

[illegible]

PAGADA 18/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                            |                |                     |
|---------------------|----------------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social        | ANA MARIA PINZON FERNANDEZ |                |                     |
| Documento           | CC1233897646               | Dirección      | CL 130BIS #104 - 63 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE              | Teléfono       | 3106347129          |
| Tipo Persona        | NATURAL                    | Forma          | ÚNICO               |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.                | Departamento   | BOGOTA D.C.         |
| Representante Legal |                            | Identificación |                     |
| Total Afiliados     | 1                          | ARP            | ARL SURA            |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado |                            |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud    |          |          | Riesgos        |             |                   | Cajas          |           |                        | Parafiscales |             |                |                | Total    |                      |             |             |      |                   |       |     |           |
|----------------|----------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|----------|----------|----------|----------------|-------------|-------------------|----------------|-----------|------------------------|--------------|-------------|----------------|----------------|----------|----------------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|-----|-----------|
| Identificación | Apellidos y Nombres        | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | CDR | VST | SLN | ICE | LMA | VAC | AMP       | VCT | IRP | Dias AFP | Dias EPS | 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.1233897646  | ANA MARIA PINZON FERNANDEZ | 59             | 0                 |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     | 0        | 30       | 30       | 30             | 0           | (230301) PORVENIR | \$1,839,804    | \$294,400 | (EPS017) FAMISANAR EPS | \$1,839,804  | \$230,000   | 0.522          | \$1,839,804    | \$9,700  | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$0         | \$0         | \$0  | \$0               | \$0   | \$0 | \$534,100 |

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, licencias, saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$1,839,804 | \$1,839,804 | \$1,839,804 | \$0       | \$294,400       | \$230,000     | \$9,700         | \$0           | \$0          | \$0          | \$0          | \$0                   | \$0                                            | \$0               | \$534,100                      | \$0                     | \$534,100   |

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!

Fecha creación reporte: 2025-12-08, 11:56:52 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1077328371

Periodo Cotización:

diciembre de 2025

Periodo Servicio:

diciembre de 2025

Referencia pago

8823503233

PAGADA 24/11/2025

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                            |                |                     |
|---------------------|----------------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social        | ANA MARIA PINZON FERNANDEZ |                |                     |
| Documento           | CC1233897646               | Dirección      | CL 130BIS #104 - 63 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE              | Teléfono       | 3106347129          |
| Tipo Persona        | NATURAL                    | Forma          | ÚNICO               |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.                | Departamento   | BOGOTA D.C.         |
| Representante Legal |                            | Identificación |                     |
| Total Afiliados     | 1                          | ARP            | ARL SURA            |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

### 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, licencias, saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$1,839,804 | \$1,839,804 | \$1,839,804 | \$0       | \$294,400       | \$230,000     | \$9,700         | \$0           | \$0          | \$0          | \$0          | \$0                   | \$0                                            | \$0               | \$534,100                      | \$0                     | \$534,100   |



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 MARIA PINZÓN FERNÁNDEZ |             |                                 |                                                                   |          |                  | IDENTIFICACIÓN |
| CIUDAD                                                          | BOGOTA D.C. | FECHA                           | 23 DE DICIEMBRE DE 2025                                           | REGIONAL | DISTRITO CAPITAL | 1,233,897,646  |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:               |             |                                 | Carrera 6 # 45 52, Centro De Formación De Talento Humano En Salud |          |                  |                |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                                     |             | CO1.PCCNTR.8070388 del año 2025 |                                                                   |          |                  |                |

## 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 checked="" type="checkbox"/> | MIGUEL ANGEL CEPEDA DUARTE                                                                                                                                                                      |                                                                                             |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | MARIA PAULA MORALES SARMIENTO (Solo para administrativos)                                                                                                                                       |                                                                                             |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL | <input checked="" type="checkbox"/> | CLAUDIA PATRICIA GUEVARA ARMENTA                                                                                                                                                                |                                                                                             |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                    |                                     | Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. |                                                                                             |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)                            | <input checked="" type="checkbox"/> | YEBRAIL DURAN AVILA                                                                                                                                                                             | <br>Firmado digitalmente por Yebrail Duran Avila<br>Fecha: 2025.12.04 08:10:33 -05'00'      |
| CONTABILIDAD                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | NATALIA STEFFANIA MONTENEGRO/ LUZ KARIME LOPEZ                                                                                                                                                  | <br>LOPEZ GARCIA LUZ KARIME<br>2025.12.02 13:55:11 -05'00'                                  |
| TESORERIA                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | DIANA MARCELA CARMONA                                                                                                                                                                           | <br>Digitally signed by CARMONA PEREZ DIANA MARCELA<br>Date: 2025.12.02 15:18:39 -05'00'    |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | CLAUDIA PATRICIA GUEVARA ARMENTA                                                                                                                                                                |                                                                                             |
| BIBLIOTECA                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | ROSA TULIA MOLANO O LEONOR JIMENEZ CUELLAR                                                                                                                                                      | <br>Firmado digitalmente por Rosa Molano Delgado<br>Fecha: 2025.12.04 09:02:30 -05'00'      |
| AULA DE SIMULACIÓN                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | EDINSON ELJAUE CASTILLA                                                                                                                                                                         | <br>Firmado digitalmente por Edinson Eljadue Castilla<br>Fecha: 2025.12.05 10:49:11 -05'00' |
| OTRO                                                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | CLAUDIA PATRICIA GUEVARA ARMENTA                                                                                                                                                                |                                                                                             |

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

OTROS : \_\_\_\_\_

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 documento 1233897646 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 8 de Diciembre de 2025 a las 11:08:41

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.