

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</p> <p>REGIONAL DISTRITO CAPITAL</p> <p>CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p>		Código Regional	11		
			Código Centro	930310		
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2025		
			Versión	ENERO - 2.25		
			ID de Proceso	28043-165492		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: CARLOS JULIO RUIZ FUTINICO Cédula de Ciudadanía: 79.361.299 Correo electrónico: cjruiz99@misena.edu.co IP/Nº de contacto: Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: DAVIVIENDA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 005570082403 Presta Servicios Excluidos de IVA: SI Pertenece al régimen simple de tributación: NO Es declarante de renta por el año gravable 2024: NO				
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? NO Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000 NO Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA) NO ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? NO Concepto del pago corresponde a: Ninguno TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%						
DATOS DEL CONTRATO						
Nº del contrato:	7442591/2025	Nº Compromiso SIIF	24325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN TITULADA DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO COMERCIO Y VENTAS Y ÁREA TEMÁTICA					
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/12/2025	Al	19/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.913.024	
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 48.294.866	
Valor Bruto Pago:	\$ 2.913.024,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios	\$ 2.913.024	Ninguno		0,00%		
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.913.024	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.874.724					
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.874.724,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9495295386	Base retención en la fuente a título de ICA	2.507.224,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 294.400		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0		Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 7.500	\$ 9.700		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	24.220,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -				0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -				0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 625.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 10.025.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			VALOR A PAGAR	\$ 2.888.804,00	
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
OBLIGA.1. Se creó y compartió con el responsable del área correspondiente el portafolio del instructor y del aprendiz. Fichas 2926902, Fichas 2926902, IED Robert. Kennedy grados 11°, asesoría comercial Inducción grados 10° ficha 3171732, 3171718 IED General Santander						
OBLIGACIÓN 3. Se oriento para este periodo de manera integral, los grados 11° y 10°, en los meses octubre y noviembre cierres 11						
OBLIGACIÓN 4. Se realizaron planillas en Excel o en Word lista de asistencias y deserciones						
OBLIGACIÓN 5. Se verificaron en la base de datos para deserciones de grado 11° Fichas # 2699203 y 2699203 IED ROBERT F. KENNEDY						
OBLIGACIÓN 6. Se verificaron en la base de datos para depuración de aprendices de grado 11						
OBLIGACIÓN 8. Se preparó, se orientó se desarrolló, apoyó y evaluó los procesos de aprendizaje en la etapa productiva. Guías y material de apoyo, guía 03 y 04 grados 10 y guías 08 grados 11						
OBLIGACIÓN 16. Se evidencia listas de chequeo etapa productiva grados 11, compartido el enlace con la coordinación						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						
1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí			CARLOS JULIO RUIZ FUTINICO EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			<u>Autorizo</u> el presente pago. El Supervisor,			
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.			ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ INSTRUCTOR G20			
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:						
EL ORDENADOR DEL PAGO MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79361299		RUIZ FUTINICO CARLOS JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 48a 181 61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3889878	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1952768217	9495295386	I	2025/12/23	2025/11/25	BANCO DAVIVIENDA	0	\$545,200

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	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000	\$11,100			\$1,840,000	\$9,700			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000	\$11,100			\$1,840,000	\$9,700			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000	\$11,100			\$1,840,000	\$9,700			\$0	\$0
1	CC	79361299	RUIZ CARLOS	25-14	30	\$1,840,000	\$294,400	EPS005	30	\$1,840,000	\$230,000	CCF24	30	\$1,840,000	\$11,100	14-23	30	\$1,840,000	\$9,700	30	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000	\$11,100			\$1,840,000	\$9,700			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79361299		RUIZ FUTINICO CARLOS JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 48a 181 61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3889878	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1952768217	9495295386	I	2025/12/23	2025/11/25	BANCO DAVIVIENDA	0	\$545,200

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	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100	
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	\$545,200	\$0	\$0	\$545,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79361299		RUIZ FUTINICO CARLOS JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 48a 181 61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3889878	No


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1978426866	9495951883	I	2026/01/26	2025/12/03	BANCO DAVIVIENDA	0	\$421,900

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	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
1	CC	79361299	RUIZ CARLOS	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF24	30	\$1,423,500	\$8,600	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	30	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79361299		RUIZ FUTINICO CARLOS JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 48a 181 61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3889878	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1978426866	9495951883	I	2026/01/26	2025/12/03	BANCO DAVIVIENDA	0	\$421,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$421,900	\$0	\$0	\$421,900	

	<p style="text-align: center;">SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</p>	<p>Versión: 1.01</p>
		<p>Fecha: 15.10.2020</p>

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) CARLOS JULIO RUIZ FUTINICO identificado(a) con CC. 79361299 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2025 a las 13:32:37

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.

Se certifica que CARLOS JULIO RUIZ FUTINICO identificado(a) con CC 79361299 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: RUIZ FUTINICO CARLOS JULIO CC 79361299										Novedades																	
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9495951883	1978426866	I	2025-12-03	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30							X											
9495951883	1978426866	I	2025-12-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30							X											
9495951883	1978426866	I	2025-12-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30							X											
9495951883	1978426866	I	2025-12-03	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30							X											
9495295386	1952768217	I	2025-11-25	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		
9495295386	1952768217	I	2025-11-25	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		
9495295386	1952768217	I	2025-11-25	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		
9495295386	1952768217	I	2025-11-25	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		
9492811436	1898002313	I	2025-11-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																		
9492811436	1898002313	I	2025-11-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																		
9492811436	1898002313	I	2025-11-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																		
9492811436	1898002313	I	2025-11-04	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																		
9491393952	1813034855	I	2025-09-30	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		
9491393952	1813034855	I	2025-09-30	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		
9491393952	1813034855	I	2025-09-30	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		
9491393952	1813034855	I	2025-09-30	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		
9489951700	1746197426	I	2025-09-02	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		
9489951700	1746197426	I	2025-09-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		

APORTANTE: RUIZ FUTINICO CARLOS JULIO CC 79361299											Novedades																	
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9489951700	1746197426	I	2025-09-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																			
9489951700	1746197426	I	2025-09-02	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																			
9488856921	1660606244	I	2025-07-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																			
9488856921	1660606244	I	2025-07-29	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																			
9488856921	1660606244	I	2025-07-29	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																			
9488856921	1660606244	I	2025-07-29	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																			
9487026473	1591784596	I	2025-07-01	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																			
9487026473	1591784596	I	2025-07-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																			
9487026473	1591784596	I	2025-07-01	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																			
9487026473	1591784596	I	2025-07-01	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																			
9486850470	1514027757	I	2025-05-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																			
9486850470	1514027757	I	2025-05-29	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																			
9486850470	1514027757	I	2025-05-29	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																			
9486850470	1514027757	I	2025-05-29	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																			
9484521868	1452702523	I	2025-05-05	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																			
9484521868	1452702523	I	2025-05-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																			
9484521868	1452702523	I	2025-05-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																			
9484521868	1452702523	I	2025-05-05	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																			
9483811177	1375069542	I	2025-03-31	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30							X												
9483811177	1375069542	I	2025-03-31	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30							X												
9483811177	1375069542	I	2025-03-31	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30							X												



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: CARLOS JULIO RUIZ FUTINICO				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Bogotá	FECHA	28 de Noviembre 2025	REGIONAL	Distrito Capital
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				Calle 52 No 13-65 Centro de Gestión de Mercados, Logística y Tecnologías de la Información	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNT.7442591 del año 2025		17/02/2025	

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					
GESTIÓN DE TIC	<input checked="" type="checkbox"/>	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA				
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		DARWIN BOLIVAR					
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		NORBERTO MORENO BERGUDO					
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 edificios) Contratación		BRAYAN CAMILO RINCÓN MOLINA					
CONTABILIDAD		NATALIA STEFFANIA MONTENEGRO ORTIZ					
TESORERÍA		DIANA MARCELA CARMONA PEREZ	 Digitally signed by CARMONA PEREZ DIANA MARCELA Date: 2025.11.28 14:16:00 -0500				
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		ANDREA YULIETH PUESTES HERNANDEZ					
BIBLIOTECA		ALEXANDRA VENEGAS RODRÍGUEZ	 27-11-2025				
OTRO							
OTRO							
SUPERVISOR DE CONTRATO		ANDREA YULIETH PUESTES HERNANDEZ					

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

OTROS

Firma del Contratista