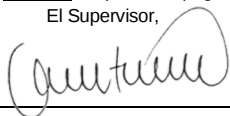


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	52	
	REGIONAL NARIÑO		Código Centro	953610	
	CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA LOPE NARIÑO FP		Fecha Elaboración	Mayo de 2026	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26	
			ID de Proceso	41264-252859	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: LILIANA JARAMILLO CHAVEZ		Banco a consignar: DAVIVIENDA			
Cédula de Ciudadanía: 59.805.509		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: ljaramillo@sena.edu.co.		Número de Cuenta: 4305665416			
IP/Nº de contacto: 0		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 SI			
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? SI					
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600 NO					
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) NO					
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? NO					
Concepto del pago corresponde a: Ninguno					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
Nº del contrato:	9112258/2026	Nº Compromiso SIIF	20926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN SERVICIOS A LA SALUD Y/AREAS EN SU DOMINIO. VIG 2026				
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 19.960.000
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 34.930.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.990.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 14.970.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.990.000	Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 377.460	Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.367.460			\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.823.060	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Mayo	Abril	Base retención en la fuente a título de RENTA 3.823.060,00 TARIFA		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	37106870	Base retención en la fuente a título de ICA 5.117.960,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.996.000	\$ 1.996.000	Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 249.500	\$ 249.500	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 0	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%		
ARL II	\$ 20.900	\$ 20.900	Reteica - 8299 0,00 0,600%		
	\$		0,00 0,600%		
	\$		0,00 0,600%		
	\$		0,00 0,600%		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		0,00 0,600%		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Estampilla Prodesarrollo UDENAR 26.837,00 0,500%		
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%	\$ 24.135.685	\$ 1.274.000	0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.540.000		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Retención en la Fuente Contingente	\$		VALOR A PAGAR \$4.963.163,00		
SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se inicia el proceso de certificación en la norma 230101296- cuidar personas- grupo 1.					
con la participación de 69 candidatos se termina proceso de certificación laboral cumpliendo con lo establecido en la programación anual					
Participación en reuniones presenciales y virtual equipo ECCL-los días 4- 11-18- y 25 dirigido Dinamizador Jonnathan Girón. Se participó					
Se entrego el avance del %100 de la construcción del primer instrumento.					
Se certifican 69 candidatos en la norma 230101296 cuidar personas - grupo 1.					
Se inicia la etapa de recolección de evidencia de desempeño y producto a 65 candidatos en la 230101296 cuidar personas- grupo 5.					
Se elabora informe cualitativo del grupo 4 y se envía a la oficina de discapacidad de Samaniego.					
Se notifica a todos los candidatos inmediatamente se cargan sus resultados en aplicativo a través de correo electrónico y mensaje de WhatsApp					
Se organiza el archivo del Grupo 1 - Norma 230101296 de acuerdo a la TDRD vigente.					
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					
			LILIANA JARAMILLO CHAVEZ EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;					
3.- 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.			LUIS EDUARDO ENRIQUEZ ORDONEZ PROFESIONAL G09		
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, auto rizo el presente pago:					
EL ORDENADOR DEL PAGO					
MONICA ELIZABETH BOLAÑOS MONTERO					
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de seguridad Social Integrado

Tienda

ASOPAGOS

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

11 de mayo de 2026 a las 9:16 p. m.

CUS

301035331

Referencia Nequi

M23860323

¿Cuánto?

\$ 271.900,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

10.10.11.80

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

59805509

Factura de comercio

37106870

Tu plata salió de:



Disponible

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 59805509	0	LILIANA JARAMILLO CHAVEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
52-1	CLL 10 N 24A 02		3127097387		JACHALILI12@HOTMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	37106870	I	2026-05-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	271.900	1.200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37106870	2026-05-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 59805509	JARAMILLO CHAVEZ LILIANA	1.812.000																	0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.812.000	226.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.812.000	44.200	0,02436	0	0	0	0	0	59	2	270.700	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 59805509	0	LILIANA JARAMILLO CHAVEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
52-1	CLL 10 N 24A 02		3127097387		JACHALILI12@HOTMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	37106870	I	2026-05-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	271.900	1.200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37106870	2026-05-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	1.812.000	1.812.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	226.500	0	1.000	0	227.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	226.500	0	1.000	0	227.500
ARP(Administradoras: 1)				1	44.200	0	200	0	44.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	44.200	0	200	0	44.400
Gran Total					270.700	0	1.200	0	271.900

Medellin , 15 de enero de 2026



SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NIT.890.903.790-5
CERTIFICA QUE:

LILIANA JARAMILLO CHAVEZ, con CEDULA 59805509, tiene contratada una póliza de PENSION POR INVALIDEZ, la cual inició vigencia a partir del 07 de febrero de 2006 bajo el número de póliza 087020003213.

La pensión está bajo la modalidad de Renta Vitalicia, de acuerdo con lo establecido en la Ley 100 de 1993, modificada por la ley 797 del 29 de enero de 2003, correspondiéndole el pago de 14 mesadas al año, cada una por valor de \$1,700,093 para el año 2025.

Adicionalmente Seguros de Vida Suramericana S.A. realiza las siguientes deducciones:

Deducción	Porcentaje aplicable	Valor deducción
COTIZACIÓN EPS	10.00	\$170,700

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "CARLOS A.", with a large, stylized loop at the beginning.

CARLOS ALBERTO TABARES GOMEZ
Analista de Rentas
Gerencia de Rentas y Seguros Previsionales
Seguros de Vida Suramericana S.A.



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:MHmebolanoMONICA ELIZABETH BOLANOS MONTERO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-052-953610CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE-NARIÑO

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 14 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Trámite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	57226	Fecha Solicitud	2026-04-14	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-052-953610 CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE-NARIÑO			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-04-14	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES - REGULAR			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	12626	Dependencia Solicitante	953628 CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA						
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - 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					Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	-		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LILIANA JARAMILLO CHAVEZ	CC: 59805509	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-02	2026-05-03	NARIÑO / PASTO	NARIÑO / POLICARPA	1,5	No	50	1,5	4.990.000,00	251.640,00	377.460,00	0,00	377.460,00	Realizar inducción y sensibilización en el área de Servicios a la salud bajo la estrategia Regular.
				2026-05-03	2026-05-03	NARIÑO / POLICARPA	NARIÑO / PASTO	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												377.460,00	0,00	377.460,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar inducción y sensibilización en el área de Servicios a la salud bajo la estrategia Regular.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Jurídica
Hora de firma: 2026/04/14 16:46:28 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHmebolano MONICA ELIZABETH BOLANOS MONTERO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-052-953610 CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE-NARIÑO

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 14 de abril de 2026

Identificación:	37084917	Nombre:	MONICA ELIZABETH BOLAÑOS MONTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA - NARIÑO
-----------------	----------	---------	----------------------------------	--------	--

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

Firma Responsable

Verificado Por:	SERGIO DANIEL ORTEGA COLIMBA	Fecha Verificación:	14/04/2026 16:31:31
-----------------	------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: MONICA ELIZABETH BOLANOS MONTERO
Cédula de ciudadanía: 37084917
Usuario SIIF: MHmebolano
14/04/2026 4:46:43 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA San Juan de Pasto 11 de mayo de 2026.		
PRESENTADO A Mónica Elizabeth Bolaños Montero, Centro Internacional de Producción Limpia - Lope		
ORDEN DE VIAJE No: 57226	FECHA DE INICIO: 02/05/2026	FECHA DE FINALIZACION: 03/05/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA:
	NARIÑO/ CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA LOPE	POLICARPA
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar inducción y sensibilización en el área de la salud -norma 230101296.cuidar personas en el municipio de policarpa.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Realizar inducción y sensibilización en el área de la salud -norma 230101296.cuidar personas en el municipio de policarpa.		
RESULTADOS: Se Realizó inducción y el área de la salud -norma 230101296.cuidar personas en el municipio de policarpa.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: 1. Listado de Asistencia Candidato		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Informar todas las etapas del proceso de evaluación y certificación pendientes por realizar.	LILIANA JARAMILLO CHAVEZ	11/05/2026
CONCLUSIONES: 1. Se cumplió con el cronograma establecido realizando inducción y sensibilización en el área de producción Pecuaria en norma el área de la salud -norma 230101296.cuidar personas en el municipio de policarpa. 2. se informó a candidatos cuando se iniciará el proceso de evaluación y certificación.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Liliana Jaramillo Chavez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de Formación Profesional (E)	Luis Eduardo Enriquez Ordoñez	 Firmado digitalmente por Luis Eduardo Enriquez Ordoñez Fecha: 2026.05.13 09:42:26 -05'00'



Inducción y sensibilización
Lugar: policarpa



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 2 DEL MES DE 05 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Realizar sensibilización e inducción de la norma 230101298, en el personal - grupo 7.
y aceptación de terminos y condiciones.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Esperanza Rosero	59794549						3217402106		Esperanza Rosero
2	Blanca Hernandez	108873056						3180764443		Blanca Hernandez
3	Melva Melo	59795943						312689698		Melva Melo
4	Genina Alvarez	59798665						3104139152		Piedad Alvarez
5	Blanca Guevara	59790821						350706612		Lidia Guevara
6	Blanca Menes	59806908						3127251845		Blanca Menes
7	Mari Morales	59795460						3218810058 59795460		Mari Morales
8	Monika Morales	59795095						306316554		Monika Morales
9	Delia Rosero	27303093						3136509872		Delia Rosero
10	Floralba Melo	59395379						3215689639		Floralba Melo
11	Bernarda Casanova	30704225						3128335771		Bernarda Casanova
12	Olga Luzmila Castro	27321487					olgacruznila2018@gmail.com	3136684030		Olga Luzmila Castro
13	Nancy Toro	59395159						3122026843		Nancy Toro
14	Blanca Egidio	21421411						3104974630		Blanca Egidio
15	María Toro P.	27413671						3215215879		María Toro P.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE 05 DEL AÑO 2026

OBJETIVO(S) Realizar Sensibilización e inducción de la norma 230101296 - Cuidar personas - grupos
- Aceptación de terminos y condiciones.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Ubalдина Diaz	59796052						3124458372		
17	Maria Diaz	30739544						3148793407		Maria Diaz
18	Rosalia Diaz	59796459						3127772329		Rosalia Diaz
19	Elvia Vallegos	527538009						3137148583		Elvia Vallegos
20	Maria Cardenas	1088731776						3225720586		Ligia Cardenas
21	Leidy Moduon	1088734064						3207990730		Leidy
22	Elviana Laro	7088729922					elvianaandrade2005@gmail.com	3234855330		Elviana Laro
23	Mercedes Vallegos	1088736116						3218529146		Mary Vallegos
24	Edilma Yela Guevara	59794536					edilma.yela26@gmail.com	3113204548		Edilma Yela Guevara
25	Mirian Goyes	27455312						316490808		Mirian Goyes
26	Andrea Santander	1004696967					andreasantander248@gmail.com	3117525886		Andrea Santander
27	Alba Vallejo	59794136					andreasantander248@gmail.com	3117525886		Alba Vallejo
28	Luis Casanova	1088737777						3783977855		Luis C
29	Fabiola Diaz	59795565						3215085598		Fabiola Diaz
30	Maria Doris	59793490					dorisyu@gmail.com	31770944		Doris M.

Ericka Reyes

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Se certifica que la empresa , identificada con CC-59805509 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-04	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	6	226.500	1.000	227.500
Período salud:	2026-04	14-23	860011153	POSITIVA	1	6	44.200	200	44.400
Planilla Nro.:	37106870 Tipo I	SINCCF	0	SIN CCF	1	6	0	0	0
Clase de aportante:	I	PASENA	899999034	SENA	0	6	0	0	0
Fecha transacción:	2026-05-11	PAICBF	899999239	ICBF	0	6	0	0	0
Banco:	1507	PAESAP	899999054	ESAP	0	6	0	0	0
Transacción:	301035331	PAMIED	899999001	MINEDU	0	6	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 271.900	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-04	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	14	23.000	300	23.300
Período salud:	2026-04	14-23	860011153	POSITIVA	1	14	4.500	100	4.600
Planilla Nro.:	37448531 Tipo N	SINCCF	0	SIN CCF	0	14	0	0	0
Clase de aportante:	I	PASENA	899999034	SENA	0	14	0	0	0
Fecha transacción:	2026-05-20	PAICBF	899999239	ICBF	0	14	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAESAP	899999054	ESAP	0	14	0	0	0
Transacción:	322912365	PAMIED	899999001	MINEDU	0	14	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 27.900	

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 59805509	0	LILIANA JARAMILLO CHAVEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-1		CLL 10 N 24A 02	3127097387			JACHALILI12@HOTMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	37448531	N	2026-05-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	27.900	400	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA CORREGIDA						
1	37448531	2026-05-06	Pagada	37106870						

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.						Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 59805509	JARAMILLO CHAVEZ LILIANA	1.812.000									A								0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.812.000	226.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.812.000	44.200	0,02436	0	0	0	0	0	0	59	2	270.700	N	3861001
2	CC 59805509	JARAMILLO CHAVEZ LILIANA	1.812.000									C								0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.996.000	249.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.996.000	48.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	59	2	298.200	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 59805509	0	LILIANA JARAMILLO CHAVEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-1		CLL 10 N 24A 02	3127097387			JACHALILI12@HOTMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	37448531	N	2026-05-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	27.900	400	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA CORREGIDA						
1	37448531	2026-05-06	Pagada	37106870						

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	184.000	184.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	23.000	0	300	0	23.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	23.000	0	300	0	23.300
ARP(Administradoras: 1)				1	4.500	0	100	0	4.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	4.500	0	100	0	4.600
Gran Total					27.500	0	400	0	27.900