$528,900

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 85957172, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	<b>NIT:</b>	91518247
<b>Tipo Planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	abril 2025
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	abril 2025
<b>Número de Radicación:</b>	86117936	<b>Total a pagar:</b>	\$527,600
<b>Fecha de vencimiento:</b>	13/05/2025	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de Pago:</b>	22/05/2025	<b>Número de Administradoras:</b>	2

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	1499226247
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$296,200
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$231,400
						\$527,600

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 86117936, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	<b>NIT:</b>	91518247
<b>Tipo Planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	mayo 2025
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	mayo 2025
<b>Número de Radicación:</b>	86932002	<b>Total a pagar:</b>	\$526,200
<b>Fecha de vencimiento:</b>	12/06/2025	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de Pago:</b>	17/06/2025	<b>Número de Administradoras:</b>	2

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	1561037251
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$295,400
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$230,800
						\$526,200

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 86932002, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	<b>NIT:</b>	91518247
<b>Tipo Planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	junio 2025
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	junio 2025
<b>Número de Radicación:</b>	87689238	<b>Total a pagar:</b>	\$528,100
<b>Fecha de vencimiento:</b>	10/07/2025	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de Pago:</b>	21/07/2025	<b>Número de Administradoras:</b>	2

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	1643382817
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$296,500
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$231,600
						\$528,100

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 87689238, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	<b>NIT:</b>	91518247
<b>Tipo Planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	julio 2025
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	julio 2025
<b>Número de Radicación:</b>	88540225	<b>Total a pagar:</b>	\$527,100
<b>Fecha de vencimiento:</b>	13/08/2025	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de Pago:</b>	21/08/2025	<b>Número de Administradoras:</b>	2

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	1716344192
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$295,900
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$231,200
						\$527,100

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 88540225, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	<b>NIT:</b>	91518247
<b>Tipo Planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	agosto 2025
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	agosto 2025
<b>Número de Radicación:</b>	89326858	<b>Total a pagar:</b>	\$528,500
<b>Fecha de vencimiento:</b>	10/09/2025	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de Pago:</b>	22/09/2025	<b>Número de Administradoras:</b>	2

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	1793552032
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$296,700
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$231,800
						\$528,500

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 89326858, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	<b>NIT:</b>	91518247
<b>Tipo Planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	septiembre 2025
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	septiembre 2025
<b>Número de Radicación:</b>	90145004	<b>Total a pagar:</b>	\$528,300
<b>Fecha de vencimiento:</b>	10/10/2025	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de Pago:</b>	22/10/2025	<b>Número de Administradoras:</b>	2

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	1870113780
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$296,600
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$231,700
						\$528,300

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 90145004, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	<b>NIT:</b>	91518247
<b>Tipo Planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	octubre 2025
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	octubre 2025
<b>Número de Radicación:</b>	90989784	<b>Total a pagar:</b>	\$527,100
<b>Fecha de vencimiento:</b>	13/11/2025	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de Pago:</b>	21/11/2025	<b>Número de Administradoras:</b>	2

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	1944738063
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$295,900
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$231,200
						\$527,100

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 90989784, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	<b>NIT:</b>	91518247
<b>Tipo Planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	noviembre 2025
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	noviembre 2025
<b>Número de Radicación:</b>	91795023	<b>Total a pagar:</b>	\$526,800
<b>Fecha de vencimiento:</b>	11/12/2025	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de Pago:</b>	18/12/2025	<b>Número de Administradoras:</b>	2

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	2019127347
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$295,700
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$231,100
						\$526,800

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 91795023, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ALEX FERNEL JAIMES TARAZONA	<b>NIT:</b>	91518247
<b>Tipo Planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	diciembre 2025
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	diciembre 2025
<b>Número de Radicación:</b>	92478007	<b>Total a pagar:</b>	\$419,500
<b>Fecha de vencimiento:</b>	14/01/2026	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de Pago:</b>	18/12/2025	<b>Número de Administradoras:</b>	2

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	2019330476
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$235,500
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$184,000
						\$419,500

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**