

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 37944681		CHACON ARIZA DORIS MIREYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 nro 16a 10	SOCORRO-SANTANDER	6570680	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	1999163420	9495235863	I	2025/12/18	2025/12/11	NEQUI	0	\$501,200

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)					\$1,588,400	\$254,200			\$1,588,400	\$198,600			\$1,588,400	\$31,800			\$1,588,400	\$16,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,588,400	\$254,200			\$1,588,400	\$198,600			\$1,588,400	\$31,800			\$1,588,400	\$16,600		\$0	\$0	
Ciudad: SOCORRO Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,588,400	\$254,200			\$1,588,400	\$198,600			\$1,588,400	\$31,800			\$1,588,400	\$16,600		\$0	\$0	
1	CC	37944681	CHACON DORIS	25-14	30	\$1,588,400	\$254,200	EPS005	30	\$1,588,400	\$198,600	CCF40	30	\$1,588,400	\$31,800	14-23	30	\$1,588,400	\$16,600	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,588,400	\$254,200			\$1,588,400	\$198,600			\$1,588,400	\$31,800			\$1,588,400	\$16,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37944681		CHACON ARIZA DORIS MIREYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 nro 16a 10	SOCORRO-SANTANDER	6570680	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	1999163420	9495235863	I	2025/12/18	2025/12/11	NEQUI	0	\$501,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$254,200	\$0	\$0	\$254,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$254,200	\$0	\$0	\$254,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,600	\$0	\$0	\$16,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,600	\$0	\$0	\$16,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,800	\$0	\$0	\$31,800	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$31,800	\$0	\$0	\$31,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$198,600	\$0	\$0	\$198,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$198,600	\$0	\$0	\$198,600	
TOTAL				1	\$501,200	\$0	\$0	\$501,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37944681		CHACON ARIZA DORIS MIREYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 nro 16a 10	SOCORRO-SANTANDER	6570680	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1999169871		9496258405	I	2026/01/21	2025/12/11	NEQUI	\$449,200

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	\$28,500			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	
Ciudad: SOCORRO Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	
1	CC	37944681	CHACON DORIS	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF40	30	\$1,423,500	\$28,500	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37944681		CHACON ARIZA DORIS MIREYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 nro 16a 10	SOCORRO-SANTANDER	6570680	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1999169871		9496258405	I	2026/01/21	2025/12/11	NEQUI	\$449,200

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	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
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	\$449,200	\$0	\$0	\$449,200	

	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) DORIS MIREYA CHACON ARIZA identificado(a) con CC. 37944681 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 10 de Diciembre de 2025 a las 23:07:43

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.



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:		Doris Milreya Chacon Ariza			IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	San Gil	FECHA	23/12/2025	REGIONAL	Santander	37.944.681
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		Calle 22 #9-82				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7841328 de 03 de mayo 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	x	Franklin Rolando Chacon Lopez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	x	Lady Leonela Ortiz Viviescas	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	x	N/A	N/A
ALMACÉN E INVENTARIOS	x	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	Lady Leonela Ortiz Viviescas	
CONTABILIDAD	x	Zaida Leny Melgarejo Ballesteros	
TESORERIA	x	Nelcy Mabel Mayorga Pinto	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	x	Oscar William Vergara Romero	
BIBLIOTECA	x	Andrea Juliana Celis Camacho	
LIDER SIGA	x	Zaida Jeleidy Garcia Jalmes	
APOYO AL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS - SOFIA PLUS	x	Eileen Erlensy Hurtado Ariza Yasmith Porras Vega	
APOYO A LA SUPERVISION DE CONTRATO	x	Tania Vaneza Naranjo Lopez	
SUPERVISOR DE CONTRATO	x	Oscar William Vergara Romero	

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

OTROS :

(Firma del Contratista)