



| PROCESO                         |                                     |                     |                          |                   |                          |
|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| GESTIÓN CONTRACTUAL             |                                     |                     |                          |                   |                          |
| NOMBRE DEL FORMATO              |                                     |                     |                          |                   |                          |
| INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN    |                                     |                     |                          |                   |                          |
| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN |                                     |                     |                          |                   |                          |
| Pública                         | <input checked="" type="checkbox"/> | Pública Clasificada | <input type="checkbox"/> | Pública Reservada | <input type="checkbox"/> |

**Mayo de 2026**  
**Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol**

| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN |                                     |                     |                          |                   |                          |
|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Pública                         | <input checked="" type="checkbox"/> | Pública Clasificada | <input type="checkbox"/> | Pública Reservada | <input type="checkbox"/> |

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

CO1.PCCNTR. 9192961 de 2026

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia, me permito presentar el informe final del mismo, de acuerdo con la siguiente información:

**1. ASPECTOS GENERALES**

|  |   |
|--|---|
| <b>CONTRATANTE</b>                               | REGIONAL MAGDALENA CLPE   |
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>                          | PRESTACION DE SERVICIOS   |
| <b>CONTRATO NRO.</b>                             | CO1.PCCNTR. 9192961 de 2026   |
| <b>OBJETO</b>                                    | Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena en los Programas de Formación Titulada, Titulada Virtual, Complementaria y/o Complementaria Virtual en el área de APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD |
| <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO</b> | 28/01/2026  |
| <b>FECHA DE INICIO</b>                           | 02/02/2026  |
| <b>PLAZO INICIAL</b>                             | 4 MESES   |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL</b>              | 31 de mayo de 2026  |
| <b>RAZÓN SOCIAL</b>                              | SANDRITH MILENA CASTILLO IGLESIAS   |
| <b>CC o NIT</b>                                  | 1.082.984.222   |



|   |  |
|---|--|
| <b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>                   | JULIO RAFAEL DEL CASTILLO LOZANO   |
| <b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL</b> | 79.832.438   |
| <b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>                               | DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA   |
| <b>VALOR INICIAL</b>                                    | DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$18.949.988).   |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                                    | Esta suma será pagada por el Sena al contratista de la siguiente manera: a) (4) Cuatro pagos iguales sucesivos mensuales por los meses de febrero a mayo de 2026 por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$4.737.497). |
| <b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>       | 1326   |
| <b>CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL</b>             | 23426  |
| <b>VALOR FINAL DEL NEGOCIO JURÍDICO</b>                 | DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$18.949.988).   |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN FINAL</b>                       | 31/05/2026   |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (Sí aplica)</b>      | NO APLICA  |
| <b>VALOR TOTAL PAGADO</b>                               | \$18.949.988   |
| <b>VALOR TOTAL EJECUTADO</b>                            | \$18.949.988   |
| <b>SUPERVISOR</b>                                       | JOHAN ANDRES CAICEDO CARMONA   |
| <b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b>                           | DAYANA MENDEZ RODRIGUEZ  |
| <b>MODIFICACIÓN NRO.</b>                                | NO APLICA  |
| <b>CDP QUE RESPALDA EL MODIFICATORIO</b>                | NO APLICA  |
| <b>CRP QUE RESPALDA EL MODIFICATORIO</b>                | NO APLICA  |
| <b>SUSPENSIÓN</b>                                       | NO APLICA  |
| <b>CESIÓN DE CONTRATO</b>                               | NO APLICA  |
| <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA CESIÓN</b>                | NO APLICA  |
| <b>FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN</b>                     | NO APLICA  |

## 2. ASPECTOS TÉCNICOS

### 2.1 Obligaciones

En virtud de la suscripción del contrato CO1.PCCNTR. 9192961 de 2026, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:



| OBLIGACIONES   | ¿CUMPLIÓ? | PRODUCTO O EVIDENCIA   |
|--|-----------|--|
| <p><b>1.</b> 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.</p>                                | NO        | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación. |
| <p><b>2.</b> 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).</p> | SI        | Evidencias en Drive de apoyo a supervisión   |
| <p><b>4.</b> Participar en el proceso de inducción de los aprendices</p>   | SI        | Evidencias en Drive de apoyo a supervisión   |
| <p><b>5.</b> 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.</p>   | SI        | Drive de correo con material en carpeta PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR e informes contractuales mes a mes |
| <p><b>6.</b> 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.</p>  | NO        | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación. |
| <p><b>7.</b> Asociar los aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo institucional una vez el aspirante esté en estado matriculado y verificar</p>  | NO        | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes                                     |



|   |    |  |
|---|----|--|
| con el reporte que todos aparezcan en formación.  |    | al cumplimiento de esta obligación.  |
| <b>8.</b> Emitir los juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje y registrarlas en los aplicativos institucionales (administrativo y académico), máximo tres (3) días después de alcanzado el resultado de aprendizaje.      | SI | Juicios evaluativos consignados en aplicativo SOFIA PLUS   |
| <b>9.</b> 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   | SI | Validar uso en aplicativo SOFIA PLUS   |
| <b>10.</b> Participar en la formulación de proyectos de investigación aplicada, innovación pedagógica y desarrollo tecnológico, de interés institucional SENNOVA.   | NO | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación. |
| <b>11.</b> Participar en los equipos, grupos, comités, proyectos y demás instancias institucionales que lo requieran.   | SI | Registro de asistencias en actas de reuniones  |
| <b>12.</b> Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera  | NO | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación. |
| <b>13.</b> 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. | SI | Drive de correo con material en carpeta PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR e informes contractuales mes a mes |



|  |           |   |
|--|-----------|---|
| <p><b>14.</b> Llevar y mantener actualizado el portafolio de evidencias del instructor según lo indica la guía para desarrollar procesos formativos</p>  | <p>SI</p> | <p>Drive de correo con material en carpeta PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR</p>                                    |
| <p><b>15.</b> 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 lineamientos institucionales</p>                      | <p>NO</p> | <p>Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.</p> |
| <p><b>16.</b> Apoyar los procesos de Aseguramiento de la calidad cuando la entidad lo requiera</p>   | <p>SI</p> | <p>Drive de correo con material en carpeta PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR e informes contractuales mes a mes</p> |
| <p><b>17.</b> 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 9GTH-F-075 V.06 de bienes y/o servicios cuando la entidad lo requiera de acuerdo con la ley 1474 de 2011 y requerimiento De la institución</p> | <p>NO</p> | <p>Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.</p> |
| <p><b>18.</b> Adoptar en la formación las diferentes estrategias pedagógicas que la entidad dispone como son:Worldskills, Senasoft, Bootcamp, cocina gourmet, entre otras.</p>   | <p>SI</p> | <p>Aplicativo Zajuna y Sofia Plus</p>   |
| <p><b>19.</b> Participar en procesos de promoción y divulgación de la</p>  | <p>NO</p> | <p>Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes</p>                                     |



|  |    |  |
|--|----|--|
| oferta educativa, servicios y actividades de divulgación tecnológica programada por el Centro.   |    | al cumplimiento de esta obligación.  |
| <b>20.</b> 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 | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación. |
| <b>21.</b> Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones incomendadas y los productos resultantes de procesos de formación profesional   | SI | Drive de correo con material en carpeta PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR e informes contractuales mes a mes |
| <b>22.</b> Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor técnico-pedagógica   | NO | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación. |
| <b>23.</b> Incorporar las tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión a las estructuras curriculares por competencias laborales de las diferentes acciones de formación profesional.             | NO | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación. |
| <b>24.</b> Asegurar la organización, mantenimiento y adecuada utilización de los recursos que hay en su ambiente laboral.  | SI | Drive de correo con material en carpeta PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR e informes contractuales mes a mes |
| <b>25.</b> 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 | NO | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación. |



|  |    |  |
|--|----|--|
| la comisión.   |    |  |
| <b>26.</b> Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.                             | SI | Drive de correo con material en carpeta PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR e informes contractuales mes a mes |
| <b>27.</b> Desarrollar actividades formativas de manera presencial cuando sea requerido. (Aplica solo para 25 GTH-F-075 V09 instructores virtuales)                              | NO | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación. |
| <b>28.</b> Aplicar el proceso y aportar a la certificación de la Norma de Competencia Laboral para la función de instructor, con plazo máximo durante la ejecución del contrato. | NO | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación. |

### 3. ASPECTOS LEGALES

#### 3.1 Garantías contractuales

Como garantías se establecieron las siguientes:

| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO |                    |            |                 |
|--------------------------------|--------------------|------------|-----------------|
| <b>ASEGURADORA</b>             | SEGUROS DEL ESTADO |            |                 |
| <b>NRO. DE PÓLIZA</b>          | 33-46-101072265    |            |                 |
| <b>CERTIFICADO O ANEXO</b>     | NO                 |            |                 |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b>        | 31/01/2026         |            |                 |
| <b>FECHA APROBACIÓN</b>        | 31/01/2026         |            |                 |
| AMPARO                         | VIGENCIA           |            | VALOR           |
|                                | DESDE              | HASTA      |                 |
| Cumplimiento                   | 02/02/2026         | 10/10/2026 | \$ 1,894,998.80 |
| Cumplimiento                   |                    |            |                 |



| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO   |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|
| Salarios y prestaciones sociales |  |  |  |
| Calidad del servicio             |  |  |  |

| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO   |          |       |       |
|----------------------------------|----------|-------|-------|
| <b>ASEGURADORA</b>               |          |       |       |
| <b>NRO. DE PÓLIZA</b>            |          |       |       |
| <b>CERTIFICADO O ANEXO</b>       |          |       |       |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b>          |          |       |       |
| <b>FECHA APROBACIÓN</b>          |          |       |       |
| AMPARO                           | VIGENCIA |       | VALOR |
|                                  | DESDE    | HASTA |       |
| Cumplimiento                     |          |       |       |
| Devolución del pago anticipado   |          |       |       |
| Salarios y prestaciones sociales |          |       |       |
| Calidad del servicio             |          |       |       |

| GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL |          |       |       |
|---|----------|-------|-------|
| <b>ASEGURADORA</b>                                  |          |       |       |
| <b>NRO. DE PÓLIZA</b>                               |          |       |       |
| <b>CERTIFICADO O DE ANEXO</b>                       |          |       |       |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b>                             |          |       |       |
| <b>FECHA APROBACIÓN</b>                             |          |       |       |
| AMPARO  | VIGENCIA |       | VALOR |
|   | DESDE    | HASTA |       |
| Responsabilidad civil extracontractual              |          |       |       |

En atención a lo señalado en el modificadorio nro. se efectuó la ampliación de las garantías en el siguiente sentido:



| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO   |          |       |       |
|----------------------------------|----------|-------|-------|
| ASEGURADORA                      |          |       |       |
| NRO. DE PÓLIZA                   |          |       |       |
| CERTIFICADO O ANEXO              |          |       |       |
| FECHA EXPEDICIÓN                 |          |       |       |
| FECHA APROBACIÓN                 |          |       |       |
| AMPARO                           | VIGENCIA |       | VALOR |
|                                  | DESDE    | HASTA |       |
| Cumplimiento                     |          |       |       |
| Devolución del pago anticipado   |          |       |       |
| Salarios y prestaciones sociales |          |       |       |
| Calidad del servicio             |          |       |       |

| GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL |          |       |       |
|---|----------|-------|-------|
| ASEGURADORA   |          |       |       |
| NRO. DE PÓLIZA                                      |          |       |       |
| CERTIFICADO O DE ANEXO                              |          |       |       |
| FECHA EXPEDICIÓN                                    |          |       |       |
| FECHA APROBACIÓN                                    |          |       |       |
| AMPARO  | VIGENCIA |       | VALOR |
|   | DESDE    | HASTA |       |
| Responsabilidad civil extracontractual              |          |       |       |

### 3.2 Cumplimiento del objeto

Se cumplió a cabalidad con las obligaciones contractuales durante la ejecución del contrato Numero CO1.PCCNTR.9192961 de 2026

### 3.3 Cumplimiento de los aspectos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

No aplica

### 3.4 Multas y sanciones



De conformidad con la ejecución del contrato CO1.PCCNTR. 9192961 de 2026 NO se presentaron multas y/o sanciones.

### **3.5 Certificado de pagos de seguridad social**

Mediante los informes presentados por la supervisión durante la ejecución del contrato, los cuales fueron entregados para el proceso de pago, se evidenció que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto y las obligaciones contractuales.

### **3.6 Designación de la supervisión**

Que el ordenador del gasto SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA realizó la designación de supervisión a DEYBI ALONSO NIEBLES MORA 09 de febrero de 2026, JOHAN ANDRES CAICEDO CARMONA 04 de junio de 2026

### **3.7 Liquidación del negocio jurídico**

Que respecto de la liquidación del contrato se estableció De conformidad con el artículo 217 del Decreto Ley 19 de 2012, que modificó el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, no será liquidado el presente contrato cuando el Supervisor de este, certifique a su finalización que el objeto y todas las obligaciones del contrato fueron cumplidas a satisfacción por el Contratista y que a éste se le canceló el valor total de los honorarios pactados. En caso contrario, o cuando el contratista presente reclamación que impida considerar que las partes han terminado el contrato a paz y salvo, el presente contrato será liquidado de mutuo acuerdo entre las partes, dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de su terminación por cualquier causa; en el evento de que las partes no lleguen a un acuerdo, el SENA procederá a liquidarlo unilateralmente en las condiciones y términos establecidos en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

## **4. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD**

Además de las obligaciones consagradas en la Ley 80 de 1993 y 1150 de 2007, así como las que se deriven del Decreto 1082 de 2015 y las demás normas que regulen la materia, el SENA se obliga a: **1)** Verificar previo a la suscripción del contrato los documentos requeridos para la contratación. **2)** Pagar los honorarios en la forma estipulada en este contrato. **3)** Prestar la mayor colaboración necesaria para la correcta ejecución del objeto contratado. **4)** Poner a disposición la información y/o documentación que se



requiera para la cabal ejecución del contrato. **5)** Socializar los lineamientos del Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. **6)** Cumplir las obligaciones establecidas en el artículo 2.2.4.2.2.15 del Decreto 1072 de 2015. **7)** Ejercer el respectivo control en el cumplimiento del contrato y expedir el recibo a satisfacción que fuere a lugar. Para tal efecto, se designará al supervisor del control de ejecución, quien estará en contacto con el CONTRATISTA para la coordinación de cualquier asunto que así lo requiera y sea acorde a la naturaleza del contrato. **8)** Suscribir las actas que sean necesarias durante la ejecución del contrato. **9)** Verificar el registro en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP) administrado por el Departamento Administrativo de la Función Pública, de la información de hoja de vida del CONTRATISTA, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 227 del Decreto Ley 019 de 2012. **10)** Afiliar al CONTRATISTA al Sistema General de Riesgos Laborales a través de la Aseguradora de Riesgos Laborales, en los términos del literal a) del artículo 2º de la Ley 1562 del 11 de julio de 2012. **11)** Brindar al CONTRATISTA los medios para que conozca los lineamientos y políticas del Sistema Integrado de Gestión y del Sistema de Gestión Documental. **12)** Socializar al CONTRATISTA la política y propósitos del Sistema Integrado de Gestión que aplican en la ejecución del contrato, los procesos, riesgos, lineamientos, controles, requisitos y/o responsabilidades del Sistema Integrado de Gestión que le aplican en el desarrollo del contrato. **13)** Remover o designar al supervisor o supervisores de conformidad con las exigencias de ejecución del contrato. En el evento de cambio del Supervisor, no será necesario modificar el presente contrato, y la designación se efectuará mediante notificación para asignación del seguimiento del contrato a través de la plataforma de Colombia Compra Eficiente SECOP. **14)** Verificar y aprobar la garantía constituida por el CONTRATISTA. **15)** Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

## **5. ASPECTOS FINANCIEROS**

### **5.1 Pagos realizados**

NO APLICA

| <b>NÚMERO DE ORDEN DE PAGO</b> | <b>FECHA DE PAGO</b> | <b>VALOR DE PAGO</b> |
|--------------------------------|----------------------|----------------------|
|                                |                      |                      |
|                                |                      |                      |
|                                |                      |                      |

### **5.2 Estado financiero**



| CONCEPTO                                       | VALOR        |
|--|--------------|
| Valor inicial del negocio jurídico             | \$18.949.988 |
| Adiciones o disminuciones del negocio jurídico | \$0,00       |
| Valor de las reducciones                       | \$ 0,00      |
| Valor final del negocio jurídico               | \$18.949.988 |
| Valor ejecutado                                | \$18.949.988 |
| Valor pagado                                   | \$18.949.988 |
| Valor por pagar                                | \$ 0,00      |
| Valor a liberar                                | \$ 0,00      |

Conforme a lo anteriormente expuesto, se debe:

- a) Elaborar la liquidación bilateral del contrato teniendo en cuenta que no existen saldos por liberar o a favor de las partes, y que las obligaciones fueron cumplidos a satisfacción.

Para constancia se firma a los 16 días del mes de junio de 2026

JOHAN ANDRES CAICEDO CARMONA  
**Supervisor del contrato**

Elaboró: Dayana Méndez – apoyo a coordinación académica

Anexos:

Link Contrato Secop

- <https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9634567&isFromPublicArea=True&isModal=False>
- Último comprobante de pago al sistema de seguridad social



Planilla de salud mes de mayo



Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                      |                |                                   |                 |                    |               |                       |             |                       |           |      |             |           |        |             |             |           |        |         |             |              |        |               |     |        |                       |               |           |
|--|----------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------|---------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-----------|------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|---------|-------------|--------------|--------|---------------|-----|--------|-----------------------|---------------|-----------|
| Identificación                                     | DV             | Razon Social                      | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion     | Ciudad-Departamento   | Teléfono    | Exonerado SEHA e ICBF |           |      |             |           |        |             |             |           |        |         |             |              |        |               |     |        |                       |               |           |
| CC 1082940222                                      |                | CASTILLO IGLESIAS SANDRITH MILENA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRA 9 # 12-23 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 7252290     | No                    |           |      |             |           |        |             |             |           |        |         |             |              |        |               |     |        |                       |               |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION                  |                |                                   |                 |                    |               |                       |             |                       |           |      |             |           |        |             |             |           |        |         |             |              |        |               |     |        |                       |               |           |
| Periodo  |                | Clave                             | Tipo            | Fecha              |               | Pago                  |             |                       |           |      |             |           |        |             |             |           |        |         |             |              |        |               |     |        |                       |               |           |
| Pensión  | Salud          | Pago                              | Planilla        | Planilla           | Limite        | Pago                  | Banco       | Dias Mora             | Valor     |      |             |           |        |             |             |           |        |         |             |              |        |               |     |        |                       |               |           |
| 2026-05  | 2026-05        | 305927858                         | 9504672695      | I                  | 2026/04/05    | 2026/05/15            | BANCOLOMBIA | 0                     | \$550,000 |      |             |           |        |             |             |           |        |         |             |              |        |               |     |        |                       |               |           |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                   |                |                                   |                 |                    |               |                       |             |                       |           |      |             |           |        |             |             |           |        |         |             |              |        |               |     |        |                       |               |           |
| EMPLEADO   |                | NOVEDADES                         |                 |                    |               |                       |             |                       |           |      |             | PENSION   |        | SALUD       |             | CCF       |        | RIESGOS |             | PARAFISCALES |        | Total Aportes |     |        |                       |               |           |
| No.  | Identificación | Nombre                            | Identificación  | DV                 | Clase         | Clave                 | Tipo        | Fecha                 | Codigo    | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias        | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias    | IBC         | Tarifa       | Aporte | Dias          | IBC | Aporte | Exonerado SEHA e ICBF | Total Aportes |           |
| <b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>           |                |                                   |                 |                    |               |                       |             |                       |           |      |             |           |        |             |             |           |        |         |             |              |        |               |     |        |                       |               |           |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)         |                |                                   |                 |                    |               |                       |             |                       |           |      |             |           |        |             |             |           |        |         |             |              |        |               |     |        |                       |               |           |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados) |                |                                   |                 |                    |               |                       |             |                       |           |      |             |           |        |             |             |           |        |         |             |              |        |               |     |        |                       |               |           |
| 1  | CC 1082940222  | CASTILLO SANDRITH MILENA          |                 |                    |               |                       |             | 2026/05/15            | 3030      | 30   | \$1,895,000 | \$303,200 | EP5002 | 30          | \$1,895,000 | \$236,900 | 0      | 0       | 0           | 0            | 0      | 0             | 0   | 0      | 0                     | No            | \$550,000 |
| <b>Total Afiliados (1)</b>                         |                |                                   |                 |                    |               |                       |             |                       |           |      |             |           |        |             |             |           |        |         |             |              |        |               |     |        |                       |               |           |
|  |                |                                   |                 |                    |               |                       |             |                       |           |      | \$1,895,000 | \$303,200 |        | \$1,895,000 | \$236,900   |           | 0      | 0       | \$1,895,000 | \$9,900      | 0      | 0             | 0   | 0      | \$550,000             |               |           |



Planilla Resumen

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$303,200        | \$0            | \$0                    | \$303,200        |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$303,200        | \$0            | \$0                    | \$303,200        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,900          | \$0            | \$0                    | \$9,900          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,900          | \$0            | \$0                    | \$9,900          |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$236,900        | \$0            | \$0                    | \$236,900        |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$236,900        | \$0            | \$0                    | \$236,900        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$550,000</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$550,000</b> |



CONTROL DE CAMBIOS

| VERSIÓN | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | NATURALEZA DEL CAMBIO  |
|---------|------------------------------|--|
| V2      | 29/03/2023                   | <p>Se realizan modificaciones en el Punto II Aspectos Técnicos, numeral 1 obligaciones: En la tabla que se relaciona se eliminaron las columnas:<br/>No cumplió,<br/>Columna no se requirió el cumplimiento</p> <p>En el punto IV, numeral 1 pagos realizados, se eliminaron las columnas:<br/>NÚMERO DE CUENTA POR PAGAR,<br/>NUMERO DE OBLIGACIÓN,<br/>VALOR BRUTO VALOR,<br/>DEDUCCIONES</p> <p>Igualmente se modifica la columna valor neto pagado por Valor pago</p>                        |
| V4      | 08/11/2024                   | <p>Se incluyen numerales en las generalidades,<br/>Se incluyen notas internas para dar contexto a la información contenida en el formato.</p>  |
| V5      | 30/09/2025                   | <p>El documento ha sido actualizado para incluir la clasificación de la información, la cual debe realizarse conforme a las directrices establecidas en el documento GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, disponible en la herramienta de gestión del SIGA.</p> <p>Se adecúa el documento para que sirva también como informe final de persona natural.</p> <p>Se incluye el numeral de obligaciones de la entidad, a efectos de garantizar la adecuada conservación de bienes u obras.</p> |



Anexos

### Evidencias fotográficas





# Material formativo y planeaciones

| LINEA TECNOLÓGICA: CLIENTE<br>RED TECNOLÓGICA: TECNOLOGÍAS DE SERVICIOS DE SALUD<br>RED DE CONOCIMIENTO: RED DE CONOCIMIENTO EN SALUD |  |            |
|---|--|------------|
| <b>1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL PROGRAMA DE FORMACION TITULADA</b>   |  |            |
| 1.1 Denominación del Programa:  | APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD  |            |
| 1.2 Código Programa:  | 134508   |            |
| 1.3 Versión Programa:   | 1  |            |
| 1.4 Agencia del Programa:   | Fecha inicio programac: null<br>Fecha fin programac: El programa aún se encuentra vigente  |            |
| 1.5 Duración máxima estimada del aprendizaje (horas)  | Etnpa Lectiva:   | 1776 horas |
|   | Etnpa Productiva:  | 864 horas  |
|   | Total:   | 2640 horas |
| 1.6 Tipo de programa  | TITULADO   |            |
| 1.7 Título o certificado que obtendrá   | TÉCNICO  |            |
| 1.8 Justificación   | <p>El Sistema de Salud colombiano, tiene como propósito garantizar a la población que habita en el territorio nacional el acceso a los servicios en condiciones de calidad y equidad. Para lo anterior, es fundamental en las instituciones del sector contar con personal capacitado en áreas administrativas que puedan brindar un apoyo eficiente y efectivo en la gestión de los servicios de salud. El Técnico en Apoyo Administrativo en Salud desempeña un papel crucial en el sistema de salud desarrollando competencias específicas como orientar al usuario, realizar admisión de las personas en los servicios de salud, afiliación, facturación, cobro y recaudo, aportando a las complejidades financieras y de manejo de información propias del sector, contribuyendo al logro de los objetivos del sector salud y la sostenibilidad de este.</p> <p>Al contar con este perfil, se optimiza la atención al usuario, se agilizan los procesos administrativos y se promueve una gestión financiera en las instituciones de salud, mejorando la calidad de los servicios, reduciendo tiempos de espera y garantizando el cumplimiento de los requisitos legales y normativos en el ámbito administrativo en las entidades del sector.</p> <p>El SENA es la institución de formación, líder en ofrecer el programa con todos los elementos de formación profesional, sociales, tecnológicos y culturales, metodologías de aprendizaje innovadoras, acceso a tecnología de última generación, estructurados sobre métodos más que contenidos, lo que potencia la formación de ciudadanos bien pensados, con capacidad crítica, sólidos y emprendedores, que lo accionan y lo hacen pertinente y coherente con su misión, innovando permanentemente de acuerdo con las tendencias y cambios tecnológicos y las necesidades del sector empresarial y de los trabajadores, impactando positivamente la productividad, la competitividad, la equidad y el desarrollo del país. De acuerdo con la línea tecnológica este programa le apunta al Cliente, eje fundamental para el desarrollo empresarial.</p> |            |
| 1.9 Sectores a los que se asocia el programa  | Sector económico: SERVICIOS<br>Sector clase mundial:<br>Sector locomotor:  |            |
| 2.0 Estrategia metodológica   | Centrada en la construcción de autonomía para garantizar la calidad de la formación en el marco de la formación por competencias, el aprendizaje por proyectos y el uso de técnicas didácticas activas que estimulan el pensamiento para la resolución de problemas simulados y reales, soportadas en el:  |            |
| 18/02/26 13:08  | Página 1 de 44   |            |

|  |   |
|--|---|
| 2.0 Estrategia metodológica  | <p>utilización de las tecnologías de la información y la comunicación, integradas, en ambientes abiertos y pluridisciplinarios, que en todo caso reciben el contenido productivo y vinculan al aprendiz con la realidad cotidiana y el desarrollo de las competencias.</p> <p>Igualmente, debe estimular de manera permanente la autoevaluación y la reflexión del aprendiz sobre el que hacer y los resultados de aprendizaje que logra a través de la vinculación activa de los cuatro fuentes de información para la construcción de conocimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-El instructor - Tutor</li> <li>-El entorno</li> <li>-Las TIC</li> <li>-El trabajo colaborativo</li> </ul> |
| <b>2. PERFIL IDÓNEO DE EGRESO</b>  |   |
| <b>2.1 PERFIL OCUPACIONAL</b>  |   |
| <b>2.1.1 NOMBRE DE LA(S) OCUPACIONES QUE PODRÁ DESEMPEÑAR EL EGRESADO</b>  |   |
| Código del campo ocupacional   | Ocupación   |
| 1345   | Auxiliares Administrativos en Salud   |
| <b>2.1.2 PRINCIPALES PRODUCTOS DEL TRABAJO DEL EGRESADO</b>  |   |
| INFORMES DE TRANSACCIONES QUE PERMITAN RAPIDO ANALISIS DE LAS DIFERENTES UNIDADES FUNCIONALES Y CENTROS DE COSTOS.<br>INFORME CON DETALLE DE CARGOS DE LA LIQUIDACION DE UN SERVICIO PRESTADO POR UNA INSTITUCION DE SALUD DE ACUERDO CON TIPO DE CONTRATACION<br>SOPORTES DE FACTURA DE ACUERDO CON EL SERVICIO FACTURADO<br>FACTURAS GENERADAS SEGUN ARMADO DE LA CUENTA<br>SOPORTES DE ATENCION EN SALUD<br>SOPORTES DEL PROCESO DE AFILIACION<br>REPORTE DE NOVEDADES AL SISTEMA DE AFILIACION<br>REPORTE DE USUARIOS ADMITIDOS. |   |
| <b>2.1.3 COMPETENCIAS QUE DESARROLLARÁ</b>   |   |
| Código del campo ocupacional   | Ocupación   |
| 1345   | Auxiliares Administrativos en Salud   |
| <b>2.2 PERFIL PROFESIONAL</b>  |   |
| Código del campo ocupacional   | Ocupación   |
| 1345   | Auxiliares Administrativos en Salud   |
| <b>2.3 PROYECCION DEL EGRESADO</b>   |   |
| 2.3.1 En lo laboral  | CAPACIDAD DE REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD SEGUN DELEGACION Y NORMATIVA VIGENTE   |
| 2.3.2 En lo empresarial  | PODRÁ SER EMPLEADO Y/O GENERADOR DE UNA UNIDAD PRODUCTIVA DONDE DESARROLLE ACTIVIDADES PROPIAS DEL PERFIL.  |
| 18/02/26 13:08   | Página 2 de 44  |



## Asistencia

The screenshot shows a Microsoft Excel spreadsheet with the following data:

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS   | 5-feb | 6-feb | 9-feb | 10-feb | 11-feb | 12-feb | 13-feb |
|-----|-----------------------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|
| 1   | MILENA ESQUIVEL       |       |       |       |        |        |        |        |
| 2   | ELVIA ESCORCIA        |       |       |       |        |        |        |        |
| 3   | YESENIA CASTILLA      |       | X     |       | X      |        |        |        |
| 4   | ARACELYS CASTRO       |       |       |       |        |        |        |        |
| 5   | SHARITH GARZON        |       |       |       |        |        |        |        |
| 6   | ENDRIS PEREZ          |       |       |       |        |        |        |        |
| 7   | NESTOR ACELAS         |       |       |       |        |        |        |        |
| 8   | YIRET FONSECA         |       |       |       |        |        |        |        |
| 9   | PAULA MENDEZ          |       |       |       |        |        |        |        |
| 10  | YESICA RUEDA MIRANDA  |       |       |       | X      |        |        |        |
| 11  | WENDY LEAL LARA       |       |       |       |        |        |        |        |
| 12  | ANDREA OLIVEROS       |       |       |       |        |        |        |        |
| 13  | MAROLY NIETO          | X     | X     |       |        | X      |        |        |
| 14  | TANIA JIMENEZ         |       |       | X     |        |        |        |        |
| 15  | MARIA LUISA ARRIETA   |       |       |       |        |        |        |        |
| 16  | DAMARIS MENDEZ        |       |       |       |        |        |        |        |
| 17  | YARLEIDIS IGIRO       |       |       | X     |        |        |        |        |
| 18  | PATRICIA ORTEGA T     |       |       | X     |        |        |        |        |
| 19  | ANGELICA HERRINQUEZ P |       | X     |       |        |        |        |        |
| 20  | GENESIS MARTINEZ      |       |       |       |        |        |        |        |

## Seguimiento

The screenshot shows an Outlook interface with the following details:

- Left Panel:** Navigation pane showing folders like 'Bandeja de e...', 'Archivar', 'Borradores', 'Enviado', 'Elementos elimin...', 'Conversacion His...', 'Correo no desea...', and 'Búsquedas guard...'
- Center Panel (Enviado):** A list of sent emails, including:
  - Delia Antonia Florez Ariza, Deybi AL. (5:11 p.m.)
  - ceneliatoscale20@gmail.com, ivillasal... (20/03/26)
  - more24mcc@gmail.com, andreydavidt... (20/03/26)
  - cristianandresevilajimenez@gmail.com, ... (20/03/26)
  - castilroromeroadelaines@gmail.com, da... (18/03/26)
  - bebalandette07@gmail.com, majoacost... (17/03/26)
  - nairovith18@gmail.com (16/03/26)
  - oriannyvillegas782@gmail.com (16/03/26)
  - camiladaza20042004@gmail.com (16/03/26)
  - carolinadanna368@gmail.com, cristian... (16/03/26)
- Right Panel (Detailed View):** Email titled 'ocumentos para certificación Sena - Brayan David Olano Escobar CC 1085050350 - Fecha 2995173'.
  - From:** Sandrith Milena Castillo Iglesias <scastillio@sena.edu.co>
  - Para:** Delia Antonia Florez Ariza; **CC:** Deybi Alonso Nieves Mora
  - Attachment:** BRAYAN DAVID OLA... (3,4 MB)
  - Body:** 'Buenos tardes', 'Adjunto documentos para certificar al aprendiz BRAYAN DAVID OLANO ESCOBAR.', 'Quedo atenta', and 'Obtener Outlook para Mac'.



Google Drive interface showing a folder named "BRAYAN DAVID OLANO ...". The folder contains the following files:

| Nombre   | Propietario    | Fecha de modific... | Tamaño de a |
|--|----------------|---------------------|-------------|
| GFPI-F-023V5_Formato_Planeacion_Seguimiento_y_Evaluacion_Etapa_Productiva... | brayandavid... | 15 abr              | 363 kB      |
| CERTIFICADO APE.pdf  | brayandavid... | 1 abr               | 164 kB      |
| CEDULA BRAYAN.pdf  | brayandavid... | 1 abr               | 387 kB      |
| CARTA PRACTICAS.pdf  | brayandavid... | 1 abr               | 194 kB      |
| CARNET SENA.pdf  | brayandavid... | 1 abr               | 769 kB      |
| CARNET PARTIDO.pdf   | brayandavid... | 1 abr               | 445 kB      |
| BITACORA 12b. (1).xlsx   | brayandavid... | 15 abr              | 264 kB      |
| BITACORA 11 b. (1).xlsx  | brayandavid... | 15 abr              | 264 kB      |
| BITACORA 10 b. (1).xlsx  | brayandavid... | 15 abr              | 264 kB      |
| BITACORA 9 b (1).xlsx  | brayandavid... | 15 abr              | 283 kB      |
| BITACORA 8 b (1).xlsx  | brayandavid... | 15 abr              | 283 kB      |
| BITACORA 7 b (1).xlsx  | brayandavid... | 15 abr              | 283 kB      |

Outlook interface showing an email from Deybi Alonso Nieves Mora (cnievesm@sena.edu.co) titled "ASIGNACIÓN DE SEGUIMIENTOS ETAPA PRODUCTIVA". The email content includes:

Buenas tardes instructora

Desde la Coordinación Académica, me permito informarle que ha sido asignado para realizar el seguimiento a los grupos relacionados en el listado adjunto.

Comparto el link del drive, donde podrá encontrar el material de apoyo. De igual manera el grupo de etapa productiva, estará presto para apoyarlo en las dudas que se le presente. [https://drive.google.com/drive/folders/141qZrnoPD0ER1OXSSarqOlr8lhdHh?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/141qZrnoPD0ER1OXSSarqOlr8lhdHh?usp=drive_link)

Contact information for Deybi Alonso Nieves Mora:

- SENA
- Deybi Alonso Nieves Mora
- Coordinador Académico
- Instructor G19
- Centro Logística y Promoción Ecoturística del Magdalena
- nieblesm@sena.edu.co
- PBX:-(57) 601 5461500 Ext:



Outlook

Buscar

Archivo Inicio Vista Ayuda

Correo nuevo Eliminar Archivar Informar Limpiar Mover a Responder Leído / No leído

Se está quedando sin almacenamiento (84 %). No puede enviar ni recibir mensajes si se queda sin almacenamiento. Administrar almacenamiento Obtener más almacenamiento

smci\_18@hotmail.c...

Inbox 226  
Junk Email 48  
Drafts  
Sent Items  
Deleted Items 147  
Archive  
Conversation Histo...  
Notes  
Ir a Grupos

Almacenamiento de Microsoft  
4.2 GB usados de 5 GB (84%)  
Obtener más almacenamiento

RV: Cordial saludo

Deybi Alonso Nieves Mora <nievesm@sena.edu.co>  
Para: Delia Antonia Florez Ariza  
CC: Usted; Yhon Mario Buitrago Morales  
Mié 11/03/2026 10:28 AM

Buenos días instructora Delia, favor asignar a SANDRITH MILENA CASTILLO IGLESIAS al seguimiento de los aprendices del técnico en apoyo administrativo en salud ficha 2995173.

DATOS INSTRUCTORA:  
3017834673 smci\_18@hotmail.com

Atentamente,

Deybi Alonso Nieves Mora  
Coordinador Académico  
Instructor G19  
Centro Logística y Promoción Ecoturística del Magdalena  
nievesm@sena.edu.co  
PBX: +(57) 601 5461500 Ext.  
@SENAcomunica

Parece que usa un bloqueador de anuncios. Para maximizar el espacio en la bandeja de entrada, regístrese para obtener Outlook sin publicidad. Anuncio

10:16 a.m.  
18/03/2026

Outlook Archivo Editar Vista Mensaje Formato Perfiles Herramientas Ventana Ayuda Sandrith Milena Mié 18 de mar. 10:40 a.m.

Buscar

Nuevo correo Eliminar Archivar Mover Marcar Marcar como no leído Sincronizar

Enviado

Ayer  
bebalandette07@g...  
SEGUIMIENTO EN... Ayer  
Estimados aprendices. R...

Esta semana  
nairovith18@gmail.c...  
SEGUIMIENTO... 16/03/26  
Estimados aprendices. R...  
oriannysvillegas782...  
SEGUIMIENTO... 16/03/26  
Estimados aprendices. R...  
camiladaza2004200...  
SEGUIMIENTO... 16/03/26  
Estimados aprendices. R...  
carolinadanna368@...  
SEGUIMIENTO... 16/03/26  
Estimados aprendices. R...  
andreydavidrt@gma...  
SEGUIMIENTO... 16/03/26  
Estimados aprendices. R...

Externo Re: SEGUIMIENTO EN ETAPA PRODUCTIVA

AC Andru Castro Rada <andru.castro.rada@gmail.com>  
Para Sandrith Milena Castillo Iglesias  
Hoy a las 9:36 a.m.

Retención: 10 Year Delete Expires: 15/03/2036.

Para proteger su privacidad, no se descargaron algunas imágenes externas de este me... Descargar imágenes externas Ir a Configuración

Estimados aprendices.  
Reciban un cordial saludo.

Por medio de este correo les informo que será la instructora encargada de realizar el seguimiento a su etapa productiva. Durante este proceso estaré acompañándolos hasta que finalicen y puedan obtener su certificación.

Con el fin de organizar la información, he creado una carpeta en Drive, Allí cada uno debe crear una carpeta con su nombre completo, anexas Copia del documento de identidad, si ya se encuentran realizando sus prácticas por favor subir la **certificación de la empresa** que contenga:

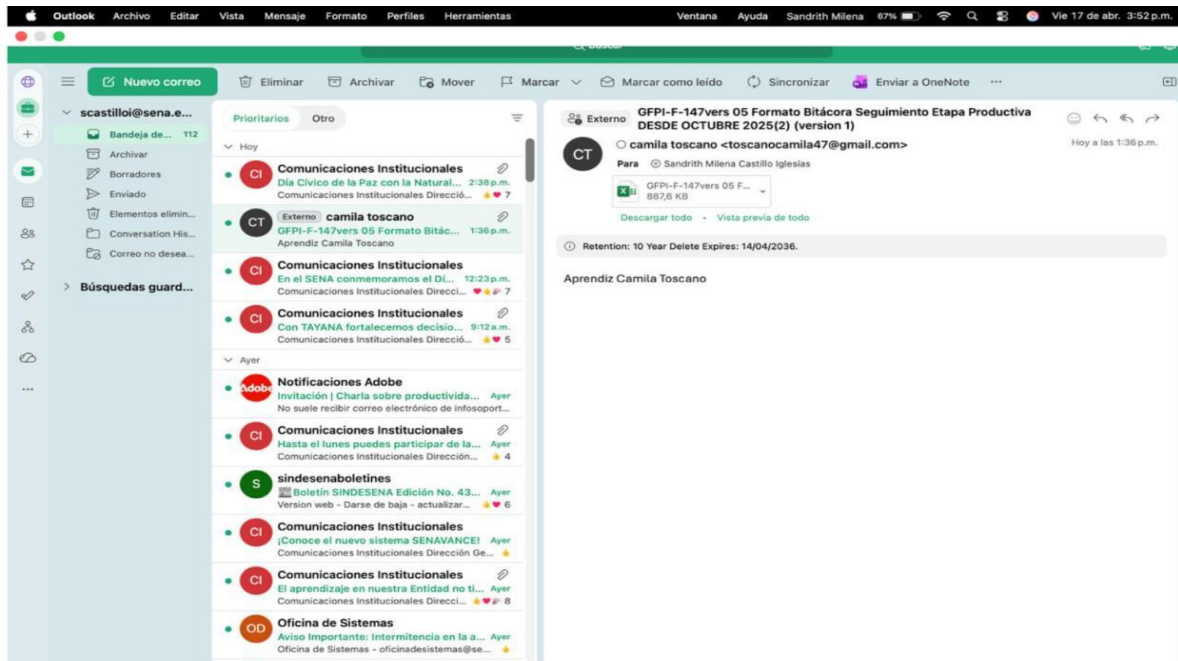
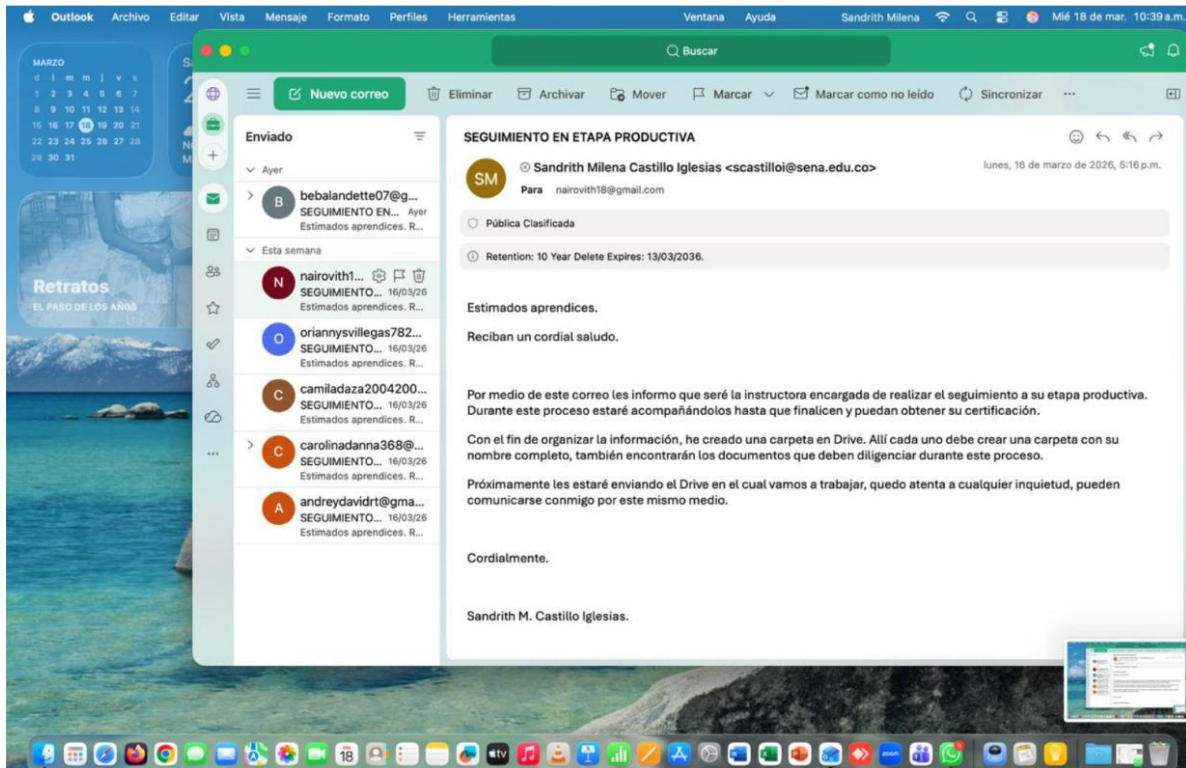
1. Datos de la empresa.
2. Datos del aprendiz.
3. Fecha de inicio de las prácticas.
4. Fecha de final de las prácticas.
5. Funciones que realiza.

[https://drive.google.com/drive/folders/1G7gaYt4POJLVBPIYYUff\\_5w13gSB2XY?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1G7gaYt4POJLVBPIYYUff_5w13gSB2XY?usp=drive_link)

También encontrarán los documentos que deben diligenciar durante este proceso, el que tiene por nombre Bitócoras se entrega cada 15 días.

Quedo atenta a cualquier inquietud, pueden comunicarse conmigo por este mismo medio.

pantalla... 9:28 a.m. pantalla... 4:08 a.m.





## Uso de plataformas

**SofiaPlus** SANDRITH MILENA CASTILLO

Ingresar a la Plataforma Virtual

Programas en los que estoy vinculado: 513804 - APOYO ADMINISTRATIVO EN SALDO. Fecha de terminación de este programa: 18 de julio de 2020. Link de acceso: [Link]

Página 1 de 1

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

SOFIA Plus Versión 0.0.00 Powered by SENIA -- © SENIA 2019 -- Bogotá - Colombia -- v142

32°C Parc. soleado

ESP LAA 1:44 p. m. 18/04/2026

## Reuniones y capacitaciones

**POSITIVA**

PROCESO: GESTIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: ASISTENCIA A EVENTOS DE P Y F

Aprobó: Jorge Luis Barrantes, Gerente Investigación del Riesgo. Revisó: Carmen Castaño, Líder SIG. Elaboró: Jairo Trujillo, Vicer, Profesional Especializado; Jeciel Andrea Salazar, Profesional.

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE FACILITADOR (Capacitador): [Blank]

PROVEEDOR (Razón Social): [Blank]

TEMA DEL EVENTO (Título): **Inducción SST**

SUCURSAL (Departamento): [Blank]

FECHA: [Blank]

HORA INICIO: [Blank] HORA FINALIZACIÓN: [Blank] HORAS TOTAL: [Blank]

MUNICIPIO: [Blank]

RELACION DE ASISTENTES

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS  | No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD | SEXO |   |   | EDAD | RAZÓN SOCIAL | NIT DE LA EMPRESA | CARGO (Marcar con X) |                      |            | TELÉFONO  | CORREO ELECTRÓNICO     | FIRMA   |
|----|----------------------|----------------------------|------|---|---|------|--------------|-------------------|----------------------|----------------------|------------|-----------|------------------------|---------|
|    |                      |                            | F    | M | O |      |              |                   | Directivo            | Responsable del SOST | Trabajador |           |                        |         |
| 1  | Jorge Navano         | 7160399                    |      | X |   |      | SENA         |                   |                      | X                    |            | 311665924 | jnavano3380@sen.gov.co | [Firma] |
| 2  | Sandrith Castillo    | 9827484                    | X    |   |   |      | SENA         |                   |                      | X                    |            | 3048633   | scastil@sen.gov.co     | [Firma] |
| 3  | Liliana Ospina Rojas | 57440330                   | X    |   |   |      | SENA         |                   |                      | X                    |            | 319928    | lrospar@sen.gov.co     | [Firma] |
| 4  |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 5  |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 6  |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 7  |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 8  |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 9  |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 10 |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 11 |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 12 |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 13 |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 14 |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 15 |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 16 |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 17 |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 18 |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 19 |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 20 |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 21 |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 22 |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 23 |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |
| 24 |                      |                            |      |   |   |      |              |                   |                      |                      |            |           |                        |         |

\*Al firmar, usted autoriza a Positiva Compañía de Seguros SA al uso de la información proporcionada, así como a la captura y uso de sus imágenes durante su participación en la acción educativa





## Gestión de tiempos

**TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION**

**INSTRUCTOR:** SANDRITH MILENA CASTILLO IGLESIAS  
**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA  
**FECHA INICIAL:** 02/02/2026 00:00:00  
**FECHA FINAL:** 28/02/2026 23:59:59

### ACTIVIDADES ACADÉMICAS

| FICHA DE APRENDIZAJE:         | 3138604 - APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD.  |
|-------------------------------|---|
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | ADMITIR PERSONAS AL SERVICIO SEGÚN NORMATIVA DE SALUD   |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA                 |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales.                           |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Enrique Low Murúa-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACION DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FISICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES.           |

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de información

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA:** 80,00

**TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:** 80,00

### EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT's

| FICHA                           | FECHA INICIO | FECHA FINAL | EVENTO | HORAS |
|---------------------------------|--------------|-------------|--------|-------|
| <b>TOTAL TIEMPO EDT's:</b> 0,00 |              |             |        |       |

### ACTIVIDADES ADICIONALES

| FECHA INICIAL                               | FECHA FINAL | OTROS | ACTIVIDAD | HORAS |
|---|-------------|-------|-----------|-------|
| 02/02/2026                                  | 13/02/2026  |       |           | 80,00 |
| <b>TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:</b> 80,00 |             |       |           |       |

**INSTRUCTOR:** SANDRITH MILENA CASTILLO IGLESIAS  
**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA

2002/06 9 04

Page 3 of 3

18/02/26 11:35

Page 1 of 3

## TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

**INSTRUCTOR:** SANDRITH MILENA CASTILLO IGLESIAS  
**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA  
**FECHA INICIAL:** 01/04/2026 00:00:00  
**FECHA FINAL:** 30/04/2026 23:59:59

### ACTIVIDADES ACADÉMICAS

**TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:** 0,00

### EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT's

| FICHA                           | FECHA INICIO | FECHA FINAL | EVENTO | HORAS |
|---------------------------------|--------------|-------------|--------|-------|
| <b>TOTAL TIEMPO EDT's:</b> 0,00 |              |             |        |       |

### ACTIVIDADES ADICIONALES

| FECHA INICIAL                                | FECHA FINAL | OTROS | ACTIVIDAD | HORAS  |
|--|-------------|-------|-----------|--------|
| 01/04/2026                                   | 16/04/2026  |       |           | 160,00 |
| <b>TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:</b> 160,00 |             |       |           |        |

**INSTRUCTOR:** SANDRITH MILENA CASTILLO IGLESIAS  
**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA

18/04/26 13:45

Page 1 of 1



## Uso de formatos institucionales

Autoguardado GC\_1082984222\_28226\_FEB\_2026

Archivo Inicio Insertar Diseño Disposición Referencias Correspondencia Revisar Vista Ayuda Acrobat

Normal Párrafo de lista Sin espaciado Edición

Portapapeles Fuente Párrafo Estilos

Crear y compartir PDF de Adobe Solicitar firmas Dictar Sensibilidad Editor Complementos

Adobe Acrobat Voz Confidencialidad Editor Complementos

SENA

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

|         |   |                     |                   |
|---------|---|---------------------|-------------------|
| Pública | X | Pública Clasificada | Pública Reservada |
|---------|---|---------------------|-------------------|

**INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Santa Marta abril de 2026

Señor (a)  
DEYBI ALONSO NIEBLES MORA  
SUPERVISOR CONTRATO No .9192961 de 2026  
Coordinador Académico  
Centro de Logística y Promoción Ecoturística del Magdalena  
Santa Marta

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual abril de 2026

**Referencia:** CO1.PCCNTR. .9192961 de 2026

SANDRITH MILENA CASTILLO IGLESIAS identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.082.984.222 de Santa Marta, 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

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

Página 1 de 15 1543 palabras Español (España) Predicciones de texto: activado Accesibilidad: es necesario investigar

30°C Parc. soleado

Autoguardado INFORME FINAL SANDRITH MILENA CASTILLO IGLESIAS -...

Archivo Inicio Insertar Diseño Disposición Referencias Correspondencia Revisar Vista Ayuda Acrobat Formato de imagen

Quitar fondo Correcciones Efectos artísticos Efectos de la imagen Efectos de la imagen Diseño de la imagen Estilos de imagen

Texto alternativo Posición Ajustar texto Enviar atrás Panel de selección Recortar Tamaño

SENA

**PROCESO**

**GESTIÓN CONTRACTUAL**

**NOMBRE DEL FORMATO**

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

|         |   |                     |                   |
|---------|---|---------------------|-------------------|
| Pública | X | Pública Clasificada | Pública Reservada |
|---------|---|---------------------|-------------------|

Mayo de 2026

**Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol**

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

|         |   |                     |                   |
|---------|---|---------------------|-------------------|
| Pública | X | Pública Clasificada | Pública Reservada |
|---------|---|---------------------|-------------------|

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**  
CO1.PCCNTR. 9192961 de 2026

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia, me permito presentar el informe final del mismo, de acuerdo con la siguiente información:

**1. ASPECTOS GENERALES**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>CONTRATANTE</b>      | REGIONAL MAGDALENA CLPE  |
| <b>TIPO DE CONTRATO</b> | PRESTACION DE SERVICIOS  |
| <b>CONTRATO NRO.</b>    | CO1.PCCNTR. 9192961 de 2026  |
| <b>OBJETO</b>           | Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena en los Programas de Formación Técnica, Técnica Medio Complementaria y... |

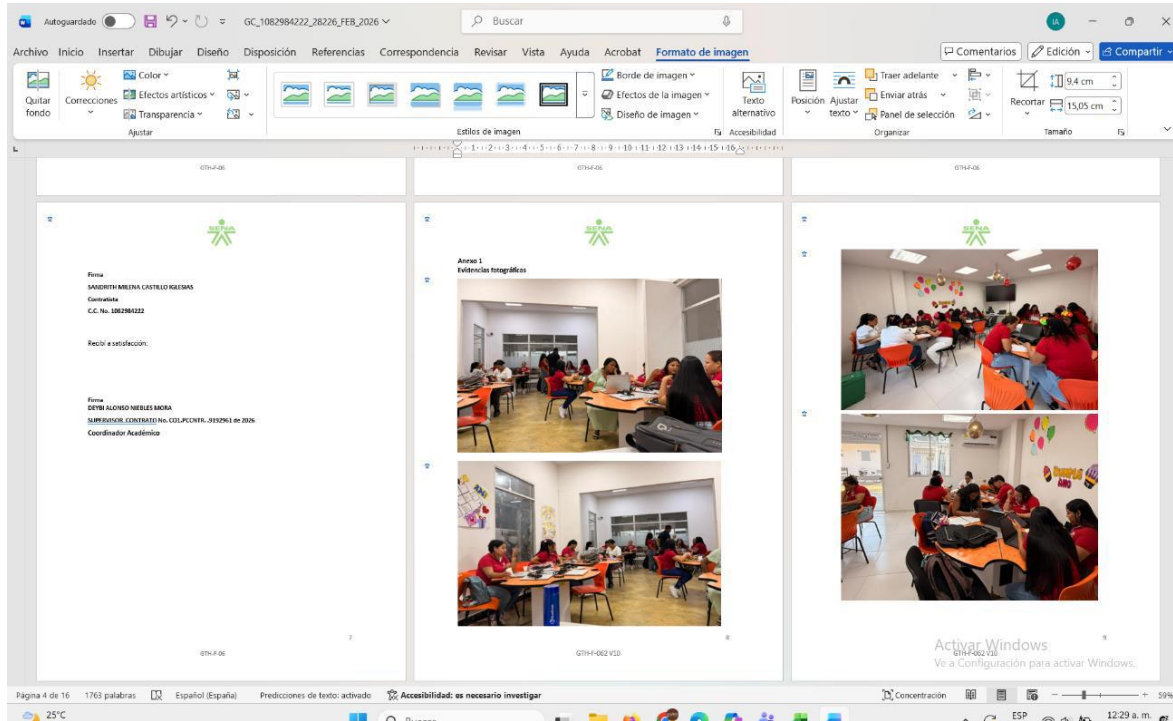
Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

Página 24 de 28 2777 palabras Español (Colombia) Predicciones de texto: activado Accesibilidad: es necesario investigar

32°C Parc. despejado



# Informes contractuales y financieros



contratistas... / applanil\_la.aspx

| SENA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE   |  | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y PROMOCIÓN ECOTURI |  | Código Regional  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA NEI adquirente: 899.999.034.1   |  | REGIONAL MAGDALENA  |  | 47   |  |
| Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA NEI adquirente: 899.999.034.1   |  | CENTRO DE LOGÍSTICA Y PROMOCIÓN ECOTURI   |  | Código Centro  |  |
| Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA NEI adquirente: 899.999.034.1   |  | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA NEI adquirente: 899.999.034.1  |  | 92910  |  |
| Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA NEI adquirente: 899.999.034.1   |  | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA NEI adquirente: 899.999.034.1  |  | Fecha Elaboración  |  |
| Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA NEI adquirente: 899.999.034.1   |  | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA NEI adquirente: 899.999.034.1  |  | Versión  |  |
| Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA NEI adquirente: 899.999.034.1   |  | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA NEI adquirente: 899.999.034.1  |  | ID de Proceso  |  |
| Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA NEI adquirente: 899.999.034.1   |  | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA NEI adquirente: 899.999.034.1  |  | 43681-010867   |  |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>   |  |   |  |  |  |
| Nombres y apellidos: SANDRITH MILENA CASTILLO IGLESIAS   |  | Banco a consignar: BANCOLOMBIA  |  | Tipo de cuenta: AHORROS  |  |
| Cédula de Ciudadanía: 1.082.984.222  |  | Número de Cuenta: 78136933255   |  | Prestos Servicios Excluidos de IVA: NO   |  |
| Correo electrónico: smci_18@hotmail.com  |  | Pertenece al régimen simple de tributación: NO  |  | Es declarante de renta por el año gravable 2025: NO  |  |
| PIN de contacto: Inducción SST: SI   |  | ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cobrar pensión?: NO  |  | Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600: NO   |  |
| Régimen del IVA: NO RESPONSABLE  |  | ¿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: TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.  |  | Ninguno   |  | 0,00%  |  |
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b>  |  |   |  |  |  |
| N° del contrato: 9192961/2026  |  | N° Compromiso SIIF: 28226   |  | Número de pagos durante la vigencia del contrato: 4  |  |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL</b>  |  |   |  |  |  |
| Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena en los Programas de Formación Titulada, Virtual, Complementaria y/o Complementaria Virtual en el área de APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD |  |   |  |  |  |
| <b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>  |  |   |  |  |  |
| Del: 01/03/2026  |  | Al: 31/03/2026  |  | Saldo Anterior del Contrato: \$ 14.212.491   |  |
| Número de pago: 2  |  | Valor Total del Contrato: \$ 18.949.988   |  | Nuevo Saldo del Contrato: \$ 9.474.994   |  |
| Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00  |  | <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>   |  |  |  |
| Ingresos por honorarios: \$ 4.737.497  |  | Ninguno   |  | 0,00%  |  |
| Ingresos por comisiones: \$ 0  |  | Retención en la Fuente del Periodo  |  | \$ 0   |  |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO: \$ 4.737.497   |  | TOTAL RETENCIÓN PRESENTE PAGO   |  | \$ 0   |  |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE: \$ 3.140.497   |  | <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>  |  |  |  |
| N° Planilla PILA, o N° Radicación pago SS  |  | Marzo   |  | Febrero  |  |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   |  | \$ 1.894.999  |  | \$ 1.894.999   |  |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud  |  | \$ 236.900  |  | \$ 236.900   |  |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión  |  | \$ 303.200  |  | \$ 303.200   |  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional  |  | \$ 0  |  | \$ 0   |  |
| ARL  |  | \$ 9.900  |  | \$ 9.900   |  |
| Bases retención en la fuente a título de RENTA   |  | 3.140.497,00  |  | 4.197.397,00   |  |
| Valor base IVA   |  | 0,00  |  | 0,00   |  |
| IVA (Si es RESPONSABLE)  |  | 0,00  |  | 19%  |  |
| Menos Retención en la Fuente   |  | 0,00  |  | 0,00%  |  |
| Menos Retención IVA  |  | 0,00  |  | 15%  |  |
| Reteica - 6299 - SANTA MARTA   |  | 29.382,00   |  | 0,700%   |  |
| Pro-Hospital   |  | 94.750,00   |  | 2,000%   |  |
| Otras Retenciones  |  | 0,00  |  | 0,000%   |  |
| Otras Retenciones  |  | 0,00  |  | 0,000%   |  |
| Otras Retenciones  |  | 0,00  |  | 0,000%   |  |
| Otras Retenciones  |  | 0,00  |  | 0,000%   |  |
| Salud hasta  |  | \$ 837.984  |  | \$ 837.984   |  |
| Renta Exenta 25%   |  | \$ 13.791.820   |  | \$ 1.047.000   |  |



## Organización de ambiente de formación



## Planillas de aporte



### Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                      |                |                                   |                            |                    |               |                       |             |                       |             |             |           |             |             |              |             |                       |                       |               |             |           |         |   |     |     |    |           |
|--|----------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------|---------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|--------------|-------------|-----------------------|-----------------------|---------------|-------------|-----------|---------|---|-----|-----|----|-----------|
| Identificación                                     | dv             | Razon Social                      | Clase Aportante            | Sucursal Principal | Direccion     | Ciudad-Departamento   | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |             |             |           |             |             |              |             |                       |                       |               |             |           |         |   |     |     |    |           |
| CC 1082984222                                      |                | CASTILLO IGLESIAS SANDRITH MILENA | INDEPENDIENTE              | PRINCIPAL          | CRA 9 # 12-23 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 7252290     | No                    |             |             |           |             |             |              |             |                       |                       |               |             |           |         |   |     |     |    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION                  |                |                                   |                            |                    |               |                       |             |                       |             |             |           |             |             |              |             |                       |                       |               |             |           |         |   |     |     |    |           |
| Periodo  | Salud          | Pago                              | Clave                      | Planilla           | Tipo          | Fecha                 | Pago        | Banco                 | Valor       |             |           |             |             |              |             |                       |                       |               |             |           |         |   |     |     |    |           |
| 2026-04  | 2026-04        | 305519115                         | 9903683269                 | i                  |               | 2026/05/08            | 2026/05/13  | BAHCOLOMBIA           | \$552,100   |             |           |             |             |              |             |                       |                       |               |             |           |         |   |     |     |    |           |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                   |                |                                   |                            |                    |               |                       |             |                       |             |             |           |             |             |              |             |                       |                       |               |             |           |         |   |     |     |    |           |
| EMPLEADO   |                | NOVEDADES                         |                            |                    |               | PENSION               |             | SALUD                 |             | CCF         |           | RIESGOS     |             | PARAFISCALES |             | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes         |               |             |           |         |   |     |     |    |           |
| No.  | Identificación | Nombre                            | Clave                      | Planilla           | Tipo          | Fecha                 | Pago        | Banco                 | Dias Mora   | Valor       | IBCF      | Tarifa      | Aporte      | Dias         | IBCF        | Aporte                | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |             |           |         |   |     |     |    |           |
| <b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>           |                |                                   |                            |                    |               |                       |             |                       |             |             |           |             |             |              |             |                       |                       |               |             |           |         |   |     |     |    |           |
|  |                |                                   |                            |                    |               |                       | \$1,895,000 | \$303,200             |             | \$1,895,000 | \$236,900 | \$0         | \$0         | \$0          | \$1,895,000 | \$9,900               | \$0                   | \$0           | \$550,000   |           |         |   |     |     |    |           |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>  |                |                                   |                            |                    |               |                       |             |                       |             |             |           |             |             |              |             |                       |                       |               |             |           |         |   |     |     |    |           |
|  |                |                                   |                            |                    |               |                       | \$1,895,000 | \$303,200             |             | \$1,895,000 | \$236,900 | \$0         | \$0         | \$0          | \$1,895,000 | \$9,900               | \$0                   | \$0           | \$550,000   |           |         |   |     |     |    |           |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados) |                |                                   |                            |                    |               |                       |             |                       |             |             |           |             |             |              |             |                       |                       |               |             |           |         |   |     |     |    |           |
| 1  | CC             | 1082984222                        | CASTILLO IGLESIAS SANDRITH |                    |               |                       | 20300       | 30                    | \$1,895,000 | \$303,200   | EPS002    | 30          | \$1,895,000 | \$236,900    | 0           | \$0                   | 14-23                 | 30            | \$1,895,000 | 0.3221    | \$9,900 | 0 | \$0 | \$0 | No | \$550,000 |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>                         |                |                                   |                            |                    |               |                       |             |                       | \$1,895,000 | \$303,200   |           | \$1,895,000 | \$236,900   | \$0          | \$0         | \$1,895,000           | \$9,900               | \$0           | \$0         | \$550,000 |         |   |     |     |    |           |



### Planilla Resumen

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$303,200        | \$1,100        | \$0                    | \$304,300        |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$303,200        | \$1,100        | \$0                    | \$304,300        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,900          | \$100          | \$0                    | \$10,000         |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,900          | \$100          | \$0                    | \$10,000         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$236,900        | \$900          | \$0                    | \$237,800        |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$236,900        | \$900          | \$0                    | \$237,800        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$550,000</b> | <b>\$2,100</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$552,100</b> |