	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: CARLOS EDUARDO OTERO MURILLO						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Municipios de Boyacá	**FECHA**	Diciembre de 2024	**REGIONAL**	Boyacá	74.374.246
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CARRERA 12 55A-51 SENA CIMM SOGAMOSO**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**CO1.PCCNTR.5882410 del 05 de febrero del 2024**			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**OMAR ORLANDO NEIRA MORA**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**ERIKA NATALIA ALARCON SUAREZ**	Natalia Alarcon.
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**GUSTAVO ADOLFO DIAZ CAMARGO**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**LEIDY JOHANA MORENO GUIO**	
CONTABILIDAD		**JUDY CAROLINA MOLANO CARDENAS**	Judy Carolina Molano C.
TESORERIA		**NORA ESPERANZA DUCON FONSECA**	Nora E Ducon
COORDINACIÓN ACADEMICA		**FREDY ALEXANDER ASCENCIO CAMACHO** **HELGUIN ROBINSON ACERO GARCIA**	
BIBLIOTECA		**GERMAN MAURICIO RIVEROS O JUAN CARLOS RODRIGUEZ CASTRO**	CENTRO NACIONAL DE APRENDIZ. SENA REGIONAL BOYACÁ. BIBLIOTECA
ADMINISTRACION EDUCATIVA		**YOHANA ANDREA NIÑO CARDENAS**	
SUPERVISOR DE CONTRATO		**GUSTAVO ADOLFO DIAZ CAMARGO**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

SENA	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 Sr(a) CARLOS EDUARDO OTERO MURILLO identificado(a) con CC. 74374246 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 5 de Diciembre de 2024 a las 18:26:09

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.

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9551020597	DV: 552183
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	05/12/2024 15:23:04
PAP:	908265
Identificacion:	74374246
Nombre:	CARLOS EDUARDO
Apellido 1:	OTERO
Apellido 2:	FSFD
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3005746754
Codigo Planilla:	458187992
Periodo Pago:	2024/12
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 74374246	Valor: $88.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	74374246
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			CARLOS EDUARDO OTERO MURILLO
CIUDAD/MUNICIPIO	DUITAMA	DEPARTAMENTO	BOYACA
DIRECCIÓN	CENTRO	TELÉFONO	6666666
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	458879923		TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/12/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN	999097996	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 45.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 45.700	$ 0	$ 0	$ 45.700
SUBTOTALES:										**$ 45.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 45.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.700	$ 0	$ 0	$ 35.700
SUBTOTALES:													**$ 35.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 35.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 7.000	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:									**$ 7.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES						
																						PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	C.C 74374245	OTERO MURILLO CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.713.240			NO		05															25-14 COLPENSIONES	5	$ 285.540	$ 45.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 45.700	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 285.540	$ 35.700	$ 0	$ 35.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 285.540	74374246	$ 7.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 88.400**

Planilla Pagada