CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Santa Marta, marzo de 2026

Señor(a)
WILLIAM DE JESÚS SALCEDO CUAO
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9026563
Coordinador Académico
Centro de logística y Promoción Ecoturística del Magdalena
Santa Marta

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual marzo 2026
Referencia: **No. CO1.PCCNTR.9026563 del año 2026**

EVANGELINA DEL CARMEN IBAÑEZ SANTIAGO identificada con la cédula de ciudadanía nro. 36543267, en mi calidad de contratista del SENA, 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 SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($47.374.970). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) DIEZ (10) pagos iguales sucesivos mensuales, por los meses de FEBRERO a NOVIEMBRE de 2026 por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($4.737.497) cada uno.

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre de 2026

Objeto: Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional de nivel técnico programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena para el programa de Articulación con la Educación Media en el área de Asistencia Administrativa.

Ejecución mensual de actividades

Nro.	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.	Impartir formación Profesional integral presencial del programa de Operación Turística Local ficha N°3161040 IED SIMON BOLIVAR; N° 3161002 IED JACQUELINE KENNEDY y las fichas para la IED LA PAZ N° 3430391, N° 3430376, N° 3430390 y N°3161032	**Anexo No. 1** Correo de asignación por parte del coordinador académico Foto de formación
2	Realizar acompañamiento y orientación al desarrollo de la actividad en el proceso de registro e inscripción, matrícula y certificación del programa de formación laboral - Articulación con la media.	Verificación de las aprendices de la IED LA PAZ, que envíen el certificado de afiliación de salud para finalizar el trámite de matrícula 2026.	**Anexo No. 2** Pantallazos
3	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa(s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).	No se requiere la actividad.	No se requiere la actividad.
4	Identificar los aprendizajes previos, estilos y ritmos de aprendizaje del aprendiz que ingresa al proceso formativo, de acuerdo	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad

	con los lineamientos institucionales.		
5	Participar en el proceso de inducción de los aprendices.	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad
6	Realizar seguimiento a los aprendices en etapa productiva en su sitio de trabajo y seguimiento a la bitácora virtual del aprendiz cuando le sean asignados.	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad
7	Llevar control de las inasistencias de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias y reportar a la coordinación académica las novedades para aplicación del reglamento del aprendiz.	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad
8	Asociar los aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo institucional una vez el aspirante esté en estado matriculado y verificar con el reporte que todos aparezcan en formación.	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad
9	Emitir los juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje y registrarlas	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad

	en los aplicativos institucionales (administrativo y académico), máximo tres (3) días después de alcanzado el resultado de aprendizaje.		
10	Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, actualizando y registrando de manera veraz y oportuna cada una de las acciones que integran el proceso formativo.	Uso del correo Oficial.	**Anexo No 3** Correo Oficial
11	Participar en la formulación de proyectos de investigación aplicada, innovación pedagógica y desarrollo tecnológico, de interés institucional SENNOVA.	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad
12	Participar en los equipos, grupos, comités, proyectos y demás instancias institucionales que lo requieran.	-Reunión con el equipo de Turismo ACME para coordinar Guías de aprendizajes, material de apoyo etc.	**Anexo No. 4** Foto de reunión equipo

13	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad
14	Presentar el reporte de eventos en SOFIA PLUS (Programación con visto bueno del coordinador académico o misional) en los días establecidos por el centro, al supervisor correspondiente y los demás soportes requeridos para la legalización del pago.	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad
15	Llevar y mantener actualizado el portafolio de evidencias del instructor según lo indica la guía para desarrollar procesos formativos.	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad
16	Responder por la custodia y buen uso de equipos, bienes e inventario asignado a su cargo o puestos bajo su cuidado, que el centro o lugar donde se desarrolle la formación le facilite para el desarrollo de su objeto contractual y hacer entrega formal de acuerdo con los	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad

	lineamientos institucionales. Apoyar los procesos de Aseguramiento de la calidad cuando la entidad lo requiera		
17	Apoyar la planeación y el alistamiento de los materiales de formación, propios de su área y apoyar los procesos de evaluación y/o parte técnica de la supervisión de la adquisición de bienes y/o servicios cuando la entidad lo requiera de acuerdo con la ley 1474 de 2011 y requerimiento de la institución	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad
18	Adoptar en la formación las diferentes estrategias pedagógicas que la entidad dispone como son: Worldskills, Senasoft, Bootcamp, cocina gourmet, entre otras.	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad
19	Participar en procesos de promoción y divulgación de la oferta educativa, servicios y actividades de divulgación tecnológica programada por el Centro.	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad

20	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria utilizados en la formación profesional integral, cuando ésta sea requerida.	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad
21	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de formación profesional.	-Presentación del informe de ejecución con evidencias en cumplimiento de las obligaciones ejecutadas en el mes.	**Anexo No 5** Pantallazo Informe GC
22	Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor técnico pedagógica.	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad
23	Incorporar las tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión a las estructuras curriculares por competencias laborales de las diferentes acciones de formación profesional.	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad
24	Asegurar la organización, mantenimiento y adecuada utilización de los recursos que hay en su ambiente laboral.	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad

25	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad
26	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Se anexa planilla de pago de Seguridad Social	**Anexo No 6** Pantallazo planilla Seguridad social.
27	Desarrollar actividades formativas de manera presencial cuando sea requerido. (Aplica solo para instructores virtuales)	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad
28	Aplicar al proceso y aportar la certificación de la Norma de Competencia Laboral para la función de instructor, durante la ejecución si el inicio se da posterior a esta fecha	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad

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 para legalización del desplazamiento, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados. Cada informe de legalización 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.

ÍTEM	NRO. DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1				
2				

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: (i) Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, (ii) los desplazamientos realizados y (iii) el pago de la planilla de seguridad social y parafiscal nro. 6007860951 – 6012521596 de la planilla, SOI referente al mes de febrero de 2026

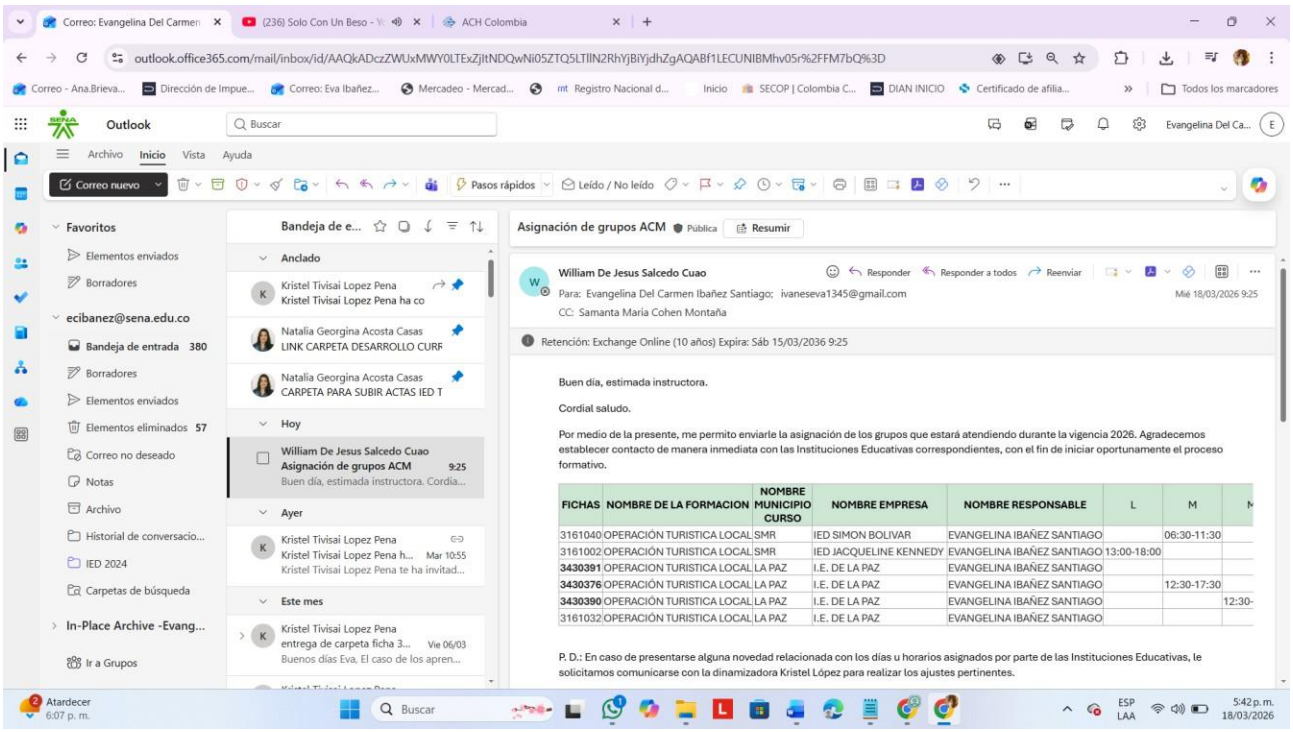
Cordialmente,

EVANGELINA DEL CARMEN IBAÑEZ SANTIAGO
Contratista
C.C. No. 36543267 de Santa marta

WILLIAM DE JESÚS SALCEDO CUAO
Supervisor del contrato nro. **CO1.PCCNTR.9026563 DEL 2026**

EVIDENCIAS

Anexo No 1



Asignación de grupos ACM

William De Jesus Salcedo Cuao

Para: Evangelina Del Carmen Ibañez Santiago; ivaneseva1345@gmail.com

CC: Samanta María Cohen Montaña

Mié 18/03/2026 9:25

Retención: Exchange Online (10 años) Expira: Sáb 15/03/2036 9:25

Buen día, estimada instructora.

Cordial saludo.

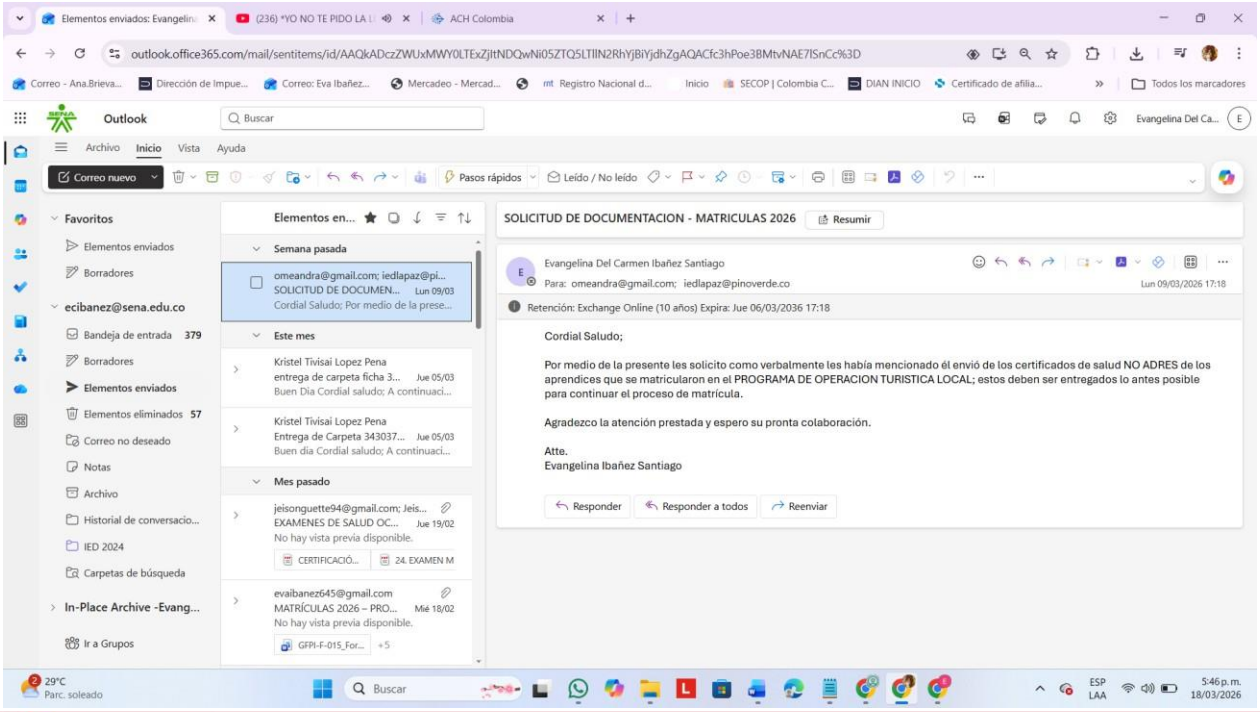
Por medio de la presente, me permito enviarle la asignación de los grupos que estará atendiendo durante la vigencia 2026. Agradecemos establecer contacto de manera inmediata con las Instituciones Educativas correspondientes, con el fin de iniciar oportunamente el proceso formativo.

