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 SANTANDER
CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMAC
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	**68**
Código Centro	**912210**
Fecha Elaboración	**17 Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**27218-656520**
No. de documento	**294849**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YAMILE RUEDA PINZON	**C.C.**	37.721.868	**IP/Nº de contacto**	73201
Correo electrónico contratista:	yamirp27@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		27827784597	
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:	2150448/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**10121**	
Valor Total del Contrato	$ 43.675.200	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.291.600	**12**	**Del**	**01/12/2021**	**Al** **17/12/2021**	**$ 2.291.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL SEGÚN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CASA SENA REGIONAL SANTANDER. PLAZO 10 MESES VALOR MENSUAL $4.044.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.291.600		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	**$ 2.291.600**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.522.725**		**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	----------	**55123837**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 916.640	$ 1.617.600
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 114.600	$ 202.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 146.700	$ 258.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.600	$ 16.900
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	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 507.575	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.522.725,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.030.300,00	
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	0,00	0,000%
-	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	**$ 2.291.600,00**	

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar formación a aprendices según su perfil, correspondiente a la “Convocatoria de la APE para la conformación del Banco de Instru
Instructores del SENA” en los Programas y Competencias indicados
Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes. Reportar en el sistema SOFIA PLUS
Reportar en el sistema Sofía Plus todas las actividades de acuerdo con los procesos que sean de su responsabilidad, garantizando la ca
garantizando la calidad de la información y su coherencia en el proceso formativo.
Dar cumplimiento estricto en las normas que regulan la formación profesional integral de acuerdo a la programación en Sofía Plus
Orientar a los aprendices en el desarrollo de sus competencias: Seguimiento Etapa Productiva
Participar de reuniones y/o comités citados y/o delegados por la Subdirección de centro
El CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral

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.

YAMILE RUEDA PINZON
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,

FRANCISCO LUIS GARNICA CORRALES
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

GUSTAVO RAMIREZ PENALOZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	37721868	YAMILE RUEDA PINZON	Calle 193 31 101	6750582	yamirp27@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-12	I		55123837	$280.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	118.800	0		0		0	0	0	0	118.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	152.000	0	0	0	0	0	0		152.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.000				10.000	0	0	10.000			100	10.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	118.800	118.800
Pensión	1	152.000	152.000
Riesgos Laborales	1	10.000	10.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	280.800	280.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	37721868	YAMILE RUEDA PINZON		Calle 193 31 101	6750582	yamirp27@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-12	I		55123837	$280.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	37721868	RUEDA PINZON YAMILE	59	0			N																	25-14	950.000	152.000	0	0	0	0	EPS005	950.000	118.800	14-23	950.000	2	10.000		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CO1.PCCNTR.2150448 de 2021, SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA Y YAMILE RUEDA PINZON

PARTES:	**GUSTAVO RAMIREZ PEÑALOZA** – Subdirector de Centro (E) – SENA
	YAMILE RUEDA PINZON - Contratista
OBJETO:	Servicios personales de carácter temporal para orientar formación titulada complementaria y virtual según los modelos formativos establecidos por el CASA Sena regional Santander
PLAZO INICIAL:	Diez (10) Meses
VALOR INICIAL CONTRATO:	El valor CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL ($ 40.440.000) PESOS MCTE. incluido IVA
SUSCRIPCIÓN:	20 de enero de 2021.
C. D. P.:	1021 del 08 de enero de 2021
C. R. P.:	10121 del 21 de enero de 2021
PÓLIZA ÚNICA:	400-47-994000073975 Aseguradora Solidaria S.A; Amparo de cumplimiento desde el 25 de enero de 2021 hasta el 23 de marzo de 2022; valor asegurado $4.044.000. Fecha de expedición Póliza 21 de enero de 2021. Con aprobación por parte del ordenador del gasto del 22 de enero de 2021, mas una adición a la póliza con Amparo de cumplimiento desde el 25 de enero de 2021 hasta el 10 de abril de 2022; valor asegurado $4.273.160. Fecha de expedición Póliza 13 de agosto de 2021. Mas segunda adición a la póliza con Amparo de cumplimiento desde el 25 de enero de 2021 hasta el 17 de abril de 2022; valor asegurado $ 4,367,520. Fecha de expedición Póliza 13 de agosto de 2021.
FECHA INICIO:	25 de enero de 2021
FECHA DE TERMINACION:	17 de diciembre de 2021
PRÓRROGA:	Veinticuatro (24) Días para un total de Diez (10) Meses y veinticuatro (24) Días
ADICIÓN:	TRES MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOCIENTOS PESOS ($3.235.200) MCTE
DISMINUCIÓN EN TIEMPO	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO:	CUARENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOCIENTOS PESOS ($43. 675. 200) incluido IVA
SUSPENSIÓN:	N/A
SUPERVISOR:	CAMILO ERNESTO DURÁN CASTILLA– Supervisor de contrato.

