

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
|  <p><b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</b><br/>REGIONAL SANTANDER</p> <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b> CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A L</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1<br/>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p> | <b>Código Regional</b>   | 68                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Código Centro</b>     | 930910               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Fecha Elaboración</b> | 19 Noviembre de 2021 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Versión</b>           | JUNIO 2021 - 3,21    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>ID de Proceso</b>     | 73926-916873         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>No. de documento</b>  | 285758               |

|                                                                                                                             |                                         |                                                                                               |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                |                                         |                                                                                               |                             |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                     | JOSE ORLANDO PEREZ MORENO               | <b>C.C.</b>                                                                                   | 88.159.285                  |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                      | joperezm@sena.edu.co                    | <b>IP/N° de contacto</b>                                                                      | 6800600                     |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                                            | <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> SI             | <b>Es declarante de renta?</b>                                                                | <input type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> SI             | <b>Es Pensionado?</b>                                                                         | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</b>                                                                       | <input type="checkbox"/> SI             | <b>Inducción SST</b>                                                                          | <input type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> NO             | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b>                                                    | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                             | BANCO DE BOGOTA                         | <b>Tipo de cta</b>                                                                            | AHORROS                     |
|                                                                                                                             |                                         | <b>N° Cuenta</b>                                                                              | 600228894                   |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> | <input type="checkbox"/> NO             | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</b> | <input type="checkbox"/> NO |

|                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                            |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------|------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                          |               |                                            |                              |
| <b>N° del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                     | 2420938/2021  | <b>N° Compromiso SIIF</b>                  | 26821                        |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                             | \$ 20.100.000 | <b>N ° Pago</b>                            | 8                            |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                          | \$ 2.680.000  | <b>Periodo objeto de pago</b>              | Del 01/11/2021 Al 30/11/2021 |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                             | \$ 0          | <b>Legalización comisiones del periodo</b> | \$ 0,00                      |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                           |               |                                            |                              |
| INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y / O VIRTUAL EN DIFERENTES ÁREAS CONFORME A MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CSET-PLAZO 227 DÍAS 600 HORAS V/H\$33.500 |               |                                            |                              |

|                                                             |                     |                                           |             |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|-------------|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                     |                                           |             |
| Ingresos por honorarios                                     | \$ 2.680.000        | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° | 0,00%       |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ 0                | Retención en la Fuente del Periodo        | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                           | <b>\$ 2.680.000</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                     | <b>\$ 1.780.800</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b> |

|                                                                              |                  |                      |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------------------------------------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b> |                  |                      |                                                    |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                           | <b>Noviembre</b> | <b>Octubre</b>       |                                                    |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                      | \$ 1.072.000     | \$ 1.072.000         | Valor Base retención en la fuente 1.780.800,00     |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                           | \$ 134.000       | \$ 134.000           | Valor Base retención en la fuente ICA 2.374.400,00 |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                         | \$ 171.600       | \$ 171.600           | Valor base IVA 0,00                                |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                   | \$ -             | \$ 0                 | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00                       |
| <b>ARL</b>                                                                   | \$ 5.600         | \$ 5.600             | Menos Retención en la Fuente 0,00                  |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                 | \$ -             |                      | Menos Retención IVA 0,00                           |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                     | \$ -             |                      | Reteica - 8299 0,00                                |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</b>       | \$ -             |                      | 0,00                                               |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</b>                           | \$ -             |                      | 0,00                                               |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>         | \$ -             |                      | 0,00                                               |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | \$ -             |                      | 0,00                                               |
| <b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | \$ -             |                      | 0,00                                               |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.161.856</b>                                       | \$ -             |                      | 0,00                                               |
| <b>Salud hasta \$ 580.928</b>                                                | \$ -             |                      | 0,00                                               |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</b>                                         | \$ 593.600       |                      | 0,00                                               |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                    | \$ -             |                      | 0,00                                               |
|                                                                              |                  | <b>VALOR A PAGAR</b> | <b>\$ 2.680.000,00</b>                             |

**SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Apoyo a la formación de Técnico en Enfermería Fichas 2182364-2182361: Supervisar prácticas clínicas en Pediatría en la FCV<br>Lavado de manos<br>Tendido de camas<br>Cuidado de enfermería al paciente pediátrico<br>Baño del paciente pediátrico<br>Administración de nutrición enteral<br>Manejo de equipos biomédicos<br>Registro de signos vitales |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>1. Cumplí 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 diligenciados. | <b>JOSE ORLANDO PEREZ MORENO</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                             |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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. | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,<br><br><b>JOSE MANUEL ARIZA ARIZA</b><br><b>INSTRUCTOR G16</b> |

