



## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79364069	NÚMERO PLANILLA:	<b>7998487433</b>		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 9 N 17-26 B LA JULIA	TELÉFONO:	7832728	DÍAS DE MORA:	0						
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1993744772			
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act								
TIPO EMPRESA:	ÚNICO										
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA										
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO										

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 563.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 563.200	\$ 0	\$ 0	\$ 563.200
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 563.200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 563.200</b>

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.000	\$ 0	\$ 0	\$ 440.000	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 440.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 440.000</b>		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.400	\$ 18.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.400	\$ 0	\$ 0	\$ 18.400
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 18.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 18.400</b>	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN
1	CC 79364069	MORILLO HERNANDEZ EFRAIN AUGUSTO	INDEPENDIENTE		\$ 3.520.000				NO		30															25-14 COLPENSIONES	30	\$ 3.520.000	\$ 563.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 563.200	MUTUAL SER EPS-S	30	\$ 3.520.000	\$ 440.000	\$ 0	\$ 440.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 3.520.000	\$ 18.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

**TOTAL PAGADO: \$ 1.021.600**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79364069
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EFRAIN AUGUSTO MORILLO HERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 9 N 17-26 B LA JULIA	TELÉFONO: 7832728
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7998486070</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1993738641

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X						X									

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 244.100
<b>SUBTOTAL:</b>					1	<b>\$ 244.100</b>
<b>SALUD</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S			1	\$ 190.700
<b>SUBTOTAL:</b>					1	<b>\$ 190.700</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 8.000
<b>SUBTOTAL:</b>					1	<b>\$ 8.000</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 442.800</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 442.800</b>



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79364069
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EFRAIN AUGUSTO MORILLO HERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 9 N 17-26 B LA JULIA	TELÉFONO: 7832728
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7998487433</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1993744772

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 563.200
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 563.200</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S		1	\$ 440.000
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 440.000</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 18.400
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 18.400</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 1.021.600</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 1.021.600</b>



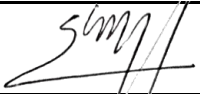


Versión: 06

Código:  
GD-F-004

Proceso Gestión Documental

Formato Único de Inventario Documental

SEDE		DIRECCIÓN GENERAL		REGISTRO DE ENTRADA									
UNIDAD ADMINISTRATIVA		DIRECCION DE EMPLE Y TRABAJO		AÑO	MES	DIA	NUT - NÚMERO ÚNICO DE TRANSFERENCIA						
OFICINA PRODUCTORA				2025	12	16							
OBJETO: Prestar los servicios profesionales especializados										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		EXECUTE la evaluación integral de 30 planes de negocio de las convocatorias 132 - 1C / Conv Nac. SENA – Multisectorial- PLAN DE NEGOCIO 111247; 133 - 1C / Conv Nac. SENA - Economía Emprendimiento Femenino A LOS PLANES DE NEGOCIOS 116310; 116371 – 116425 – 116455 – 116494- 116635 – 116640 – 116768 – 116776 – 116962 – 117073 – 117112 – 117192 - 117244 – 117282 – 114988 – 115240 – 115271 – 115321 – 115324 – 115331 – 115730 – 115832 – 116061 – 116205 – 116357 – 117003 135 - 1C / Conv Nac. SENA - Multisectorial- PLAN DE NEGOCIO 111247 Y 133 - 1C / Conv Nac. SENA	13/11/2025	19/11/2025									<a href="https://sena4.sharepoint.com/:f:/t/det/lgDsHjpmEagtSL5ZbVrN9J4gAY0tOxnawO_A7Naai4mQ5mc?email=evaluacion32%40sena.edu.co&amp;e=vj699w">https://sena4.sharepoint.com/:f:/t/det/lgDsHjpmEagtSL5ZbVrN9J4gAY0tOxnawO_A7Naai4mQ5mc?email=evaluacion32%40sena.edu.co&amp;e=vj699w</a>
2		Respondí en total SEIS (6) observaciones de evaluación remitidas por los emprendedores. Con ID 115321, 115331, 114988, 117282, 109572, 117003	28/11/2025	5/12/2025									<a href="https://sena4.sharepoint.com/teams/det/Direccin%20de%20Empleo%20y%20Trabajo%20SENA/E">https://sena4.sharepoint.com/teams/det/Direccin%20de%20Empleo%20y%20Trabajo%20SENA/E</a>
3		Ajusté el concepto de evaluación de SEIS (6) planes de Negocios,	28/12/2025	5/12/2025									<a href="https://sena4.sharepoint.com/teams/det/Direccin%20de%20Empleo%20y%20">https://sena4.sharepoint.com/teams/det/Direccin%20de%20Empleo%20y%20</a>
NOMBRES Y APELLIDOS		ELABORADO POR		ENTREGADO POR				RECIBIDO POR					
		EFRAIN AUGUSTO MORILLO HERNANDEZ		EFRAIN AUGUSTO MORILLO HERNANDEZ				HOVER CAMARGO SANJUAN					
CARGO		CONTRATISTA		CONTRATISTA				SUPERVISOR					

FIRMA			
FECHA	16/12/2025	16/12/2025	19/12/2025



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: EFRAIN AUGUSTO MORILLO HERNANDEZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Bogotá, D.C.	FECHA	Diciembre 10 de 2025	REGIONAL	Dirección General	79364069
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.8590219				

## 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		Hernán Villa Cardona	<i>Hernan Villa Cardona</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Marisol Sarabanda Acero	<i>Grupo Administración de Documentos</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Hover Camargo Sanjuan	<i>Hover Camargo Sanjuan</i>
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)		Yenni Mercedes Soto Vergel	<i>Yenni Soto</i>
CONTABILIDAD		Sandra Viviana Sastoque Sánchez	<i>Sandra Sastoque - Grupo Contabilidad.</i>
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA			
BIBLIOTECA			
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Hover Camargo Sanjuan	<i>Hover Camargo Sanjuan</i>

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

OTROS :

Firma del Contratista

	<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 documento 79364069 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 3 de Diciembre de 2025 a las 23:22:05

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.