SENA	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:	JAVIER ENRIQUE AMAYA					IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	MALAGA	FECHA	10/12/2024	REGIONAL	SANTANDER	91.497.831
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.5882440 3/02/2024					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN	x

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	YEISON FERNEY ZAMBRANO GALEANO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	ERIKA PATRICIA SANDOVAL JEREZ	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	CAROLINA MESA BARRERA	
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)	X	ANA MILENA GALVIS GOMEZ	
CONTABILIDAD	X	LEIDY YAMILE BAEZ GARCIA	
TESORERIA	X	CARMEN SOFIA BEAZ MARTINEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	ERIKA BARRERA MONTAÑEZ	
BIBLIOTECA	X	MARIA MEJIA VILLABONA	
ALMACEN	X	ANA MILENA GALVIS GOMEZ	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	CAROLINA MESA BARRERA	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91497831	JAVIER ENRIQUE AMAYA DIAZ	cra 39 #46-84 112 apto 101	3138985102	jamayad@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	10/12/2024	82570815	$264.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	113.800	0		0		0	0	0	0	113.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	145.600	0	0	0	0	0	0		145.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.800	113.800
Pensión	1	145.600	145.600
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	264.200	264.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91497831	JAVIER ENRIQUE AMAYA DIAZ	cra 39 #46-84 112 apto 101	3138985102	jamayad@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	10/12/2024	82570815	$264.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91497831	AMAYA DIAZ JAVIER ENRIQUE	59	0			N	X																25-14	910.000	145.600	0	0	0	0	EPS037	910.000	113.800	14-23	910.000	1	4.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHcsbaez	CARMEN SOFIA BAEZ MARTINEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-954510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-19-11:18 a. m.	

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-068-954510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER	**Número de Compromiso:**	8924	**Valor Total:**	45.995.114,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	**Número Doc. Identidad:**	91497831	**Tercero:**		JAVIER ENRIQUE AMAYA DIAZ	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Número:**	CO1.PCCNTR.5882440	**Fecha:**	03/02/2024 0:00:00

OBJETO

Objeto:	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR FORM TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/O VIRTUAL AREA TEMATICA ENGLISH DOES WORK-LEVEL 1 VIRTUAL Y DEMAS DE SU COMPETENCIA, PROG REG EN EL CATA VIG 2024. PL 8M VM 4465545

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				15524		55144924	2024-03-06	3.721.288,00	0,00	3.721.288,00	81476768136	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5882440	13-01-01-DT	ID.PROCESO.29711-532223.PAGO.HONORARIOS.FEBRERO.2024
				51224		100578324	2024-04-10	4.465.545,00	0,00	4.465.545,00	81476768136	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5882440	13-01-01-DT	ID.PROCESO.59187-571407.PAGO.HONORARIOS.MARZO.2024
				80924		131508524	2024-05-06	4.465.545,00	0,00	4.465.545,00	81476768136	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5882440	13-01-01-DT	ID.PROCESO.60327-189752.PAGO.HONORARIOS.ABRIL.2024
				131224		178876024	2024-06-07	4.465.545,00	0,00	4.465.545,00	81476768136	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5882440	13-01-01-DT	ID.PROCESO.66002-118524.PAGO.HONORARIOS.MAYO.2024
				180624		219610324	2024-07-08	4.465.545,00	0,00	4.465.545,00	81476768136	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5882440	13-01-01-DT	ID.PROCESO.34147-398807.PAGO.HONORARIOS.JUNIO.2024
				245524		276483824	2024-08-20	4.465.545,00	0,00	4.465.545,00	81476768136	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5882440	13-01-01-DT	ID.PROCESO.40719-959098.PAGO.HONORARIOS.JULIO.2024
				288924		289484124	2024-08-28	4.465.545,00	275.294,00	4.190.251,00	81476768136	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5882440	13-01-01-DT	ID.PROCESO.30123-006458.PAGO.HONORARIOS.AGOSTO.2024
				353924		347030824	2024-09-27	4.465.545,00	0,00	4.465.545,00	81476768136	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5882440	13-01-01-DT	ID.PROCESO.22014-014182.PAGO.HONORARIOS.SEPTIEMBRE.2024
				427624		397895824	2024-10-30	4.465.545,00	0,00	4.465.545,00	81476768136	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5882440	13-01-01-DT	ID.PROCESO.15544-194104.PAGO.HONORARIOS.OCTUBRE.2024



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHcsbaez	CARMEN SOFIA BAEZ MARTINEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-954510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-19-11:18 a. m.	

				500824		446478424	2024-11-26	4.465.545,00	0,00	4.465.545,00	81476768136	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5882440	13-01-01-DT	ID.PROCESO.97517-400418.PAGO.HONORARIOS.NOVIEMBRE.2024
				569724		496511924	2024-12-19	2.083.921,00	0,00	2.083.921,00	81476768136	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5882440	13-01-01-DT	ID.PROCESO.99001-824167.PAGO.HONORARIOS.DICIEMBRE.2024

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas