

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATACIONES Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) |                                                 | Código Regional                               | 27                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |                                                 | Código Centro                                 | 952210                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |                                                 | Fecha Elaboración                             | Diciembre de 2024                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |                                                 | Versión                                       | MARZO 2024 - 2,24                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |                                                 | ID de Proceso                                 | 15238-015431                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | REGIONAL CHOCÓ                                                                                                                                      |                                                 |                                               |                                                  |
| CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | GABRIEL ANTONIO CAICEDO RIVAS                                                                                                                       | Banco a consignar:                              | BANCOLOMBIA                                   |                                                  |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1.077.446.377                                                                                                                                       | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS                                       |                                                  |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | gacaicedor@sena.edu.co                                                                                                                              | Número de Cuenta:                               | 53693742427                                   |                                                  |
| IP/Nº de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3136210534                                                                                                                                          | Presta Servicios Excluidos de IVA:              | NO                                            |                                                  |
| Inducción SST:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                                                                                                                  | Pertenece al régimen simple de tributación:     | NO                                            |                                                  |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO RESPONSABLE                                                                                                                                      | Es declarante de renta por el año gravable 2023 | NO                                            |                                                  |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| Concepto del pago corresponde a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| Nº del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5889284/2024                                                                                                                                        | Nº Compromiso SIIF                              | 4624                                          | Número de pagos durante la vigencia del contrato |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| CONTRATACIÓN INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE NOVENTA Y CINCO (95) INSTRUCTORES PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL NIVEL TITULADA, PROGRAMADA POR EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DEL C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 01/12/2024                                                                                                                                          | Al                                              | 14/12/2024                                    | Saldo Anterior del Contrato:                     |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 11                                                                                                                                                  |                                                 |                                               | Valor Total del Contrato:                        |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 2.006.667,00                                                                                                                                     |                                                 |                                               | Nuevo Saldo del Contrato:                        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 2.006.667                                                                                                                                        | Ninguno                                         | 0,00%                                         |                                                  |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 0                                                                                                                                                | Retención en la Fuente del Periodo              | \$ 0                                          |                                                  |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 0                                                                                                                                                |                                                 |                                               |                                                  |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 2.006.667                                                                                                                                        | Menos, ReteFuente Otros Ingresos                | \$ 0                                          |                                                  |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 1.071.700                                                                                                                                        | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                  | \$ 0                                          |                                                  |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Diciembre                                                                                                                                           | Noviembre                                       | Base retención en la fuente a título de RENTA | 1.071.700,00                                     |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -----                                                                                                                                               | 9478251476                                      | Base retención en la fuente a título de ICA   | 1.636.167,00                                     |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 1.300.000                                                                                                                                        | \$ 1.720.000                                    | Valor base IVA                                | 0,00                                             |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 162.500                                                                                                                                          | \$ 215.000                                      | IVA (Si es RESPONSABLE)                       | 0,00                                             |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 208.000                                                                                                                                          | \$ 275.200                                      | Menos Retención en la Fuente                  | 0,00                                             |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                                                | \$ 0                                            | Menos Retencion IVA                           | 0,00                                             |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 6.800                                                                                                                                            | \$ 9.000                                        | Reteica - 8551 - QUIBDO                       | 3.272,00                                         |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                | -                                               |                                               | 0,00                                             |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                | -                                               |                                               | 0,00                                             |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                | -                                               |                                               | 0,00                                             |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                | -                                               |                                               | 0,00                                             |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                | -                                               | Otras Retenciones                             | 0,00                                             |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                                                | -                                               | Pro Utch                                      | 30.100,00                                        |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                | -                                               | Otras Retenciones                             | 0,00                                             |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 200.667                                                                                                                                          | -                                               | Otras Retenciones                             | 0,00                                             |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 753.040                                                                                                                                          | -                                               | Otras Retenciones                             | 0,00                                             |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 34.082.904                                                                                                                                       | \$ 357.000                                      |                                               | 0,00                                             |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 9.654.000                                                                                                                                        | -                                               | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                                             |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ -                                                                                                                                                | -                                               | VALOR A PAGAR                                 | \$ 1.973.295,00                                  |
| SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| IDENTIFICAR RAMAS DE LAS CIENCIAS NATURALES, CONCEPTOS Y APLICACIÓN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| POTENCIAR HABILIDADES COGNITIVAS EN BIOLOGÍA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| CONOCER EL METODO CIENTIFICO, CONCEPTOSY PASOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| conocer los ecosistemas artificiales, características y artes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| 1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certificado que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| Firmado digitalmente por<br>CANDIDA ASPRILLA JARAMILLO<br>Fecha: 2024.12.06 21:27:16<br>+5'00'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| CANDIDA ASPRILLA JARAMILLO<br>INSTRUCTOR G20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| EL ORDENADOR DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| JHON DERLYNG CARDONA DELGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |
| DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                  |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|-----------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 1077446377  |    | CACEDO RIVAS GABRIEL ANTONIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | esmeralda | QUIBDO-CHOCO        | 6710046  | No                    |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave      | Tipo       |          | Fecha      |            | Pago        |           |
|---------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Límite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2024-11 | 2024-11 | 1088528395 | 9478251476 | I        | 2024/12/18 | 2024/12/02 | BANCOLOMBIA | \$489,200 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO                                    |                |            |                | PENSION |     |           | SALUD  |      |             | CCF         |           |       | RIESGOS |        |         | PARAFISCALES |        |  |
|---------------------------------------------|----------------|------------|----------------|---------|-----|-----------|--------|------|-------------|-------------|-----------|-------|---------|--------|---------|--------------|--------|--|
| No.                                         | Identificación | Nombres    | Codigo         | Días    | IBC | Aporte    | Codigo | Días | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días  | IBC     | Aporte | Días    | IBC          | Aporte |  |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                |            |                |         |     |           |        |      |             |             |           |       |         | \$0    |         |              | \$0    |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |            |                |         |     |           |        |      |             | \$1,720,000 | \$215,000 |       |         | \$0    |         |              | \$0    |  |
| Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO ( 1 Afiliados)  |                |            |                |         |     |           |        |      |             | \$1,720,000 | \$215,000 |       |         | \$0    |         |              | \$0    |  |
| 1                                           | CC             | 1077446377 | CACEDO GABRIEL | 25-14   | 30  | \$275,200 | EP5005 | 30   | \$1,720,000 | \$215,000   |           | 14+23 | 30      | \$0    | \$9,000 | 0            | \$0    |  |
| Total Afiliados( 1)                         |                |            |                |         |     |           |        |      |             | \$1,720,000 | \$215,000 |       |         | \$0    |         |              | \$0    |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                 |                    |            |                        |                 |                       |               |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|------------|------------------------|-----------------|-----------------------|---------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección  | Ciudad-Departamento    | Teléfono        | Exonerado SENA e ICBF |               |
| CC 1077446377                     |         | CAicedo Rivas Gabriel Antonio | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | esmeralda  | QUIBDO-CHOCO           | 6710046         | No                    |               |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |                 |                    |            |                        |                 |                       |               |
| Periodo                           |         | Clave                         | Tipo            | Fecha              |            | Pago                   |                 |                       |               |
| Pensión                           | Salud   | Pago                          | Planilla        | Limite             | Pago       | Banco                  | Días Mora       | Valor                 |               |
| 2024-11                           | 2024-11 | 1088528395                    | 9478251476      | 2024-12/18         | 2024/12/02 | BANCOLOMBIA            | 0               | \$499,200             |               |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                               |                 |                    |            |                        |                 |                       |               |
| RIESGO                            |         |                               | CODIGO          | NIT                | DV         | AFILIADOS              | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA        | VALOR A PAGAR |
|                                   |         |                               |                 |                    |            | SALDOS E INCAPACIDADES |                 |                       |               |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 |                    |            | 1                      | \$275,200       | \$0                   | \$275,200     |
| COLPENSIONES                      |         |                               | 25-14           | 900,336,004        | 7          | 1                      | \$275,200       | \$0                   | \$275,200     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 |                    |            | 1                      | \$9,000         | \$0                   | \$9,000       |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      |         |                               | 14-23           | 860,011,153        | 6          | 1                      | \$9,000         | \$0                   | \$9,000       |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 |                    |            | 1                      | \$215,000       | \$0                   | \$215,000     |
| SANTITAS                          |         |                               | EPS005          | 800,251,440        | 6          | 1                      | \$215,000       | \$0                   | \$215,000     |
| TOTAL                             |         |                               |                 |                    |            | 1                      | \$499,200       | \$0                   | \$499,200     |



Versión: 05

Código:  
GTH-F-074

## Proceso Gestión de Talento Humano

## Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

|                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                 |                          |                                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: GABRIEL ANTONIO CAICEDO RIVAS                                    |                                     |                                                                                                                                                                                                 |                          | IDENTIFICACIÓN                           |                          |
| Ciudad                                                                                                | QUIBDO                              | FECHA                                                                                                                                                                                           | 02/12/2024               | REGIONAL                                 | CHOCÓ                    |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:                                                     |                                     | CARRERA 1 No 28-71                                                                                                                                                                              |                          |                                          |                          |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                                                                           | 5889284                             | 09/02/2024                                                                                                                                                                                      |                          |                                          |                          |
| CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO                                                                    |                                     |                                                                                                                                                                                                 |                          |                                          |                          |
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | CESIÓN                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | <input type="checkbox"/> |
| TERMINACIÓN UNILATERAL                                                                                | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                 |                          |                                          |                          |
| DEPENDENCIA SENA                                                                                      | Marcar con X                        | RESPONSABLES                                                                                                                                                                                    |                          |                                          |                          |
|                                                                                                       |                                     | NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                             | FIRMA                    |                                          |                          |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                        | <input type="checkbox"/>            | MARIA EUGENIA CHAVEZ IBARGUEN                                                                                                                                                                   |                          |                                          |                          |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                          | <input type="checkbox"/>            | ALBA LUCY CORDOBA MENA                                                                                                                                                                          |                          |                                          |                          |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | <input type="checkbox"/>            | GLADYS MARIA MENA GARRIDO                                                                                                                                                                       |                          |                                          |                          |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                 | <input type="checkbox"/>            | Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. |                          |                                          |                          |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)                         | <input type="checkbox"/>            | MILTON GUIADO PALACIOS                                                                                                                                                                          |                          |                                          |                          |
| CONTABILIDAD                                                                                          | <input type="checkbox"/>            | DOLORES FERRER RENGIFO                                                                                                                                                                          |                          |                                          |                          |
| TESORERÍA                                                                                             | <input type="checkbox"/>            | AURELIO PALOMEQUE PALOMEQUE                                                                                                                                                                     |                          |                                          |                          |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMIA                                                                  | <input type="checkbox"/>            | CANDIDA ASPRILLA JARAMILLO                                                                                                                                                                      |                          |                                          |                          |
| BIBLIOTECA                                                                                            | <input type="checkbox"/>            | LUZ JOHANA RIOS LOPEZ                                                                                                                                                                           |                          |                                          |                          |
| LIDER SIGA                                                                                            | <input type="checkbox"/>            | CINDY MARCELA MATURANA CORDOBA                                                                                                                                                                  |                          |                                          |                          |
| OTRO                                                                                                  | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                 |                          |                                          |                          |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                | <input type="checkbox"/>            | CANDIDA ASPRILLA JARAMILLO                                                                                                                                                                      |                          |                                          |                          |
| ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)                    |                                     |                                                                                                                                                                                                 |                          |                                          |                          |
| OTROS:                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                 |                          |                                          |                          |
|                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                 |                          |                                          |                          |
| Firma del Contratista                                                                                 |                                     |                                                                                                                                                                                                 |                          |                                          |                          |



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA  
RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE

Versión: 1.01

Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1077446377 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 2 de Diciembre de 2024 a las 11:06:52

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.

Grupo de Almacenes e Inventarios.  
SENA - Dirección General

Página 1 de 1