**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**

**LEONARDO HERNANDEZ SILVA**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                   |                       |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección         | Ciudad-Departamento   | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 88159285                   |    | PEREZ MORENO JOSE ORLANDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CL 32 49 74 BALCO | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6456447  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |  |            |          |            |            |                    |           |
|-----------------------------------|---------|----------|--|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Valor     |
| 2021-11                           | 2021-11 | 29931767 |  | 9426995737 | I        | 2021/12/21 | 2021/11/16 | BANCO DE OCCIDENTE | \$331,800 |

| 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)                   |                |            |         |      | \$1,072,000 | \$171,600 |        |      | \$1,072,000 | \$134,000 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,072,000 | \$26,200 |              | \$0 | \$0    |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)         |                |            |         |      | \$1,072,000 | \$171,600 |        |      | \$1,072,000 | \$134,000 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,072,000 | \$26,200 |              | \$0 | \$0    |  |
| Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados) |                |            |         |      | \$1,072,000 | \$171,600 |        |      | \$1,072,000 | \$134,000 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,072,000 | \$26,200 |              | \$0 | \$0    |  |
| 1                                                   | CC 88159285    | PEREZ JOSE | 25-14   | 30   | \$1,072,000 | \$171,600 | EPS010 | 30   | \$1,072,000 | \$134,000 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,072,000 | \$26,200 | 0            | \$0 | \$0    |  |
| Total Afiliados( 1)                                 |                |            |         |      | \$1,072,000 | \$171,600 |        |      | \$1,072,000 | \$134,000 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,072,000 | \$26,200 |              | \$0 | \$0    |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 88159285                   |    | PEREZ MORENO JOSE ORLANDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CL 32 49 74 BALCO | BUCAMANGA-SANTANDER | 6456447  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago               |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2021-11                           | 2021-11 | 29931767 | 9426995737 | I        | 2021/12/21 | 2021/11/16 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$331,800 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$171,600       | \$0            | \$0                    | \$171,600     |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$171,600       | \$0            | \$0                    | \$171,600     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$26,200        | \$0            | \$0                    | \$26,200      |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$26,200        | \$0            | \$0                    | \$26,200      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$134,000       | \$0            | \$0                    | \$134,000     |  |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)     | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$134,000       | \$0            | \$0                    | \$134,000     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$331,800       | \$0            | \$0                    | \$331,800     |  |



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública  
**DE EMPLEO**

### Hace constar:

Que el Sr(a) JOSE ORLANDO PEREZ MORENO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 88159285 el día 16/11/2021 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

|                                                                                   |                                                                                                                                          |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | 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 Sr(a) PEREZ MORENO JOSE ORLANDO identificado(a) con CC. 88159285 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 16 de Noviembre de 2021 a las 21:45:51

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: 04

Código:  
GTH- F- 074

## Proceso Gestión del Talento Humano

## Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JOSÉ ORLANDO PÉREZ MORENO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD BUCARAMANGA FECHA 30 DE NOVIEMBRE DE 2021 REGIONAL SANTANDER 88.159.285

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CALLE 15 No 27-37 CSET

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 2420938 del 14 de Abril de 2021

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO  
ACUERDO☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR  
MUTUO ACUERDOTERMINACIÓN  
UNILATERAL

| DEPENDENCIA SENA                                                                                               | Marcar<br>con x | RESPONSABLES                                                                                                                                                                                   |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|                                                                                                                |                 | NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                            | FIRMA                   |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                                 |                 | ELKIN MENDOZA                                                                                                                                                                                  | ELKIN MENDOZA           |
| ADMINISTRACIÓN DE<br>DOCUMENTOS                                                                                |                 | SILVANA CASTRO                                                                                                                                                                                 | SILVANA CASTRO          |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor<br>del Contrato en las Regionales y<br>Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL |                 | JOSE DAVID BUSTOS                                                                                                                                                                              | JOSE DAVID BUSTOS       |
| 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,<br>ADQUISICIONES (Administración<br>de edificio; Contratación)                            |                 |                                                                                                                                                                                                |                         |
| CONTABILIDAD                                                                                                   |                 |                                                                                                                                                                                                |                         |
| TESORERIA                                                                                                      |                 |                                                                                                                                                                                                |                         |
| COORDINACIÓN DE:<br>ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA                                                                      |                 |                                                                                                                                                                                                |                         |
| BIBLIOTECA                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                                                                |                         |
| OTRO                                                                                                           |                 |                                                                                                                                                                                                |                         |
| OTRO                                                                                                           |                 |                                                                                                                                                                                                |                         |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                         |                 | JOSE MANUEL ARIZA ARIZA                                                                                                                                                                        | JOSE MANUEL ARIZA ARIZA |

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

OTROS :

José Orlando Pérez Moreno  
Firma del Contratista