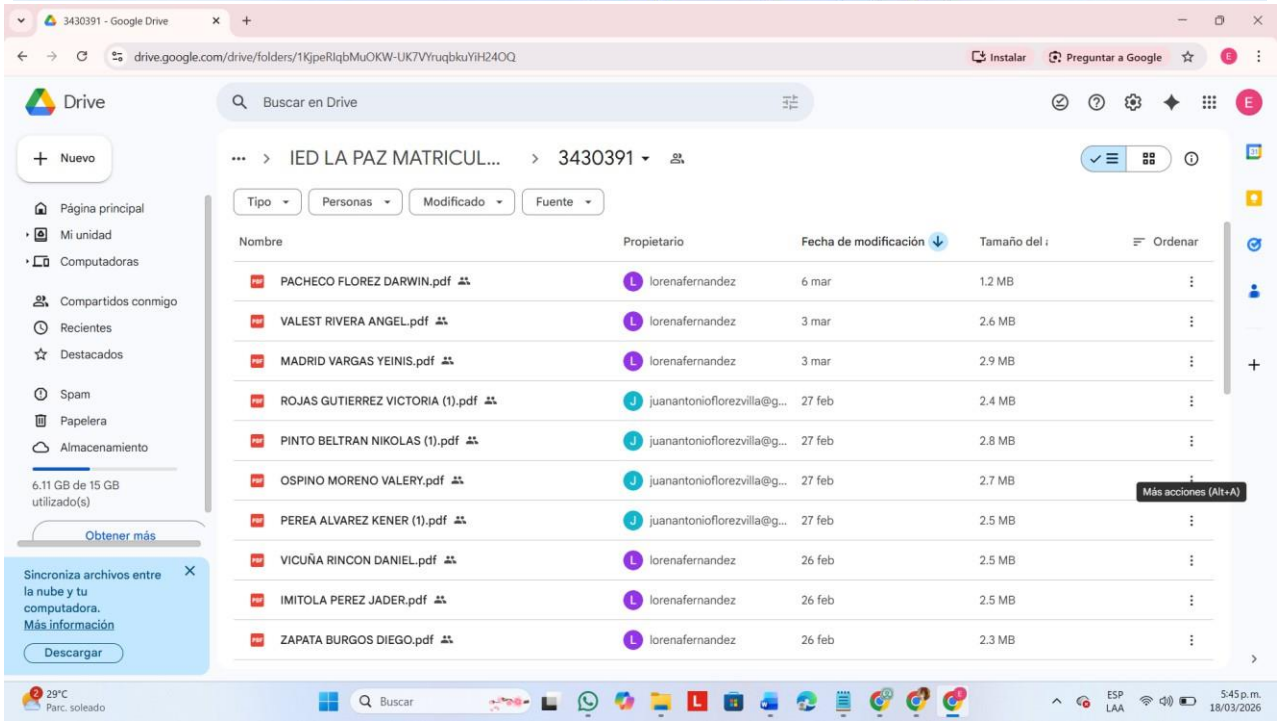
FICHAS	NOMBRE DE LA FORMACION	NOMBRE MUNICIPIO CURSO	NOMBRE EMPRESA	NOMBRE RESPONSABLE	L	M	N
3161040	OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	SMR	IED SIMON BOLIVAR	EVANGELINA IBAÑEZ SANTIAGO		06:30-11:30	
3161002	OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	SMR	IED JACQUELINE KENNEDY	EVANGELINA IBAÑEZ SANTIAGO	13:00-18:00		
3430391	OPERACION TURISTICA LOCAL	LA PAZ	I.E. DE LA PAZ	EVANGELINA IBAÑEZ SANTIAGO			
3430376	OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	LA PAZ	I.E. DE LA PAZ	EVANGELINA IBAÑEZ SANTIAGO		12:30-17:30	
3430390	OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	LA PAZ	I.E. DE LA PAZ	EVANGELINA IBAÑEZ SANTIAGO			12:30-
3161032	OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	LA PAZ	I.E. DE LA PAZ	EVANGELINA IBAÑEZ SANTIAGO			

P. D.: En caso de presentarse alguna novedad relacionada con los días u horarios asignados por parte de las Instituciones Educativas, le solicitamos comunicarse con la dinamizadora Kristel López para realizar los ajustes pertinentes.



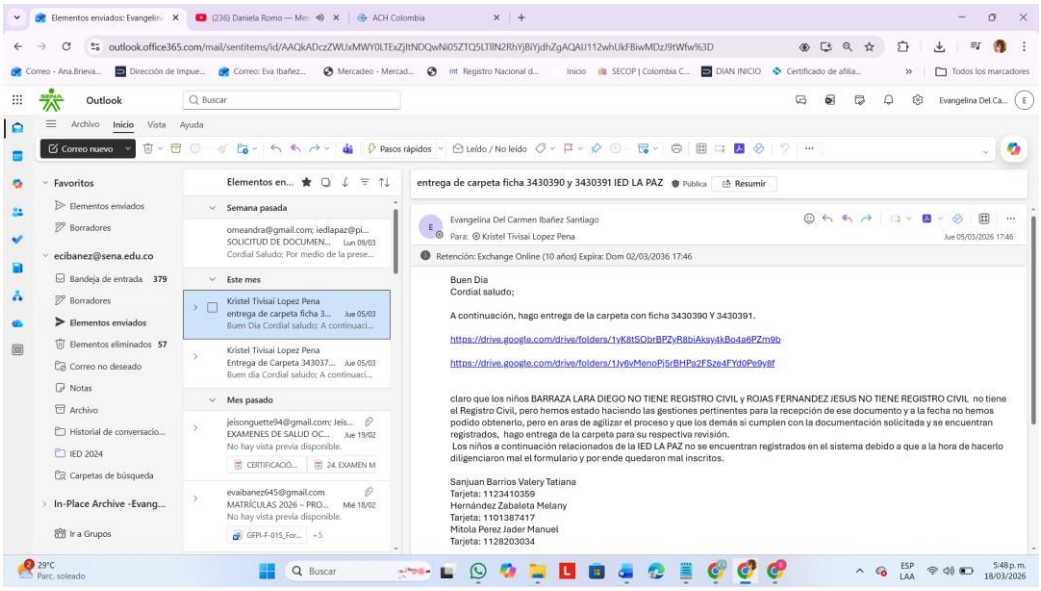
Anexo No 2 – Verificación del certificado de afiliación de salud para finalizar el trámite de matrícula 2026.

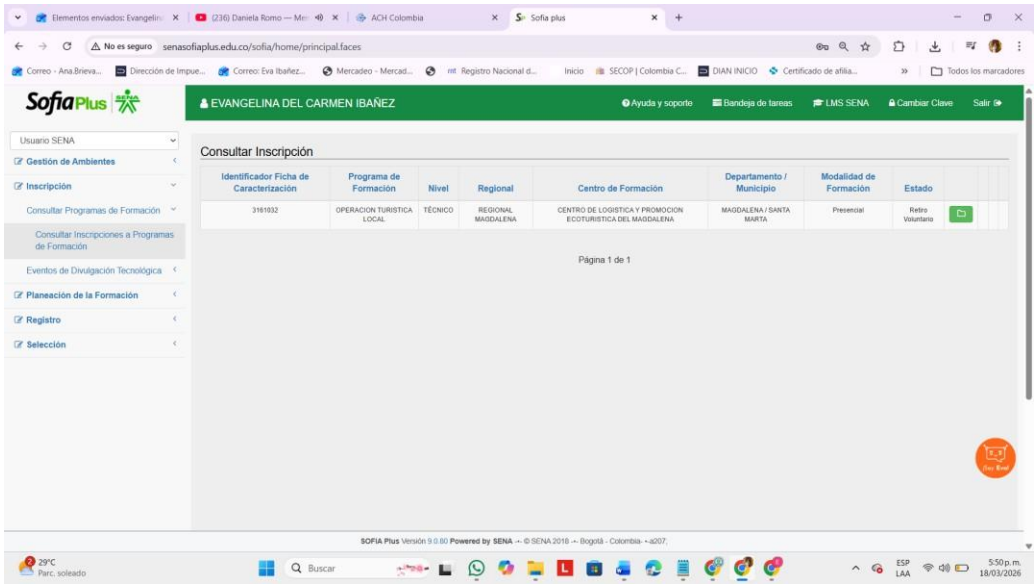




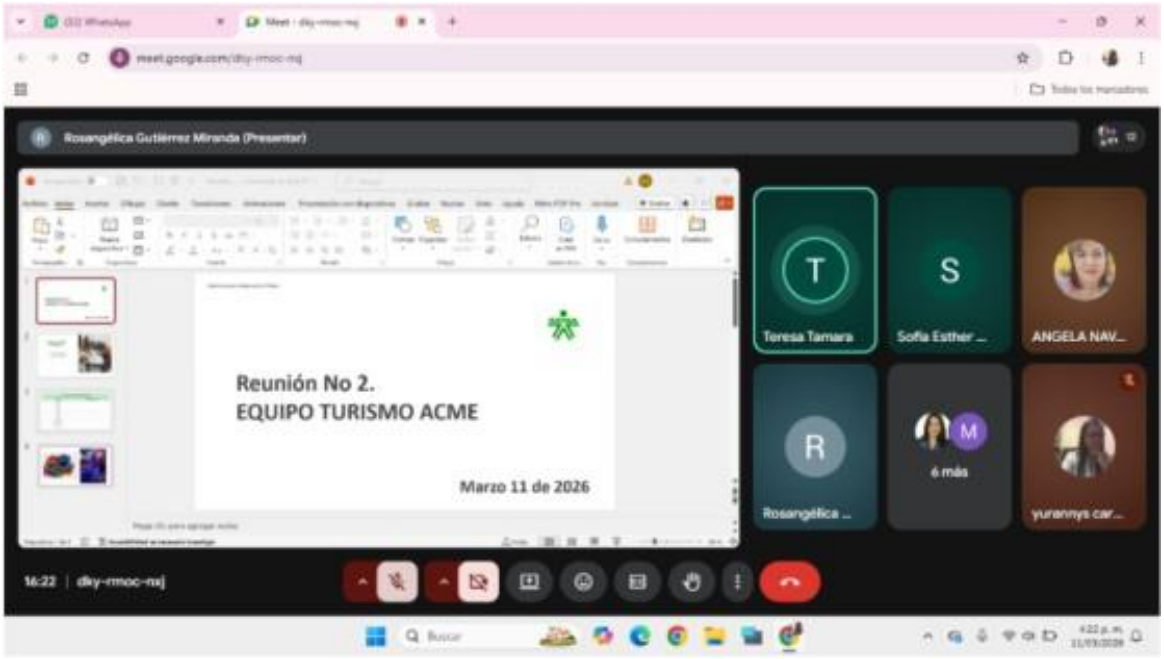
Anexo No 3 – Utilización plataforma institucional.

CORREO OFICIAL





Anexo No 4 - Foto de reunión equipo de turismo



Anexo No 5– Pantallazo Informe GC

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Santa Marta, marzo de 2026

Señor(a)
WILLIAM DE JESÚS SALCEDO CUAO SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9026563
Coordinador Académico
Centro de logística y Promoción Ecoturística del Magdalena
Santa Marta

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual marzo 2026
Referencia: No. CO1.PCCNTR.9026563

EVANGELINA DEL CARMEN IBAÑEZ SANTIAGO identificada con la cédula de ciudadanía nro. 36543267, en mi calidad de contratista del SENA, 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 SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($47.374.970). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) DIEZ (10) pagos iguales sucesivos mensuales, por los meses de FEBRERO a NOVIEMBRE de 2026 por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($4.737.497) cada uno.

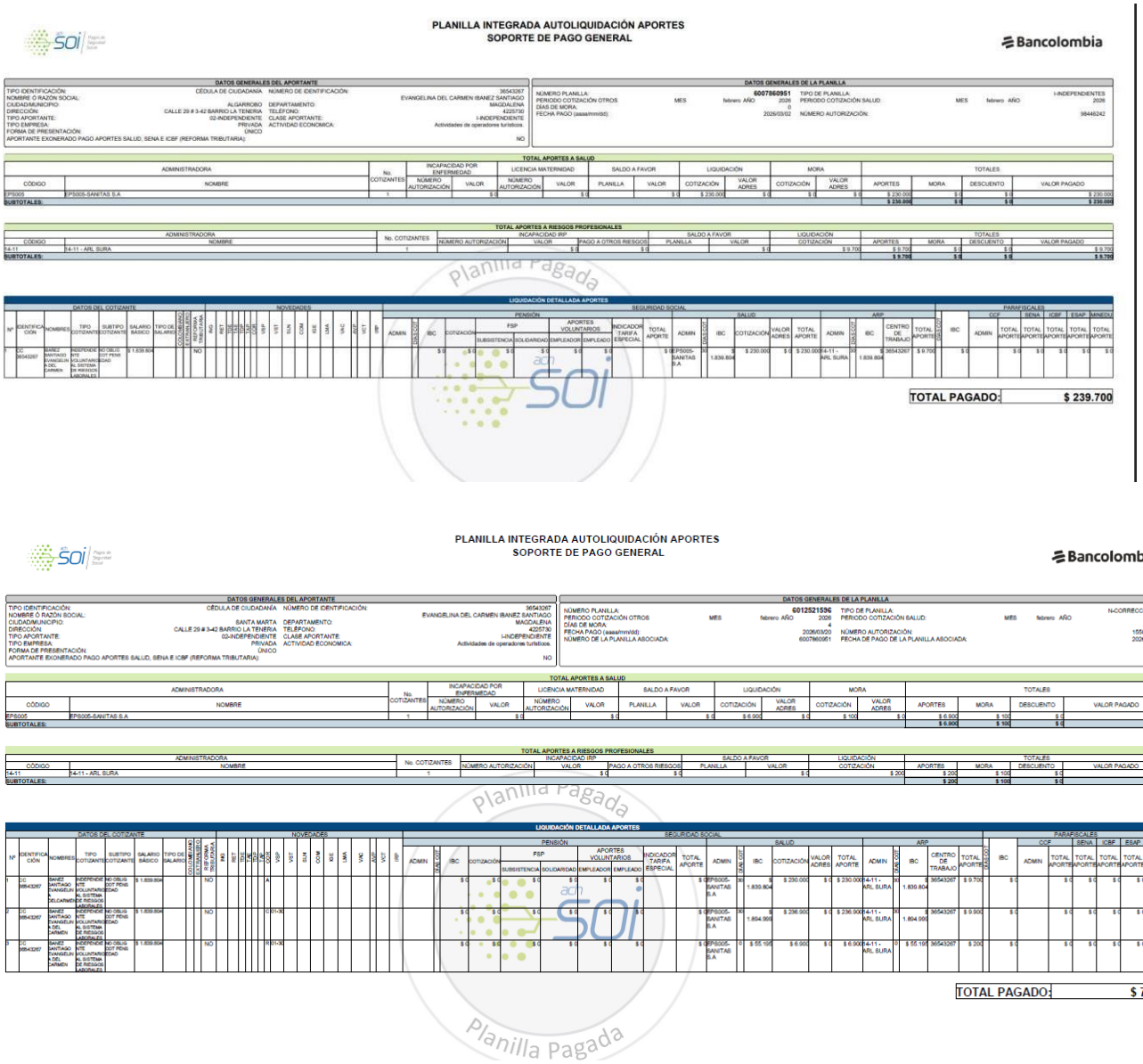
Plazo: Será hasta el 30 de noviembre de 2026

Objeto: Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional de nivel técnico programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena para el programa de Articulación con la Educación Media en el área de Asistencia Administrativa.

Ejecución mensual de actividades

Nro.	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.	Impartir formación Profesional integral presencial del programa de Operación Turística Local ficha N°3161040 IED SIMON BOLIVAR; N° 3161002 IED JACQUELINE KENNEDY y las fichas para la IED LA PAZ N° 3430391, N° 3430376, N° 3430390 y N°316103	**Anexo No. 1** Correo de asignación por parte del coordinador académico Foto de formación
2	Realizar acompañamiento y orientación al desarrollo de la actividad en el proceso de registro e inscripción, matrícula y certificación del programa de formación laboral - Articulación con la media.	Verificación de las aprendices de la IED LA PAZ, que envíen el certificado de afiliación de salud para finalizar el trámite de matrícula 2026.	**Anexo No. 2** Pantallazos
3	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa(s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).	No se requiere la actividad.	No se requiere la actividad.
4	Identificar los aprendizajes previos, estilos y ritmos de aprendizaje del aprendiz que ingresa al proceso formativo, de acuerdo con los lineamientos institucionales.	No se requiere la actividad	No se requiere la actividad

Anexo No 6 - Planilla de pago seguridad social



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36543267
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EVANGELINA DEL CARMEN IBAÑEZ SANTIAGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ALGARROBO	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 29 # 3-42 BARRIO LA TENERIA	TELÉFONO:	4225730
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de operadores turísticos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6007860951	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	98446242

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.700	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 9.700
SUBTOTALES:									**$ 9.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXONERADO APORTES REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	APLICA CCF	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTE
1	CC 36543267	IBAÑEZ SANTIAGO EVANGELIN A DEL CARMEN	INDEPENDIENTE MTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	NO OBLIG DOT PENSIONALIDAD	$ 1.839.804			NO						A											30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.839.804	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 36543267	$ 9.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL PAGADO:																																																				

$ 239.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36543267
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EVANGELINA DEL CARMEN IBAÑEZ SANTIAGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 29 # 3-42 BARRIO LA TENERIA	TELÉFONO:	4225730
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de operadores turísticos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6012521596	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	155021600
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			6007860951	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/03/02

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.900	$ 0	$ 100	$ 0	$ 6.900	$ 100	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:													**$ 6.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 200	$ 200	$ 100	$ 0	$ 300
SUBTOTALES:									**$ 200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXONERADO APORTES REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	APLICA CCF	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTE
1	CC 36543267	IBAÑEZ SANTIAGO EVANGELIN A DEL CARMEN	INDEPENDIENTE MTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	NO OBLIG DOT PENSIONALIDAD	$ 1.839.804			NO						A											30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.839.804	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 36543267	$ 9.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 36543267	IBAÑEZ SANTIAGO EVANGELIN A DEL CARMEN	INDEPENDIENTE MTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	NO OBLIG DOT PENSIONALIDAD	$ 1.839.804			NO								031-30								$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.854.999	$ 236.900	$ 0	$ 236.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 36543267	$ 9.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 36543267	IBAÑEZ SANTIAGO EVANGELIN A DEL CARMEN	INDEPENDIENTE MTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	NO OBLIG DOT PENSIONALIDAD	$ 1.839.804			NO								031-30								$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 55.195	$ 6.900	$ 0	$ 6.900	14-11 - ARL SURA	0	$ 55.195	36543267	$ 200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL PAGADO:																																																			

$ 7.300