

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																											
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																																		
CC 1090387779			ESTUPIÑAN VELOZA ANA ISABEL										INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		CR 6 # 91-78		CALI-VALLE		3024630045		No																																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																											
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																											
																							\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$524,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																											
																							\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$524,400
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																																											
																							\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$524,400
1	CC	1090387779	ESTUPIÑAN ANA	X																230301	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS005	30	\$1,839,804	\$230,000		0	\$0	\$0		0	\$0	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	No	\$524,400																		
Total Afiliados(1)																																																											
																							\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$524,400

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1980733443	9494584124	I	2025/12/18	2025/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$524,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
TOTAL				1	\$524,400	\$0	\$0	\$524,400	



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: Ana Isobel Estuprán IDENTIFICACIÓN: 109283777

CIUDAD: • CALI FECHA: 04-12-25 REGIONAL: VALLE

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Centro de la Construcción-Regional Valle

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR-18487515 de 2025

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	<input type="checkbox"/>	N.A	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	<input type="checkbox"/>	MARIA DELFINA VALENCIA	<i>[Signature]</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	<input type="checkbox"/>	MARGARITA MARIA LOPEZ	<i>[Signature]</i>
ALMACÉN E INVENTARIOS	<input type="checkbox"/>	DANIEL ALBERO GULZAO / JUAN CAMILO VARGAS	<i>[Signature]</i> / JUAN VARGAS
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	<input type="checkbox"/>	N.A CARLOS IVAN ZULUAGA	<i>[Signature]</i>
CONTABILIDAD	<input type="checkbox"/>	N.A	
TESORERIA	<input type="checkbox"/>	N.A	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	<input type="checkbox"/>	MIGUEL EDUARDO CARO MARIN	<i>[Signature]</i>
BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	LORENA BARRERA CABRERA	<i>[Signature]</i>
OTRO <u>Contratación</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Juan Guillermo Pérez</u>	<i>[Signature]</i>
OTRO	<input type="checkbox"/>		
SUPERVISOR DE CONTRATO	<input type="checkbox"/>	CARLOS IVAN ZULUAGA	<i>[Signature]</i>

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

OTROS:

[Signature]
Firma del Contratista