

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77151950		HERNANDEZ ORTIZ LUIS CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 14 12 37	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1077163712	9477977719	I	2024/12/12	2024/11/26	BANCO DAVIVIENDA	\$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700	
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700	
1	CC 77151950	HERNANDEZ LUIS	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
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77151950		HERNANDEZ ORTIZ LUIS CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 14 12 37	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1077163712	9477977719	I	2024/12/12	2024/11/26	BANCO DAVIVIENDA	\$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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77151950		HERNANDEZ ORTIZ LUIS CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 14 12 37	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1136660698	9479115999	N	2024/12/12	2024/12/18	BANCO DAVIVIENDA	\$151,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$486,218	\$77,800			\$486,218	\$60,800			\$0	\$0			\$486,218	\$11,900	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$486,218	\$77,800			\$486,218	\$60,800			\$0	\$0			\$486,218	\$11,900	
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					\$486,218	\$77,800			\$486,218	\$60,800			\$0	\$0			\$486,218	\$11,900	
1	CC 77151950	HERNANDEZ LUIS	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
2	CC 77151950	HERNANDEZ LUIS	230301	30	\$1,786,218	\$285,800	EPS037	30	\$1,786,218	\$223,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,786,218	\$43,600	0
Total Afiliados(1)					\$486,218	\$77,800			\$486,218	\$60,800			\$0	\$0			\$486,218	\$11,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77151950		HERNANDEZ ORTIZ LUIS CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 14 12 37	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1136660698	9479115999	N	2024/12/12	2024/12/18	BANCO DAVIVIENDA	\$151,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$77,800	\$400	\$0	\$78,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$77,800	\$400	\$0	\$78,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,900	\$100	\$0	\$12,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,900	\$100	\$0	\$12,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,800	\$300	\$0	\$61,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$60,800	\$300	\$0	\$61,100
TOTAL				1	\$150,500	\$800	\$0	\$151,300

Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

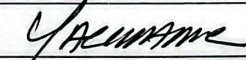
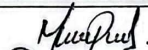
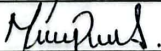
Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: <i>WILSON F. Hernandez DY HT.</i>					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	<i>Volcan</i>	FECHA	<i>06-12-2014</i>	REGIONAL	<i>Coser</i>	<i>77/51950.</i>
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		<i>Centro B. Rafael Wiggner Caribe CBC</i>				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:						

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☐	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Houace Sanchez M.	Houace Sanchez M.
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en los Regionales y Centros de Formación)		N.A.	
SECRETARÍA GENERAL			
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	Hernan Quintero	
CONTABILIDAD		Eidis Alexandra Arista	Eidis A. Arista H.
TESORERÍA		Yacira Navarro	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		Marco A. Perales Molina	
BIBLIOTECA	X	Maria teresa Castillo	Maria T. Castillo
OTRO			
OTRO	X	Dany Henry Gutierrez	Dany Henry
SUPERVISOR DE CONTRATO		Marco A. Perales M.	

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

OTROS :

Luis C. Hernandez
Firma del Contratista

	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 documento 77151950 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 17 de Diciembre de 2024 a las 19:28:32

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.