

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020810467		ROJAS GOMEZ YASHIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 47 # 13 33 apto 902	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3204380	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	269860657		9504169745	I	2026/05/19	2026/05/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$637,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 1020810467	ROJAS GOMEZ YASHIR	25-14	30	\$2,197,536	\$351,700	EPS005	30	\$2,197,536	\$274,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,197,536	\$11,500	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,197,536	\$351,700			\$2,197,536	\$274,700			\$0	\$0			\$2,197,536	\$11,500		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$351,700	\$0	\$0	\$351,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$351,700	\$0	\$0	\$351,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$274,700	\$0	\$0	\$274,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$274,700	\$0	\$0	\$274,700
TOTAL				1	\$637,900	\$0	\$0	\$637,900



SOCIALIZACIÓN DE PLANES DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA -

A continuación evaluaremos la participación en la socialización de los planes de emergencia del Centro de Desarrollo Agroindustrial de Arauca

Puntos: -/40

1. Acepta usted el tratamiento de sus datos personales *

☒ Si

☐ No

2. Nombre completo *

Yashir Rojas Gómez

3. Número de teléfono *

3204380604

4. Sede a la que pertenece *

☒ Arauca

☐ Tame

☐ Saravena

☐ Araucaita

+

5. Tipo de contrato * 

- ☐ Funcionario
- ☒ Contratista
- ☐ Estudiante Sena
- ☐ Otro

 **Se revisará**

6. ¿Una amenaza es un evento potencialmente dañino por causas naturales o humanas ? * 

- ☒ Verdadero
- ☐ Falso

 **Se revisará**

7. Al sonar la alarma usted debe * 

- ☐ Detener todas las actividades
- ☐ Mantener la calma
- ☐ Identifica y sigue la ruta de evacuación mas cercana
- ☐ No te devuelvas por ningún motivo
- ☒ Todas las anteriores
- ☐ Ninguna de las anteriores

 **Se revisará**

8. ¿Los extintores de CO2 (rojos) son los que se deben usar en salas de computo? * 

- ☒ Verdadero
- ☐ Falso

 **Se revisará**

9. ¿En caso de emergencia el SENA cuenta con recursos de emergencias como alarmas, camillas, botiquines, kits de derrames entre otros? * 

- ☒ Verdadero
- ☐ Falso

 Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)