

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9146552087 DV: 528791

Cajero: ERMARIFI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 06/12/2021 11:26:39

PS Recaudador:
911088 CIRCUNVALAR CALLE 30

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 73160334

Nombre: JANUARIO
Apellido 1: HERNANDEZ
Apellido 2: XXXXXXXXXXXXX
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4423140179
Periodo Pago: 2021/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
73160334 \$600.200,00

Valor recibido: \$600.200,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)
6510101

servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES NOVIEMBRE DE 2021
JANUARIO HAMEL HERNANDEZ CASSAB
PLANILLA SOI: 4423140179
CONTRATO SENA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 73160334
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JANUARIO HAMEL HERNANDEZ CASSAB	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO: CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 47 #15E-22 CASA 01	TELÉFONO: 7893023
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 2 - 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4423140179	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997819419

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 325.000
SUBTOTAL:			1	\$ 325.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 253.900
SUBTOTAL:			1	\$ 253.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 21.300
SUBTOTAL:			1	\$ 21.300

TOTAL PAGADO:	\$ 600.200
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	73160334 JANUARIO HAMEL HERNANDEZ CASABE CORDOBA I-INDEPENDIENTE Otras actividades profesionales, científicas y de 2 - 22 NO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	4423140179 2021 0 2021/12/06 NÚMERO AUTORIZACIÓN:
CEDULA DE CIUDADADANA MONTEBIA CALLE 47 #14E-22 02-INDEPENDIENTE PRIVADA SUCURSAL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCURSAL /DEPENDENCIA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO:		MES noviembre AÑO 2021 MES noviembre AÑO 2021	

TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	25-14	COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	ESP	SUBSISTENCIA	MORA
		1	\$ 325.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:								\$ 325.000	\$ 325.000

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	EFS002	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	PLANILLA	VALOR	MORA
		1		\$ 0				\$ 0	
SUBTOTALES:								\$ 253.900	\$ 253.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	14-23	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	MORA
		1		\$ 0			\$ 0	\$ 0	
SUBTOTALES:								\$ 21.300	\$ 21.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO	SUORTE	COTIZANTE	BÁSICO	SALARIO	NOVEDADES	PENSION	SEGURIDAD SOCIAL
73160334	HAMEL HERNANDEZ CASABE	25-14	COLPENS	2030.800	\$ 325.000	\$ 0	Normal	\$ 325.000	\$ 325.000
TOTAL									

TOTAL \$ 600.200



Versión: 04

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JANUARIO HAMEL HERNÁNDEZ CASSAB					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Montería	FECHA	16 de enero de 2021	REGIONAL	Córdoba	73.160.334
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		2129406 de 16 de Enero de 2021				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☐	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	5	Hernan Guillermo Isaza Giraldo - hgisaza@sena.edu.co	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	3	Ana Carolina Hoyos Martinez - ahoyosm@sena.edu.co	
	4	Hector Miguel Cogollo Acosta - hcogollo@sena.edu.co	
ENTREGA CARNÉ	9	Cristina Margarita Ruiz Corrales crcorrales@sena.edu.co	
ALMACÉN E INVENTARIOS	2	Obdulia Rafaela Tirado Chica - otirado@sena.edu.co	
	4	Hector Miguel Cogollo Acosta - hcogollo@sena.edu.co	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	4	Hector Miguel Cogollo Acosta - hcogollo@sena.edu.co	
CONTABILIDAD	6	Juan Pablo Avilez Usta jpavilezu@sena.edu.co	
	7	Rosiris del Carmen Mendoza Mercado rcmandoam@sena.edu.co	
TESORERÍA	8	Yamileth Yaneth Gomez Causil ygcausil@sena.edu.co	
DINAMIZADORA SENNOVA	11	Cristina Margarita Ruiz Corrales crcorrales@sena.edu.co	
BIBLIOTECA	1	Roibis Ferneis Cuadrado German rfcuadrado@sena.edu.co	
SUPERVISOR DE CONTRATO	9	Cristina Margarita Ruiz Corrales crcorrales@sena.edu.co	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

1 de Diciembre de 2021



Sistema Inventarios



El empleo es de todos

Mintrabajo



Consulta Inventario

Realizar Toma Virtual

Acceso Almacenista

Catalogo

Verificación de Inventarios

Ingrese su Número de documento: 73160334

Realizar Toma

El número de documento no registra bienes para verificar en la Toma Virtual vigente.

[Consultar Comprobante de Realización de Toma Virtual de Inventarios.](#)



Sistema Inventarios



El empleo
es de todos

Mintrabajo



Consulta Inventario

Realizar Toma Virtual

Acceso Almacenista

Catalogo

Dirección Administrativa y Financiera - Grupo de Almacenes e Inventarios Dirección General Estado de mis Inventarios

Documento: 73160334

Cuentadante:

Fecha: 1/ 12/ 2021 08:08:14

Inventario individual

Cuentadante Múltiple

Valor Inventario: \$0,00

Número de bienes: 0

Valor Total Inventario: \$0,00

Total de Bienes: 0

Traspasar Bienes

Reintegrar Bienes

Consultar sus Solicitudes

[Generar Reporte relación de Bienes](#)

Listado inventarios en Cuentadante múltiple:

Nit Múltiple: Seleccione