SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**8**
Código Centro	**930210**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**59431-337623**
No. de documento	**294823**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALEX ENRIQUE LONDOÑO DIAZ	**C.C.**	72.252.449	**IP/Nº de contacto**	52109
Correo electrónico contratista:	aelondono944@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		48743916347	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2187148/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**30221**	
Valor Total del Contrato	$ 37.524.247	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 371.527	**11**	**Del**	**01/12/2021**	**Al**	**04/12/2021**	**$ 371.527,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTORES-IMP FORM PROF EN EL AREA CONTAC CENTER EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O COMPLEMENTARIA QUE MANEJA EL CCYS SENA REG ATICO SEGÚN RADICADO 9-2021-000000..PZO 3 DIC 2021

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 371.527	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 371.527**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 67.516**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4420322942**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 1.486.109
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 185.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 237.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.800	$ 7.800
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 37.153	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 27.329	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	67.516,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	112.527,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	1.125,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 370.402,00**	

SON: TRESCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional, seguimiento a la formación y seguimiento a la etapa productiva en el área de Gestión Comercial y Telemercadeo Contact Center en los diversos programas de formación titulada, presencial Virtual y/o complementaria de la Regional Atlántico en el marco del Programa de la Articulación Con La Media.
I.E.: VILLAS DE SAN PABLO GRADO 11, FICHA:2057350 I.E.: CRUZADA SOCIAL GRADO 11, FICHA:2057456
I.E.: VILLAS DE SAN PABLO GRADO 10, FICHA:2255474 I.E.: LA PRESENTACION GRADO 10 FICHA:2255470
I.E.: DISTRITAL DE CARRIZAL GRADO 10, FICHA:2293886

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
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.

ALEX ENRIQUE LONDOÑO DIAZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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 período 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
INSTRUCTOR

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

ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72252449
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEX ENRIQUE LONDONO DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CLL 52 N 18 55	TELÉFONO:	3068028
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4420322942**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997711753

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 237.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.800	$ 0	$ 237.800
SUBTOTALES:										**$ 237.800**	**$ 0**	**$ 237.800**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.800	$ 0	$ 0	$ 185.800
SUBTOTALES:													**$ 185.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 185.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	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	$ 7.800	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 7.800
SUBTOTALES:									**$ 7.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																		ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 72252449	LONDOÑO DIAZ ALEX ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.486.108				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.486.108	$ 237.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 237.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.486.108	$ 185.800	$ 0	$ 185.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.486.108	72252449	$ 7.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 431.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72252449
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEX ENRIQUE LONDONO DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CLL 52 N 18 55	TELÉFONO:	3068028
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:	**4420322942**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997711753

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 237.800
SUBTOTAL:			1	**$ 237.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 185.800
SUBTOTAL:			1	**$ 185.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.800
SUBTOTAL:			1	**$ 7.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 431.400**

	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: Alex Enrique Londoño Diaz						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Barranquilla	**FECHA**	**3 de diciembre de 2021**	**REGIONAL**	**Atlantico**	**72.252.449**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**Cra 43 No 42-40**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**2187148 del año 2021**					

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			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL			
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)		**Alexandra Milena Palacio Fuentes**	
CONTABILIDAD		**Leiber Jose Alvarez Ureche**	
TESORERIA		**Martha Cecilia Bermudez Rivera**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**NOMBRE DEL SUPERVISOR**	
BIBLIOTECA		**Katia Milena Arrieta Buelvas**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**NOMBRE DEL SUPERVISOR**	

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

OTROS : _____

Alex Londoño

Firma del Contratista

Responder a todos | Eliminar | No deseado | Bloquear | ...

RE: PAZ Y SALVO ALMACEN

Etiqueta: 10 Year Delete (10 años); fecha de vencimiento: Mar 11/11/2031 9:36

R

Ricardo Aurelio Silvera Altamar
Sáb 13/11/2021 9:36
Para: Iveth Lucia Caro Pinto
CC: Gabis de Jesus Amaya Torres

Buenos dias

Cer fico paz y salvo por Dependencia de Almacén e Inventario a nombre de los siguientes contra stas:

No. de Contra	Objeto	de Identificac	Nombre de Contratista	Fecha de Inici	Fecha de Fin
2187148	INSTRUCTORE	72252449	ALEX ENRIQUE LONDOÑO DIAZ	01/02/21	04/12/21
2273144	INSTRUCTOR:	32767770	MAYELIN HERNANDEZ CASTILLO	18/02/21	05/12/21

Logo SENA

Ricardo Aurelio Silvera Altamar
Tecnico Grado 02
Centro de Comercio y Servicios
rasilvera@sena.edu.co
Regional Atlantico
Carrera 43 No 42-40

instagram Facebook Twitter Youtube SENA
Redes

Responder a todos | Eliminar | No deseado | Bloquear | ···

Re: PAZ Y SALVO SERVICIOS GENERALES

Etiqueta: 10 Year Delete (10 años); fecha de vencimiento: Lun 10/11/2031 16:58



Alexandra Milena Palacio Fuentes
Vie 12/11/2021 16:58

Para: Iveth Lucia Caro Pinto
CC: Gabis de Jesus Amaya Torres

Buenas tardes,
Confirmo paz y salvo del área de servicios generales¡

Cordial saludo¡

Alexandra Palacio Fuentes
Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Regional Atlántico
apalacio@sena.edu.co
Teléfono: (5)3851285- 52028
Carrera 43 42-40 - Barranquilla

@SENAcomunica www.sena.edu.co

De: Iveth Lucia Caro Pinto <ivcaro@sena.edu.co>
Fecha: viernes, 12 de noviembre de 2021 a las 4:00 p. m.
Para: Alexandra Milena Palacio Fuentes <apalacio@sena.edu.co>
CC: Gabis de Jesus Amaya Torres <Gdjamayat@sena.edu.co>
Asunto: PAZ Y SALVO SERVICIOS GENERALES

Responder a todos | Eliminar | No deseado | Bloquear | ···

RE: PAZ Y SALVO CONTABILIDAD

Etiqueta: 10 Year Delete (10 años); fecha de vencimiento: Vie 14/11/2031 15:34

G

Gerard Joaquin Escobar Vera
Mar 16/11/2021 15:34

Para: Leiber Jose Alvarez Ureche; Alexandra Milena Palacio Fuentes; Martha Cecilia Bermudez Rivera; Iveth Lucia Caro Pinto

CC: Melannie Andrea Olarte Marquez

Cordial saludo, revisados los datos de los contra stas : Alex Enrique Londoño Diaz , iden ficado con C.C.# 72.252.449 Y Mayelin Hernández Cas llo iden ficada con C.C. # 32.767.770, se confirma que no presentan deudas pendientes por legalizar en contabilidad regional atlán co, ESTAN PAZ Y SALVO

De: Melannie Andrea Olarte Marquez <maolartem@sena.edu.co>
Enviado el: viernes, 12 de noviembre de 2021 4:07 p. m.
Para: Gerard Joaquin Escobar Vera <gescobarve@sena.edu.co>
Asunto: Fwd: PAZ Y SALVO CONTABILIDAD

Enviado desde mi Samsung Mobile de Claro
Get Outlook para Android

De: Iveth Lucia Caro Pinto <ivcaro@sena.edu.co>
Enviado: viernes, 12 de noviembre de 2021 4:01 p. m.
Para: Leiber Jose Alvarez Ureche; Melannie Andrea Olarte Marquez
Asunto: PAZ Y SALVO CONTABILIDAD

De manera muy atenta se solicita paz y salvo del área de Contabilidad de los contratistas cuyo contrato vence el próximo 4 y 5 de diciembre (ver adjunto).

Responder a todos | Eliminar | No deseado | Bloquear | ···

RE: PAZ Y SALVO CONTABILIDAD

Marca para seguimiento.

Etiqueta: 10 Year Delete (10 años); fecha de vencimiento: Lun 17/11/2031 9:11



Martha Cecilia Bermudez Rivera
Vie 19/11/2021 9:11

Para: Gerard Joaquin Escobar Vera; Leiber Jose Alvarez Ureche; Alexandra Milena Palacio Fuentes; Iveth Lucia Caro Pinto
CC: Melannie Andrea Olarte Marquez

Buenos días,

La presente es para comunicarles que el paz y salvo correspondiente a la contratista Alex Enrique Londoño Diaz , iden ficado con C.C.# 72.252.449 Y Mayelin Hernández Cas llo iden ficada con C.C. # 32.767.770, ya ha sido revisado por el área de Tesorería, no presenta deudas, ni tramites contables que impidan el pago de su cuenta, así las cosas puede ser tramitado para firma.

Con el correo se entiende firmado y autorizado por Tesorería, debido a la pandemia no estamos haciendo nada de manera física, con el correo es suficiente

Mil gracias.

SENA
Martha Cecilia
Bermudez Rivera

Funcionaria
Tesorera Regional
mcbermudez@sena.edu.co
Tel: 3851285 - Extensión: 52013
Carrera 43 No. 42-40 piso 10, Barranquilla Colombia
Direccion Regional Atlan co
Grupo Mixto de Apoyo Administra vo.

HACE CONSTAR

Que los contratistas citados en el listado adjunto, ejecutaron sus contratos y se encuentran a PAZ Y SALVO con sus obligaciones contractuales en la COORDINACION DE PROGRAMAS ESPECIALES.

Revisando todas las evidencias y en calidad de SUPERVISOR DE CONTRATO se entiende firmada y emitida esta constancia como soporte del FORMATO ENTREGA DE BIENES.



Gabis De Jesús Amaya Torres
Coordinador Académico de Articulación con la Media y Programas Especiales
Centro de Comercio y Servicios
Regional Atlántico
gdjamayat@sena.edu.co
3851285 - IP 52047
Carrera 43 42-40 Piso 4 - Barranquilla

No. de Contra	Objeto	de Identificac	Nombre de Contratista	Fecha de Inici	Fecha de Fin
2187148	INSTRUCTORE	72252449	ALEX ENRIQUE LONDOÑO DIAZ	01/02/21	04/12/21
2273144	INSTRUCTOR:	32767770	MAYELIN HERNANDEZ CASTILLO	18/02/21	05/12/21

Responder a todos | Eliminar | No deseado | Bloquear | ···

RE: PAZ Y SALVO BIBLIOTECA

Etiqueta: 10 Year Delete (10 años); fecha de vencimiento: Vie 14/11/2031 12:07



Katia Milena Arrieta Buelvas
Mar 16/11/2021 12:08
Para: Iveth Lucia Caro Pinto

Buenas Tardes

Compañera Ivent

Espero se encuentre bien

Los contra stas se encuentran a paz y salvo con el área de biblioteca.

Quedo atenta a cualquier duda.

Feliz Día

Ka a Milena Arrieta Buelvas
Lider de Biblioteca
Bibliotecóloga- Sistema de Bibliotecas
kmarrietab@sena.edu.co
Tel: +57 (1) 3851285 - Ip: 52027
Carrera 43 # 42 - 40 - Barranquilla

@SENAcomunica
www.sena.edu.co