



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                                 |                 |                    |                    |                       |          |                       |           |
|-----------------------------------|---------|---------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-----------------------|----------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento   | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 36490733                       |         | CORRALES LOPESIERRA LILIA MARIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 16 # 10 - 38 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 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 | 1123421394                      | 9477709427      | I                  | 2024/12/09         | 2024/12/13            | NEQUI    | 4                     | \$529,400 |

| 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 |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                   |                |                |         |      | \$1,786,300 | \$285,900 |        |      | \$1,786,300 | \$223,300 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,786,300 | \$18,700     | \$0  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)         |                |                |         |      | \$1,786,300 | \$285,900 |        |      | \$1,786,300 | \$223,300 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,786,300 | \$18,700     | \$0  |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA ( 1 Afiliados) |                |                |         |      | \$1,786,300 | \$285,900 |        |      | \$1,786,300 | \$223,300 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,786,300 | \$18,700     | \$0  |
| 1                                                   | CC 36490733    | CORRALES LILIA | 25-14   | 30   | \$1,786,300 | \$285,900 | EPS002 | 30   | \$1,786,300 | \$223,300 | 0      |      | \$0 | \$0     | 14-23  | 30   | \$1,786,300 | \$18,700     | 0    |
| Total Afiliados( 1)                                 |                |                |         |      | \$1,786,300 | \$285,900 |        |      | \$1,786,300 | \$223,300 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,786,300 | \$18,700     | \$0  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                    |                       |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento   | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 36490733                   |    | CORRALES LOPESIERRA LILIA MARIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 16 # 10 - 38 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 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 | 1123421394 | 9477709427 | I        | 2024/12/09 | 2024/12/13 | NEQUI | 4         | \$529,400 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$285,900       | \$800          | \$0                    | \$286,700     |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$285,900       | \$800          | \$0                    | \$286,700     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$18,700        | \$100          | \$0                    | \$18,800      |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$18,700        | \$100          | \$0                    | \$18,800      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$223,300       | \$600          | \$0                    | \$223,900     |  |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$223,300       | \$600          | \$0                    | \$223,900     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$527,900       | \$1,500        | \$0                    | \$529,400     |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                            |                                                          |   |                                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     | Formulario del Registro Único Tributario   |                            |                                                          |   | 001                                                        |  |
| 2. Concepto 13 Actualización de oficio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                            |                            | 4. Número de formulario 141131479458                     |   |                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                            |                                                          |   |                                                            |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 36490733                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                            |                            | 6. DV 2                                                  |   | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                            |                                                          |   | 14. Buzón electrónico 19                                   |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                            |                            |                                                          |   |                                                            |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía |                            | 26. Número de Identificación 36490733                    |   |                                                            |  |
| 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | 29. Departamento Cesar                     |                            | 30. Ciudad/Municipio San Diego                           |   | 750                                                        |  |
| 31. Primer apellido CORRALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | 32. Segundo apellido LOPESIERRA            |                            | 33. Primer nombre LILIA                                  |   | 34. Otros nombres MARIA                                    |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                            |                            |                                                          |   |                                                            |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                            |                            |                                                          |   |                                                            |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                            |                            |                                                          |   |                                                            |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                            |                            |                                                          |   |                                                            |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | 39. Departamento Magdalena                 |                            | 40. Ciudad/Municipio Santa Marta                         |   | 001                                                        |  |
| 41. Dirección principal MZ 2 SEC 2 AP 1 BRR BOULEVAR DE LA 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                            |                            |                                                          |   |                                                            |  |
| 42. Correo electrónico corraleslilia25@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                            |                            |                                                          |   |                                                            |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | 44. Teléfono 1 3004817032                  |                            | 45. Teléfono 2                                           |   |                                                            |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                            |                            |                                                          |   |                                                            |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                            |                            | Ocupación                                                |   |                                                            |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | Actividad secundaria                       |                            | Otras actividades                                        |   | 52. Número establecimientos                                |  |
| 46. Código 8551                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 47. Fecha inicio actividad 20230128 | 48. Código                                 | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1                                             | 2 | 51. Código                                                 |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                            |                            |                                                          |   |                                                            |  |
| 53. Código 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                            |                            |                                                          |   |                                                            |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                            |                            |                                                          |   |                                                            |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                            |                            | Exportadores                                             |   |                                                            |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                            |                            | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                        |   |                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                            | 57. Modo                                                 |   |                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                            | 58. CPC                                                  |   |                                                            |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                            |                            |                                                          |   |                                                            |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                            |                            |                                                          |   |                                                            |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                            |                            | 60. No. de Folios: 0                                     |   |                                                            |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |                                     |                                            |                            | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |   |                                                            |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                            |                            | Firma autorizada:                                        |   |                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                            | 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA               |   |                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                            | 985. Cargo                                               |   |                                                            |  |



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: <u>Lilia María Corrales López Sierra.</u> |                    |                                                                  |                    | IDENTIFICACIÓN |                   |
| CIUDAD                                                                         | <u>Santa Marta</u> | FECHA                                                            | <u>21/12/2024.</u> | REGIONAL       | <u>Magdalena.</u> |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:                              |                    | <u>Centro Acuicola y Agroindustrial de Gaira- Agroindustria.</u> |                    |                |                   |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                                                    |                    | <u>001. PCCNTR. 5805481.</u>                                     |                    |                |                   |

## 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"/> | <u>Wilson Fernández C.</u>                                                                                                                                                                    | <u>[Firma]</u> |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                             | <input type="checkbox"/> | <u>Javier Romero V</u>                                                                                                                                                                        | <u>[Firma]</u> |
| ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL | <input type="checkbox"/> | <u>JOSÉ ORLANDO</u>                                                                                                                                                                           | <u>[Firma]</u> |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                    | <input type="checkbox"/> | Generar reporte de <a href="https://mliventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://mliventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. |                |
| SERVICIOS GENERALES,<br>ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)                         | <input type="checkbox"/> | <u>Yuris Mora C</u>                                                                                                                                                                           | <u>[Firma]</u> |
| CONTABILIDAD                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u>                                                                                                                                                                                | <u>[Firma]</u> |
| TESORERÍA                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <u>Fredy Ochoa</u>                                                                                                                                                                            | <u>[Firma]</u> |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/<br>ACADEMICA                                                                | <input type="checkbox"/> | <u>Bondir Florca</u>                                                                                                                                                                          | <u>[Firma]</u> |
| BIBLIOTECA                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u>                                                                                                                                                                                | <u>[Firma]</u> |
| OTRO                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                               |                |
| OTRO                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                               |                |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <u>Bondir Florca</u>                                                                                                                                                                          | <u>[Firma]</u> |

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

OTROS:

Lilia M. Corrales L.  
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) LILIA MARIA CORRALES LOPESIERRA identificado(a) con CC. 36490733 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2024 a las 12:19:50

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.