

PAGADA 05/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAFAEL RODRIGUEZ RAMIREZ		
Documento	CC86074178	Dirección	CL 5A #34 B - 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3227074036
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDA	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 86074178	RAFAEL RODRIGUEZ RAMIREZ	59	0																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$1.646.000	\$263.400	(EPS005) EPS SANITAS	\$1.646.000	\$205.800	0.522	\$1.646.000	\$8.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$477.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licen- cias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1.646.000	\$1.646.000	\$1.646.000	\$0	\$263.400	\$205.800	\$8.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$477.800	\$0	\$477.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!



Versión: U3

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:		Rafael Rodríguez Ramirez		IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	FECHA	REGIONAL	86074178	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				
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		John Jairo Sarmiento R	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Enano Arango	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Johanna Vázquez	
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	Myriam Leque Zamora	
CONTABILIDAD	X	Pierre Peña Redy	
TESORERIA		Luis Eduardo Góez	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		Johanna Vázquez	
BIBLIOTECA	X	Rodrigo Gómez	
OTRO	X	Viortien	
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Johanna Vázquez	

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

OTROS:

Firma del Contratista