



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: Andrea Marcela Jimenez Andacana

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD Popayón

FECHA

08.02.2024

REGIONAL

cauca1032435038

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

Centro Comercio y servicios

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

COB. PCC NTR. 740 3998.

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		<u>Anna Patricia P</u>	<u>A. Jimenez</u>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		<u>Carolina Boasaguito</u> <u>Ada Lorena Cerón</u>	<u>Carolina Boasaguito</u> <u>Rdo</u>
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)		<u>Pich B</u>	<u>Pich B</u>
CONTABILIDAD		<u>Natalia Solís T</u>	<u>Natalia Solís T</u>
TESORERÍA		<u>Diego Arias</u>	<u>Diego Arias</u>
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		<u>Ada Lorena CB</u>	<u>Rdo</u> <u>CB</u>
BIBLIOTECA		<u>Carolina Boasaguito</u>	<u>Carolina Boasaguito</u>
OTRO <u>5194011</u>		<u>Victor Caceres</u>	<u>Victor Caceres</u>
OTRO <u>Comandos</u>		<u>Pich B</u>	<u>Pich B</u>
SUPERVISOR DE CONTRATO		<u>Ada Lorena Cerón</u>	<u>Rdo</u>

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

OTROS:

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 Sr(a) ANGELA MARCELA JIMÉNEZ ANACONA identificado(a) con CC. 1032435038 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 22 de Diciembre de 2025 a las 15:52:16

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.

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.



Versión: 06

Código:
GD-F-004

Proceso Gestión Documental

Formato Único de Inventario Documental

SEDE	REGIONAL CAUCA				REGISTRO DE ENTRADA								
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCION CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS				AÑO	MES		DIA		NUT - NÚMERO ÚNICO DE TRANSFERENCIA			
OFICINA PRODUCTORA	GRUPO DE FPI, GESTION EDUCATIVA Y REACCIONES CORPORATIVAS/COORDINACIÓN				2025	12		22					
OBJETO:										Hoja de			
No. ITEM	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				FOLIOS		SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
			INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	OTRO	DEL	AL			
1	19.9307-4	JUICIOS EVALUATIVOS	8/02/2025	19/12/2025							ELECTRÓNICO	ALTA	DRIVE COORDINACIÓN ACADEMICA
2	19.9037-4	REPORTE DE DESERCIÓN	8/02/2025	19/12/2025							ELECTRÓNICO	ALTA	DRIVE COORDINACIÓN ACADEMICA
3	19.903-4	PORTAFOLIO DE INSTRUCTOR	8/02/2025	19/12/2025							ELECTRÓNICO	ALTA	DRIVE COORDINACIÓN ACADEMICA
NOMBRES Y APELLIDOS		ELABORADO POR			ENTREGADO POR					RECIBIDO POR			
		ANGELA MARCELA JIMENEZ ANACONA			ADA LORENA CERÓN ROSERO					HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ			
CARGO		INSTRUCTORA			COORDINADORA ACADEMICA					SUBDIRECTOR (E) CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS			
FIRMA					 CB								
FECHA		22/12/2025											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032435038		JIMENEZ ANACONA ANGELA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 6N 05	POPAYAN-CAUCA	5555555	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	2028908771	9496429477	I	2026/01/13	2025/12/22	BANCOLOMBIA	0	\$421,900

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	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: POPAYAN Depto: CAUCA (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	1032435038	JIMENEZ ANGELA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF14	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 1032435038		JIMENEZ ANACONA ANGELA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 6N 05	POPAYAN-CAUCA	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	2028908771	9496429477	I	2026/01/13	2025/12/22	BANCOLOMBIA	\$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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$421,900	\$0	\$0	\$421,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032435038		JIMENEZ ANACONA ANGELA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 6N 05	POPAYAN-CAUCA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	2028891255		9495194670	I	2025/12/10	2025/12/22	BANCOLOMBIA	\$549,500

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,839,811	\$294,400			\$1,839,811	\$230,000			\$1,839,811	\$11,100			\$1,839,811	\$9,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,839,811	\$294,400			\$1,839,811	\$230,000			\$1,839,811	\$11,100			\$1,839,811	\$9,700		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)							\$1,839,811	\$294,400			\$1,839,811	\$230,000			\$1,839,811	\$11,100			\$1,839,811	\$9,700		\$0	\$0
1	CC	1032435038	JIMENEZ ANGELA		230301	30	\$1,839,811	\$294,400	EPS037	30	\$1,839,811	\$230,000	CCF14	30	\$1,839,811	\$11,100	14-23	30	\$1,839,811	\$9,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)							\$1,839,811	\$294,400			\$1,839,811	\$230,000			\$1,839,811	\$11,100			\$1,839,811	\$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 1032435038		JIMENEZ ANACONA ANGELA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 6N 05	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	2028891255		9495194670	I	2025/12/10	2025/12/22	BANCOLOMBIA	\$549,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$2,300	\$0	\$296,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$2,300	\$0	\$296,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,100	\$100	\$0	\$11,200	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$11,100	\$100	\$0	\$11,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$1,800	\$0	\$231,800	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$230,000	\$1,800	\$0	\$231,800	
TOTAL				1	\$545,200	\$4,300	\$0	\$549,500	



Comprobante en línea

Pago PSE

22 Dic 2025 11:32:16



Pago exitoso

CUS 2028908771

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.5.202.31

Fecha
22 Dic 2025 11:32:16

Referencia 2
CC

Número de factura
9496429477

Referencia 3
1032435038

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9496429477**

Valor del Pago
\$421.900

Número de comprobante
TR1130598771

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9505**



Comprobante en línea

22 Dic 2025 11:27:44

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 2028891255

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.5.202.31

Fecha
22 Dic 2025 11:27:44

Referencia 2
CC

Número de factura
9495194670

Referencia 3
1032435038

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9495194670**

Valor del Pago
\$549.500

Número de comprobante
TR1126211255

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9505**



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Popayán NOVIEMBRE 2024

Señores
SERVICIONACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el párrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

R.C 1.058.941.788	ANTONELLA	GRANOBLER JIMÉNEZ	HIJA
------------------------------------	------------------	--------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

1

GRF-F-063 V03

Firma del contratista:

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 58305166

NUIP

1058941788

1/2

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Censales	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	F	2	11
---------------	---------	--------	----------	---------------	-----------------------	--------	---	---	----

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN NOTARIA 2 POPAYAN

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GRANOBLES	JIMENEZ

Nombre(s)
ANTONELLA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes JUL Día 28	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)

COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN

Tipo de documento antecedente o Efectación de actas	Número certificado de nacimiento
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	159377276

Datos de madre o padre (Para casos de padres indígenas con base constitucional o padre del registro civil, anotar el progenitor que indique los documentos para el registro de estado del inscrito)

Apellidos y nombres completos

JIMENEZ ANACONA ANGELA MARCELA

Documento de identificación (Clase y número)

IT No. 1032435038

País

COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de padres indígenas con base constitucional o padre del registro civil, anotar el progenitor que indique los documentos para el registro de estado del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GRANOBLES SALAZAR JAVIER MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 76323805

País

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GRANOBLES SALAZAR JAVIER MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 76323805

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción

Año	Mes	Día
2020	AGO	28

Nombre y firma del funcionario autorizado

DIEGO FABIAN DELGADO GOMEZ (E)

Nombre y firma

DIEGO FABIAN DELGADO GOMEZ (E)

Nombre y firma

DIEGO FABIAN DELGADO GOMEZ (E)

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO