



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL ATLÁNTICO

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	8
Código Centro	930210
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	65757-114196

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	ARMANDO ENRIQUE SOLANO RODRIGUEZ	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	79.681.316	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	armando602@hotmail.com	Número de Cuenta:	0570236070228358
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2025	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	9033712/2026	Nº Compromiso SIIF	60426	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA...RADICADO 08-9-2026-002367 PZO 15/12/2026				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 35.057.478
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 46.269.554
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 30.319.981

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.737.497</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.367.697</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

**LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR**

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9503354730	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.367.697,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	4.737.497,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 0	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	54.955,00	1,160%
	\$			0,00	0%
	\$			0,00	0%
	\$			0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.123.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.553.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.682.542,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

8-9302-514 Instructor: Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA Para el Programa Formación GESTIÓN DE MERCADOS  
Ajuste de planilla 9504558910

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

**ARMANDO ENRIQUE SOLANO RODRIGUEZ  
EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.  
El Supervisor,

**CLAUDIA PATRICIA JIMENEZ DE LA HOZ  
INSTRUCTOR G20**

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

**EL ORDENADOR DEL PAGO  
NATALY DEL CARMEN ROMERO FERNANDEZ  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHSjloaiza SAILY JOHANA LOAIZA MARTINEZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-008-930210 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO  
 Fecha y Hora Sistema: 2026-01-27-11:15 a. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 526 de fecha 2026-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	60426	Fecha Registro:	2026-01-27	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Inicial:	46.269.554,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	46.269.554,00	Saldo x Obligar:	46.269.554,00

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: Cédula de Ciudadanía	79681316	Razón Social:	ARMANDO ENRIQUE SOLANO RODRIGUEZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	----------	---------------	----------------------------------	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Número:	0570236070228358	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	------------------	--------	-----------------------	-------	--------	---------	--------

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	55308636	Nombre:	NATALY DEL CARMEN ROMERO FERNANDEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - ATLANTICO
-----------------	----------	---------	------------------------------------	--------	--

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	CO1.PCCNTR.9033712-2026	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-01-27
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	-------------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930245 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF					
						46.269.554,00	0,00		
<b>Total:</b>						46.269.554,00	0,00	46.269.554,00	46.269.554,00

**Objeto:** Instructor: Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA...RADICADO 08-9-2026-002367 PZO 15/12/2026

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-02-28	1.737.082,00	1.737.082,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-03-30	4.737.497,00	4.737.497,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-04-30	4.737.497,00	4.737.497,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-05-30	4.737.497,00	4.737.497,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-06-30	4.737.497,00	4.737.497,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-30	4.263.747,00	4.263.747,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-08-30	4.737.497,00	4.737.497,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-09-30	4.737.497,00	4.737.497,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-10-30	4.737.497,00	4.737.497,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-11-30	4.737.497,00	4.737.497,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-12-30	2.368.749,00	2.368.749,00	NINGUNO

---

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79681316		SOLANO RODRIGUEZ ARMANDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 49C # 87 60	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	292080908	9503354730	I	2026/05/07	2026/05/08	NEQUI	1	\$228,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>																					
					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>																					
					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
<b>Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)</b>																					
1	CC 79681316	SOLANO ARMANDO		0			EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900		0			14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0		\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79681316		SOLANO RODRIGUEZ ARMANDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 49C # 87 60	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	292080908	9503354730	I	2026/05/07	2026/05/08	NEQUI	1	\$228,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$228,100</b>	<b>\$300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$228,400</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79681316		SOLANO RODRIGUEZ ARMANDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 49C # 87 60	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	298587804	9504558910	N	2026/05/07	2026/05/11	NEQUI	4	\$18,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$0	\$0			\$144,094	\$18,000			\$0	\$0			\$144,094	\$700		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$0	\$0			\$144,094	\$18,000			\$0	\$0			\$144,094	\$700		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)					\$0	\$0			\$144,094	\$18,000			\$0	\$0			\$144,094	\$700		\$0	\$0
1	CC 79681316	SOLANO ARMANDO		0	\$0	\$0	EPS002	30	(\$1,750,905)	(\$218,900)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,750,905)	(\$9,200)	0	\$0	\$0
2	CC 79681316	SOLANO ARMANDO		0	\$0	\$0	EPS002	30	\$1,894,999	\$236,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,894,999	\$9,900	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$0	\$0			\$144,094	\$18,000			\$0	\$0			\$144,094	\$700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79681316		SOLANO RODRIGUEZ ARMANDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 49C # 87 60	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	298587804	9504558910	N	2026/05/07	2026/05/11	NEQUI	4	\$18,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$700	\$100	\$0	\$800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$700	\$100	\$0	\$800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,000	\$100	\$0	\$18,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$18,000	\$100	\$0	\$18,100	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$18,700</b>	<b>\$200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$18,900</b>	

