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: ANGELA MABEL TORRES ALBARRACIN						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	MALAGA	FECHA	30/11/2024	REGIONAL	SANTANDER	1.094.242.299
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES (CATA - MÁLAGA)				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.5928921 del año 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	DARY MILENA SALAZAR SUAREZ	
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	JAZDLEY TATIANA NOVA ROSALES	JTatianaNovaRosales
TESORERIA	X	CARMEN SOFIA BEAZ MARTINEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	DARY MILENA SALAZAR SUAREZ	
BIBLIOTECA	X	MARIA MEJIA	
ALMACEN	X	ANA MILENA GALVIS GOMEZ	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	DARY MILENA SALAZAR SUAREZ	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

Escaneado con CamScanner

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) ANGELA MABEL TORRES ALBARRACIN identificado(a) con CC. 1094242299 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 2 de Diciembre de 2024 a las 11:17:05

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.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094242299		TORRES ALBARRACIN ANGELA MABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PASAJE PACHITO INT 8	PAMPLONA-NORTE DE SANTANDER	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	65879794	9478159863	I	2024/12/23	2024/11/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: PAMPLONA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1094242299 TORRES ANGELA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094242299		TORRES ALBARRACIN ANGELA MABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PASAJE PACHITO INT 8	PAMPLONA-NORTE DE SANTANDER	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	65879794	9478159863	I	2024/12/23	2024/11/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$0**	**$0**	**$402,200**

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:	2024-12-23-5:06 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-068-954510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER	**Número de Compromiso:**	13424	**Valor Total:**	18.505.440,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	**Número Doc. Identidad:**	1094242299	**Tercero:**		ANGELA MABEL TORRES ALBARRACIN	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Número:**	CO1.PCCNTR.5928921	**Fecha:**	14/02/2024 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CARACTER TEMPORAL POR HORAS PARA GESTION D/LLO CURRICULAR Y EJECUCION ACCIONES DE FORM TITU Y COMPLEM AREA TEMATICA DIBUJO ARQUITECTONICO Y DEMAS DE SU COMPETENCIA PROG IM CATA VIG 2024 PL 9M15D VH 38553						

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	
				24524		67159524	2024-03-12	963.825,00	0,00	963.825,00	0550488401454779	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5928921	13-01-01-DT	ID.PROCESO.95963-394170.PAGO.HONORARIOS.FEBRERO.2024
				47924		98260324	2024-04-09	2.004.756,00	0,00	2.004.756,00	0550488401454779	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5928921	13-01-01-DT	ID.PROCESO.67021-723567.PAGO.HONORARIOS.MARZO.2024
				81924		131517224	2024-05-06	2.004.756,00	0,00	2.004.756,00	0550488401454779	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5928921	13-01-01-DT	ID.PROCESO.54716-063895.PAGO.HONORARIOS.ABRIL.2024
				127124		178683324	2024-06-07	1.966.203,00	0,00	1.966.203,00	0550488401454779	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5928921	13-01-01-DT	ID.PROCESO.00628-376208.PAGO.HONORARIOS.MAYO.2024
				171124		217453424	2024-07-05	1.927.650,00	0,00	1.927.650,00	0550488401454779	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5928921	13-01-01-DT	ID.PROCESO.32221-117423.PAGO.HONORARIOS.JUNIO.2024
				221524		262595424	2024-08-08	1.927.650,00	0,00	1.927.650,00	0550488401454779	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5928921	13-01-01-DT	ID.PROCESO.50930-961877.PAGO.HONORARIOS.JULIO.2024
				294424		294358424	2024-08-28	1.927.650,00	0,00	1.927.650,00	0550488401454779	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5928921	13-01-01-DT	ID.PROCESO.38777-729029.PAGO.HONORARIOS.AGOSTO.2024
				354824		347039324	2024-09-27	1.927.650,00	0,00	1.927.650,00	0550488401454779	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5928921	13-01-01-DT	ID.PROCESO.03482-247791.PAGO.HONORARIOS.SEPTIEMBRE.2024
				431424		398284924	2024-10-29	1.927.650,00	0,00	1.927.650,00	0550488401454779	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5928921	13-01-01-DT	ID.PROCESO.14368-280231.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:	2024-12-23-5:06 p. m.	

				568824		496510224	2024-12-19	1.927.650,00	0,00	1.927.650,00	0550488401454779	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.5928921	13-01-01-DT	ID.PROCESO.74298-647497.PAGO.HONORARIOS.NOVIEMBRE.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