

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                               |  |                           |  |                                                   |  |                          |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------|--|------------------|--|--|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA          |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: |  | 22650879                                          |  | NÚMERO PLANILLA:         |  | 7948350216                     |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | I-INDEPENDIENTES |  |  |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | TATIANA EDITH ARRIETA BARRIOS |  | DEPARTAMENTO:             |  | ATLANTICO                                         |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES                            |  | noviembre AÑO             |  | 2024             |  |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | BARRANQUILLA                  |  | TELÉFONO:                 |  | 3624489                                           |  | DÍAS DE MORA:            |  | 0                              |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES              |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CALLE 44B NO 2-40             |  | CLASE APORTANTE:          |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  | 2024/12/10                     |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 1115027611       |  |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE              |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |  | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                       |  |                           |  |                                                   |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | ÚNICO                         |  |                           |  |                                                   |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |                               |  |                           |  | NO                                                |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 285.800 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 285.800 | \$ 0 | \$ 285.800   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 285.800 | \$ 0 | \$ 285.800   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |  |  |
|-----------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|--|--|
| ADMINISTRADORA        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |  |  |
| CÓDIGO                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |  |  |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 223.300  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 223.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 223.300   |  |  |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 223.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 223.300   |  |  |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |          |      |           |              |  |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|------|-----------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |      |           |              |  |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |  |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 9.400    | \$ 9.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.400     |  |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 9.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.400     |  |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                               |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                    |          |           |            |              |             |           |          |                           |              |                                        |              |           |            |             |              |                                         |          |           |                   |          |      |              |       |      |      |      |        |
|-------------------------------|----------------|-------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|-----------|------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|----------------------------------------|--------------|-----------|------------|-------------|--------------|-----------------------------------------|----------|-----------|-------------------|----------|------|--------------|-------|------|------|------|--------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                               |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                    |          |           |            |              |             |           |          |                           |              |                                        | PARAFISCALES |           |            |             |              |                                         |          |           |                   |          |      |              |       |      |      |      |        |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                       | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET       | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN            |          |           |            |              |             |           |          | SALUD                     |              |                                        |              |           |            |             |              | ARP                                     |          |           |                   | DÍAS COT | IBC  | CCF          |       | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
|                               |                |                               |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN              | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN                                  | DÍAS COT     | IBC       | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN                                   | DÍAS COT | IBC       | CENTRO DE TRABAJO |          |      | TOTAL APORTE | ADMIN |      |      |      |        |
| 1                             | CC 22650879    | ARRIETA BARRIOS TATIANA EDITH | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.786.218   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 1.786.218 | \$ 285.800 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 285.800   | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30           | 1.786.218 | \$ 223.300 | \$ 0        | \$ 223.300   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30       | 1.786.218 | \$ 22650879       | \$ 9.400 | \$ 0 |              | \$ 0  | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   |

TOTAL \$ 518.500



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: TATIANA EDITH ARRIETA BARRIOS |              |                                               |                      |          |           | IDENTIFICACION  |
| CIUDAD                                                             | BARRANQUILLA | FECHA                                         | 17/12/2024           | REGIONAL | ATLÁNTICO | C.C. 22,650,879 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:                  |              |                                               | Carrera 43 No. 42-40 |          |           |                 |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                                        |              | No CO1.PCCNTR.5770568 del 22 de enero de 2024 |                      |          |           |                 |

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

|                               |                          |        |                          |                                          |                          |                        |                                     |
|-------------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO | <input type="checkbox"/> | CESIÓN | <input type="checkbox"/> | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | <input type="checkbox"/> | TERMINACIÓN UNILATERAL | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------------|

| DEPENDENCIA SENA                                                                                         | Marcar con x | RESPONSABLES                                                                                                                                                                                    |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|                                                                                                          |              | NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                             | FIRMA               |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                           | X            | CARLOS MONTIEL                                                                                                                                                                                  | U.B. José Mariano B |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                             | N/A          |                                                                                                                                                                                                 |                     |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL | X            | MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES                                                                                                                                                                  |                     |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                    | X            | 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)                            | X            | ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES                                                                                                                                                                |                     |
| CONTABILIDAD                                                                                             | X            | DAVID MARTÍNEZ MERCADO                                                                                                                                                                          |                     |
| TESORERÍA                                                                                                | X            | MARTHA BERMUDEZ                                                                                                                                                                                 |                     |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA                                                                    | N/A          | MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES                                                                                                                                                                  |                     |
| BIBLIOTECA                                                                                               | X            | CESAR MORALES                                                                                                                                                                                   |                     |
| OTRO                                                                                                     | N/A          |                                                                                                                                                                                                 |                     |
| OTRO                                                                                                     | N/A          |                                                                                                                                                                                                 |                     |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                   | X            | MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES                                                                                                                                                                  |                     |

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

OTROS:

Firma del Contratista

|                                                                                   |                                                                                                                                          |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>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 Sr(a) ARRIETA BARRIOS TATIANA EDITH identificado(a) con CC. 22650879 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 1 de Diciembre de 2024 a las 15:29:58

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.