Entre los suscritos **GUSTAVO RAMIREZ PEÑALOZA** domiciliado en Bucaramanga, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.210.211 de Bucaramanga, actuando en nombre y representación legal del SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA con NIT: 899.999.034-1, en calidad de Subdirector Encargado mediante Resolución No. 1-02046 de 2021 del 18 de noviembre de 2021, expedida por La Secretaría General del Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, Establecimiento Público del orden nacional adscrito al Ministerio del Trabajo, en virtud de la delegación de funciones otorgada en la Resolución 2331 de 2013 o la que la modifique que en adelante se denomina EL SENA, y de otra parte **YAMILE RUEDA PINZON** identificado(a) con la C. de C. No. 37721868 de Bucaramanga, domiciliado (a) en la Calle 193 # 31-101 villa jardin, Floridablanca - Santander Teléfono: 3124563064 persona natural que en adelante se denomina el (la) **CONTRATISTA**, procedemos a la terminación del contrato **No. CO1.PCCNTR.2150448 de 2021** de conformidad con las siguientes **CONSIDERACIONES**: **1.** Que el 20 de enero de 2021, las partes suscribieron el contrato de prestación de servicios de la referencia, cuyo objeto fue: "SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL SEGÚN LOS MODELO FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CASA.SENA REGIONAL SANTANDER PLAZO Diez (10) MESES **2.** Que, de conformidad con la cláusula segunda del contrato, el plazo se pactó por el término de Diez 10) meses, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y legalización indicados en el contrato, lo cual ocurrió el 20 de enero de 2021. **4.** Que de acuerdo a lo anterior el contrato terminó el

día el 17 de diciembre de 2021. **5.** Que el supervisor del contrato certifica mediante este documento, que se encuentra a paz y salvo por concepto de legalización de viáticos, así mismo indica que el contratista se encuentra a paz y salvo de pagos a la seguridad social en los porcentajes y valores establecidos por la ley. **6.** Que, según lo anotado, las partes proceden a la terminación del contrato conforme a las siguientes clausulas: **CLÁUSULA PRIMERA:** Dar por terminado el contrato **No. CO1.PCCNTR.2150448 de 2021** suscrito entre el Sena Centro de Atención Al Sector Agropecuario- Regional Santander y **YAMILE RUEDA PINZON ,** con el siguiente estado de cuenta:

Valor del contrato	$43.675.200
Valor pagado	$43.675.200
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$ 0
Saldo a liberar	$0

CLÁUSULA SEGUNDA: Debido a la ejecución del contrato correspondiente al periodo comprendido entre el 25 de enero de 2021 y el 17 de Diciembre de 2021, el SENA adeuda al contratista la suma de $0 PESOS M/CTE. Esta suma que será pagada al contratista, una vez se surtan los trámites administrativos correspondientes, establecidos en el parágrafo segundo de la cláusula tercera del contrato. **CLÁUSULA TERCERA:** Una vez se cumpla lo estipulado en la cláusula anterior, las partes se declararán a paz y salvo por todo concepto relacionado con el contrato de prestación de servicios **No. CO1.PCCNTR.2150448 de 2021**. **CLÁUSULA CUARTA**: las partes dejan constancia que del compromiso presupuestal CRP-No. 10121 del 21 de enero de 2021 queda un saldo a reversar a favor del SENA de CERO PESOS M/CTE $0,00 PARAGRAFO PRIMERO: Los soportes documentales correspondientes a la presente Acta de Liquidación se encuentran electrónicamente y pueden ser consultados en el aplicativo de gestión documental Onbase como: Certificado del Registro Presupuestal, Certificado de Disponibilidad Presupuestal, Póliza de cumplimiento aprobada, garantía contractual aprobada, Certificación de aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales Riesgos Profesionales relacionado relacionados así:

MES	VALOR CANCELADO	No. PLANILLA PAGO APORTES
ENERO	$943.600	48006755
FEBRERO	$4.044.000	48669405
MARZO	$4.044.000	49266194
ABRIL	$4.044.000	49958569
MAYO	$4.044.000	50619364
JUNIO	$4.044.000	51286551
JULIO	$4.044.000	51729486
AGOSTO	$4.044.000	52535921
SEPTIEMBRE	$4.044.000	53213759
OCTUBRE	$4.044.000	53953043
NOVIEMBRE	$4.044.000	54555544
DICIEMBRE	$2.291.600	55123837

Así mismo se deja constancia de la entrega de bienes para la ejecución contractual (Formato GTH-F-074 Entrega Contratista Bienes) e informe final de supervisor (Formato GHT-F- 073 Informe Final de Supervisión). **CLÁUSULA TERCERA:** Remítase la presente acta de terminación al Grupo de Gestión Documental del C.A.S.A, para lo de su competencia. **CLÁUSULA CUARTA:** De conformidad con el establecido en el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015, el presente documento se publicará en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II. **CLÁUSULA QUINTA:** La presente terminación se entiende perfeccionada y legalizada con la suscripción de las partes.

Se firma la presente acta en la ciudad de Piedecuesta,

ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CO1.PCCNTR.2150448 de 2021, SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA Y YAMILE RUEDA PINZON

POR EL SENA

GUSTAVO RAMIREZ PEÑALOZA
Subdirector de Centro (E)
C.C. 91.210.211

EL CONTRATISTA

YAMILE RUEDA PINZON
C. C. No. 37721868 de Bucaramanga



Vo.Bo. CAMILO ERNESTO DURÁN CASTILLA
Supervisor del Contrato
C.C. 18.904.010

	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: YAMILE RUEDA PINZON						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Bucaramanga	**FECHA**	17 de diciembre del 2021	**REGIONAL**	SANTANDER	37.721.868
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		**Kilometro 2 via Pologordo vereda guatifguara SENA CASA**				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.2150448 de 2021 20 de enero 2021					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	**X**	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**LUIS ERNESTO CÁCERES DUARTE**	Luis E. Cáceres
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**VILMA SUSANA MANTILLA DÍAZ**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**CAMILO ERNESTO DURÁN CASTILLA**	
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	**CLARA INÉS CORZO DE PINZÓN**	Clara Inés C. de Pinzón
CONTABILIDAD			
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	**CAMILO ERNESTO DURÁN CASTILLA**	
BIBLIOTECA	X	**ELIZABETH BALLESTEROS AMADO**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**CAMILO ERNESTO DURÁN CASTILLA**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista