

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80021644
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE ANDREY MENDEZ RODRIGUEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 65B N 105C-45	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4571818721	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990508252

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 285.900
SUBTOTAL:			1	\$ 285.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 223.300
SUBTOTAL:			1	\$ 223.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 9.400
SUBTOTAL:			1	\$ 9.400

VALOR SIN MORA:	\$ 518.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 518.600

N. OS:	9543401513	DV:	964822
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	31/10/2024	10:31:45	
PAP:	995443		
Identificacion:	80021644		
Nombre:	JORGE		
Apellido 1:	MENDEZ		
Apellido 2:	BBA		
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	4503524		
Codigo Planilla:	4571818721		
Periodo Pago:	2024/10		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	80021644	Valor:	\$518,600.00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

						Versión: 05	
						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: MÉNDEZ RODRÍGUEZ JORGE ANDREY						IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD		Bogotá	FECHA	2024-11-14 15:48:39	REGIONAL	Distrito Capital	80021644
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Cra 30 No 17-25				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			5859642/2024				
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO							
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO			CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	TERMINACIÓN UNILATERAL	X
DEPENDENCIA SENA		Marcar con x	RESPONSABLES				
			NOMBRES Y APELLIDOS			FIRMA	
GESTIÓN DE TIC		X	GAITÁN CÓRDOBA JESÚS ALBERTO			 Firmado:2024-11-18 14:53:54	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		X	RUEDA MELO LUÍS ARTURO			 Firmado:2024-11-18 07:18:22	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		X	RINCÓN BARBOSA BRAYAN ALBERTO			 Firmado:2024-11-15 09:15:58	
ALMACÉN E INVENTARIOS			Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato				
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		X	NAVARRO GONZÁLEZ RICARDO			 Firmado:2024-11-18 07:22:57	
CONTABILIDAD		X	MOLANO ZAMIR			 Firmado:2024-11-18 08:36:34	
TESORERIA		X	GALINDO JIMÉNEZ FÉLIX ENELTO			 Firmado:2024-11-18 09:43:22	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		X	GALVIS LOAIZA ÓSCAR MAURICIO			 Firmado:2024-11-18 14:35:58	
BIBLIOTECA		X	VILLABONA CARDENAS MARJORIE			 Firmado:2024-11-15 06:54:52	
OTRO-CENTRO LOGÍSTICO		X	PELÁEZ GIRÓN JULIO CÉSAR			 Firmado:2024-11-18 07:14:30	
OTRO-AMBIENTE GLOBAL		X	CADENA NUÑEZ NANCY LILIAM			 Firmado:2024-11-14 21:18:11	
SUPERVISOR DE CONTRATO		X	GALVIS LOAIZA ÓSCAR MAURICIO			 Firmado:2024-11-18 14:35:46	
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)							
OTROS : _____							
						 Firma del Contratista	
-Paz y Salvo solicitado por:CONTRATISTA							

Nota: Las firmas, fecha e información de este paz y salvo, serán verificadas en la Plataforma por el CEET

		Versión: 05	
		Código: GTH- F- 074	
Proceso Gestión del Talento Humano			
Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista			
INSTRUCCIONES PARA OBTENER LIQUIDACIÓN			
1. Procesos a realizar para el Grupo Almacén e Inventarios.			
GRUPO DE ALMANECES E INVENTARIOS	ENTREGÓ		
	SI	NO	
Equipo de computo con sus accesorios (impresora y escaner)			
Equipos de comunicación (fijos y moviles)			
Moviliario (Sillas, escritorio, archivadores, locker, decansa pies, base para computador, tablero, entre otros)			
Útiles y accesorios de escritorio (cosedora, perforadora, USB devolutivo)			
Equipo de video conferencia: video beam, televisores o monitores (con sus accesorios)			
Demás elementos que le hayan sido entregados para el desempeño de sus funciones			
Apertura cuentas de responsabilidad por faltantes			
Cuenta de Responsabilidad Número:0			
Fecha: 0 - -			
<p>2. Procedimiento Oficina de Sistemas El supervisor del contrato debe registrar el requerimiento en la Mesa de Servicios y relacionar el número del caso en la casilla de la Oficina de Sistemas. (Puede relacionar en un requerimiento a varios cuenta dantes, lo importante es especificar el nombre y la cedula de cada uno de los que finalizan el contrato). Para los responsables en los centros de formación se sugiere que lo firme el encargado de sistemas en representación del grupo el procedimiento sería similar.</p>			

Nota: Las firmas, fechas e información de este paz y salvo, serán verificadas en la Plataforma por el CEET

		
Proceso Gestión del Talento Humano Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista		Versión: 05 Código: GTH- F- 074
INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO		
NO IMPRIMIR		
1. Generalidades		
1) El objetivo de este formato es que lo contratistas realicen entrega de bienes e información en el marco de la ejecución contractual. 2) Lo diligencian y trámitan los contratistas en cada una de las áreas correspondientes. 3) Se le entrega al supervisor del contrato.		
2. Instrucciones para diligenciar las casillas		
NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA
Nombres y Apellidos del contratistas	Registrar nombre completo del contratista	
Ciudad	Hace referencia a la ciudad donde se ejecutó el contrato.	
Fecha	Fecha de diligenciamiento del contrato	
Regional	Regional donde se ejecutó el contrato	
Identificación	No. de identificación	
Dirección u oficina	Donde se ejecutó el contrato:	
Número y fecha de contrato	Número del contrato consultarlo en SECOP	
Causal de terminación del contrato	Seleccionar alguna de las opciones: Liquidación por mutuo acuerdo, Cesión, Liquidación Anticipada por mutuo acuerdo, Terminación unilateral	
Dependencia SENA	Dependencia que entrega el visto bueno frente a la entrega de bienes o información	
Responsables	Nombres, apellidos y firma del responsable del área que entrega el visto bueno	
Elementos faltantes u obligaciones pendientes	Relacionar con su respectivo valor	
Firma del contratista	Firma del contratista quien entrega los bienes o información relacionada con la ejecución del contrato en refe	
Nota: Trámitar el documento con la hoja 1 de entrega de bienes y la hoja de instrucciones de liquidación.		