# Extracto de Pensión Obligatoria

## Información del Afiliado

<b>Nombres y Apellidos</b>	Armando Enrique Solano Rodriguez
<b>Fecha de Afiliación a la AFP</b>	Junio 13 de 2008
<b>Dirección de remisión del extracto</b>	armando602@hotmail.com
<b>Fondo donde están mis aportes</b>	Conservador

<b>Información del Extracto</b>			
<b>Periodo del extracto</b>	<b>Número del extracto</b>	<b>Fecha de expedición del extracto</b>	
Octubre 1 de 2025 Diciembre 31 de 2025	20250413754004	Enero 14 de 2026	
<b>Tipo de Documento</b>	<b>C.C.</b>	<b>Número de Documento</b>	79.681.316

## Resumen de mi cuenta individual de ahorro pensional a lo largo de mi vida laboral

Tiempo de afiliación al Sistema General de Pensiones	Semanas en Régimen de Prima Media		Semanas en Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad		Total Semanas Cotizadas
	Desde Agosto 21 de 2013 hasta Diciembre 31 de 2025	0	+	419	=

La fecha de afiliación al Sistema General de Pensiones fue obtenida desde: Sistema Central de la Administradora, Sistema de Información de los Afiliados a los Fondos de Pensiones (SIAFP), o la Oficina de Bonos Pensionales del Ministerio de Hacienda (IOBP).

### Revisa tu Historia Laboral aquí

	+		+		=	
<b>Mis Aportes Obligatorios</b>		<b>Mis Aportes Voluntarios Netos</b>		<b>Mis Rendimientos en el Régimen de Ahorro Individual</b>		<b>Mi saldo total ahorrado</b>
				<b>Aportes Obligatorios</b>	<b>Aportes Voluntarios</b>	
\$25.724.596		\$0		\$13.307.132	\$0	39.031.728

### Conoce nuestro Simulador Pensional [aquí](#)

<b>Resumen de mi cuenta de ahorro individual a lo largo de mi vida laboral</b>   <b>34% Rendimientos</b> 13.307.132  <b>66% Aportes</b> 25.724.596	<b>Distribución de mi ahorro pensional por tipo de fondo</b>   <b>100% Fondo Conservador</b>
---	---

### Rentabilidades del Fondo Conservador (3 años)

 Rentabilidad del Fondo	 Rentabilidad Mínima Obligatoria	 Rentabilidad Cuenta Individual (Participación Fondo Conservador)
12,98%	8,78%	11,67%

### Movimientos de mi Cuenta de Ahorro Individual en el trimestre

Período	Días cotizados	Concepto	Salario sobre el cual coticé	Monto	Deducciones				Suma abonada a mi Cuenta de Ahorro Individual
					Comisión de administración AFP	Seguro de invalidez y sobrevivencia	Fondo de Garantía de Pensión Mínima	Fondo de Solidaridad Pensional	
Septiembre 2025	30	Aporte Obligatorio Armando Enrique Solano Rodriguez CC 79681316	\$1.839.805	\$294.400	\$8.648 0.47%	\$46.552 2.53%	\$27.600 1.5%	\$0 0%	\$211.600
Octubre 2025	30	Aporte Obligatorio Armando Enrique Solano Rodriguez CC 79681316	\$1.839.805	\$295.000	\$8.648 0.47%	\$46.552 2.53%	\$27.656 1.5%	\$0 0%	\$212.144
Noviembre 2025	30	Aporte Obligatorio Armando Enrique Solano Rodriguez CC 79681316	\$1.839.805	\$294.400	\$8.648 0.47%	\$46.552 2.53%	\$27.600 1.5%	\$0 0%	\$211.600
Los aportes totales en mi cuenta de ahorro individual									25.724.596
Mis rendimientos totales en mi cuenta de ahorro individual									13.307.132
Aportes obligatorios abonados a mi cuenta de ahorro individual en el trimestre									\$635.344
Mis rendimientos del trimestre									-\$607.807
Mis aportes voluntarios netos del trimestre									\$0
Comisión de administración de mis aportes voluntarios del trimestre									\$0
Retención contingente acumulada									\$0

## ¿Tienes preguntas sobre tu Ahorro Pensional?

Contáctanos en <https://www.porvenir.com.co/web/canales-de-servicio>  
o en nuestra Línea de Servicio al Cliente 01 8000 510 800 a nivel nacional sin costo.

### ¿Cómo se distribuye el aporte del 16%?

<b>11.5%</b> <b>Va para tu cuenta pensional</b>	<b>+</b>	<b>1.5%</b> <b>FOGAPEMI</b>	<b>+</b>	<b>3%</b> <b>Seguro Previsional Comisión Porvenir</b>	<b>=</b>	<b>16%</b> <b>de tu Salario</b>
--	----------	--------------------------------	----------	--	----------	------------------------------------

#### Observaciones:

El aporte a Pensión Obligatoria corresponde al 16% sobre el salario con el cual cotizas y se distribuye así:

- El 11.5% va a tu cuenta de ahorro individual en la que con tus aportes y los rendimientos en el largo plazo se construye tu ahorro pensional.
- El 1,5% es el aporte solidario que haces al Fondo de Garantía de Pensión Mínima (FGPM) con el cual contribuyes a que los colombianos con bajos salarios que no lograron el capital suficiente y tienen 23 años o más cotizados, cuenten con una pensión y un retiro tranquilo.
- El 3% restante se destina, en forma conjunta, al pago de la prima del seguro previsional, que te cubre ante contingencias de invalidez o muerte y a financiar los gastos de administración de la AFP, que permite la gestión activa de los recursos en los mercados financieros, en busca de los mejores retornos posibles para todos los afiliados. Así mismo, comprende la gestión para el manejo profesional de los trámites que el afiliado requiere, tanto a lo largo de su vida laboral como en el reconocimiento de su pensión.

La distribución del 3% en el caso de Porvenir es: 2,53% seguro previsional (cubre riesgos de invalidez o muerte y 0,47% administración AFP. Esta comisión se cobra en cada aporte realizado. Recuerda que el 3% por concepto de gastos de administración y seguro previsional en las AFP es el mismo porcentaje en los dos regímenes pensionales de Colombia (público y privado) Nota: tanto en el Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad (RAIS) como en el Régimen de Prima Media (RPM) los trabajadores que tengan un salario mensual igual o superior a 4 salarios mínimos deben realizar un aporte adicional (entre 1% y 2%) con destino al fondo de solidaridad pensional: fondo que es administrado por el estado y que financia programas como Colombia Mayor y otros subsidios económicos para la protección de las personas en estado de indigencia o de pobreza extrema.

- Si tienes dudas sobre la lectura del extracto, ingresa a <https://transacciones.porvenir.com.co/Miextracto/> para conocer la explicación de cada campo.

Los rendimientos los puedes calcular así: saldo final del trimestre actual - saldo inicial del trimestre actual - aportes trimestre actual + deducciones trimestre actual.

## Servifácil Porvenir



Porvenir Web



Porvenir Móvil



Audio Respuesta



Punto Digital

- Cuando evidencies inconsistencias en los movimientos o saldos de tu cuenta, puedes informarlo al correo electrónico [Colombia@kpmg.com](mailto:Colombia@kpmg.com) de la revisoría fiscal KPMG S.A.S.
- Cuentas con un Defensor del Consumidor Financiero, Dra. Ana María Giraldo Rincón, ubicado en la carrera 10 N° 97 a - 13 oficina 502 en Bogotá, Teléfono: 601 610 81 64, [defensoriaporvenir@defensorsos.com](mailto:defensoriaporvenir@defensorsos.com), quien dará trámite a tu queja de forma objetiva y gratuita.
- No permitas que un tramitador te cobre dinero, puedes hacer tus trámites en Porvenir sin costo. Si alguien te cobra, o tienes denuncias relacionadas con fraudes o ética de nuestros empleados, denúncialo ingresando a: [www.porvenir.com.co/web/acerca-de-porvenir/linea-etica](https://www.porvenir.com.co/web/acerca-de-porvenir/linea-etica) o comunicándote al teléfono en Bogotá 601 7434441 Ext. 77777.

### Información del Afiliado

#### Nombres y Apellidos

Armando Enrique Solano Rodriguez

#### Fecha de Afiliación a la AFP

Junio 13 de 2008


#### Dirección de remisión del extracto

armando602@hotmail.com

#### Fondo donde están mis aportes


Conservador

### Información del Extracto




**Periodo del extracto**

Octubre 1 de 2025  
Diciembre 31 de 2025



**Número del extracto**

20250413754004



**Fecha de expedición del extracto**

Enero 14 de 2026

Tipo de Documento

C.C.

Número de Documento

79.681.316

## Armando Enrique Solano Rodriguez:

Avancemos Juntos es informarte sobre el ahorro y las semanas que llevas cotizadas, por lo cual, es importante que revises la siguiente información:

### 2. Pagos no realizados a lo largo de tu vida laboral

Tu cuenta de ahorro individual de Pensiones Obligatorias, presenta mora en el pago realizado por tu(s) Empleador(es). Esta mora puede ser producto de novedades no reportadas por los Empleadores.

Aportes en mora		Empleador	NIT
Periodo Inicial	Periodo Final		
Abril de 2020	Mayo de 2020	UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE	890102572

Para normalizar alguna de la(s) situaciones anteriores, el (los) Empleador(es) podrá aclararlas a través de una comunicación acercándose a confirmar estos periodos como no laborados a través de nuestros canales de atención.