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 BOYACÁ
CENTRO MINERO-BOYACÁ
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	**15**
Código Centro	**911110**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**92955-899172**
No. de documento	**302714**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA CRISTINA DIAZ MEDINA	**C.C.**	46.363.425	**IP/Nº de contacto**	3112617885
Correo electrónico contratista:	mcdiazm@sena.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**		35802997432	
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:	2280905/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**14721**	
Valor Total del Contrato	$ 36.723.733	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.109.133	**11**	**Del**	**01/12/2021**	**Al**	**17/12/2021**	**$ 2.109.133,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 785.904,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: OBJETO INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN A DESPLAZADOS AREA DE EMPRENDIMIENTO QUE ATIENDE EL CENTRO MINERO. RADICADO 9-2021-000788

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.109.133		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	**$ 2.109.133**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.387.600**		**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	----------	**4423170590**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 1.488.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 186.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 238.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.500	$ 15.600
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	$ 462.533	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.387.600,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.850.133,00	
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 - 8541	0,00	0,200%
-	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	**$ 2.109.133,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prestar los servicios profesionales de caracter temporal como instructor del programa de formación a desplazados área de emprendimiento que atiende el centro minero en los diferentes municipios del departamento de acuerdo con la programación estAblecida, el modelo pedagógico del SENA, los lineamientos del sistema integral de calidad y la normatividad vigente se atendieron la fichas Nos:

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.

MARIA CRISTINA DIAZ MEDINA
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,

ECCEHOMO SUAREZ GUTIERREZ
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

JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46363425
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA CRISTINA DIAZ MEDINA DIAZ MEDINA DIAZ MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 A NO. 38A-68	TELÉFONO:	7717378
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:		**4423170590**		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):			2021/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1120638187

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	$ 238.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.300	$ 0	$ 238.300
SUBTOTALES:										**$ 238.300**	**$ 0**	**$ 238.300**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 186.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.100	$ 0	$ 0	$ 186.100
SUBTOTALES:													**$ 186.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 186.100**

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	$ 15.600	$ 15.600	$ 0	$ 0	$ 15.600
SUBTOTALES:									**$ 15.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD						ARP															
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 46363425	DIAZ MEDINA MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.488.800				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.488.800	$ 238.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 238.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.488.800	$ 186.100	$ 0	$ 186.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.488.800	46363425	$ 15.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 440.000**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA : 06 de diciembre de 2021

PRESENTADO A: JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN SUBDIRECTOR CENTRO MINERO

ORDEN DE VIAJE No: 59321	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	25 de noviembre de 2021	25 de noviembre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
Chiquinquirá	Regional Boyacá/ Centro Minero	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Concertar y Organizar la entrega de Materiales de formación (kits Escolares) a los desplazados que han participado en los programas de formación, particularmente las fichas 2404402. 2360954, 2396467. Comportamiento emprendedor, Servicio al ciudadano y atención y servicio al cliente.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Organización, concertación telefónica y entrega de materiales de formación a los aprendices desplazados que durante el año 2021 han tomado las capacitaciones.

RESULTADOS:

Se cumplió con el objetivo de la comisión el cual fue la entrega de los materiales (kits escolares) como se evidencia en el acta y planillas der firma de recibido de los materiales y las evidencias fotográficas.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Tiquetes de desplazamiento Sogamoso- Tunja- Chiquinquirá – Chiquinquirá - Tunja- Sogamoso, fotografías, lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Cristina Díaz Medina	María Cristina Díaz Medina

VISTO BUENO SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR / COORDINADOR ACADEMICO(e)	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR ECCEHOMO SUAREZ GUTIERREZ	FIRMA



Libertadores

TIQUETE SG 816009

Tunja

Hana Cristina Diaz Ardila

5:30 AM 25 11 2021

$10.000

Nueva Flota Boyacá S.A.

AGENCIAS

$20.000

25-11-21

D 168542

AGENCIAS

Bogotá, terminal de T. Cel. 320 339 4142

Chiquinquirá, terminal tel. 726 2556

Tunja, terminal tel. 742 3948

Puente Nacional: 756 7794, Barbosa: 748 6317

FECHA 26-11-21

HORA

DESTINO Tunja

VALOR 20000

D 133931

Libertadores

Nº 170167

Hana Cristina Diaz Ardila

FECHA DE EXPEDICIÓN 26 11 21

FECHA DE SALIDA

CANT. DE PASAJES 1

PUESTO Nº 4

ORIGEN Tunja

VALOR $10.000

DESTINO Sogamoso

VEHÍCULO

HORA SALIDA 10:00 PM

PLACA No.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA 26 DEL MES DE Diciembre DEL AÑO 20 21

OBJETIVO (S): Entrega Kits Escolares encuesta ficha 2360954 Servicio al Ciudadano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jaive Espitia	1422707			Aprendiz			3202063156	Si	Jaive Espitia
	Campazo lopez	21697769			aprendiz			3125499333	Si	Campazo lopez
	Ma Rodriguez	66174031			Aprendiz			3134157883	Si	Ma Rodriguez
	Manuel garcia	6278413			Aprendiz			2116432559	Si	Manuel garcia
	Mauro	91131631			Apli			3106492993		

GD-F-007 V04

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 25 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 20 21

OBJETIVO (S) Entrega Kits Escolares a aprendices de formación ficha 2396467

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	ANER DIAZ	91606719					angie2020.diaz@	3241747131		ANER DIAZ
	Jorge Orlando Bonilla	1002558707			Aprendiz			3059634208		
	Paola I. Holguín	46384852			Ap.			3509524828		PaolaH
	Digna Gelpud	67021460			A			3147211213		
	Avivilet Montiel	1006530737			Aprendiz			3027220230		Avivilet

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No: DEL DÍA 27 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 20 21

OBJETIVO (S): Entrega Kits Escolares Ficha 2404402 Comportamiento Emprendedor Chaguaguará

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yeimy Rocio Sanchez	337c3 093					sanchezyeimy2003 @gmail.com	3213c0c137	Si	
	Alvaro Jose	9499176					Alvaro PS2021 @gmail.com		Si	
	Alba Doris Ucos Pinto	40050370					2324@ mirian pineda	3142755803	Si	Alba Ucos
	Luz Miriam	23493305						312 3 88805	Si	
	Francisco	23184662						3142428201	Si	
	Julio Castro	33 701 192						312 3095518	Si	

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 26 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): Entrega Kits Escolares Ficha 2404402 Comportamiento Emprendedor Antioquia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	JUAN YAIR SARNICA	1002526959			Aprendiz			3148460492	Si	
	DEYCI TORRES	1005111A				Independiente		3138556655	Si	Deyci Torres
	Miguel Rodriguez	7211798			Aprendiz			3238210549	Si	Miguel
	Yesca Vega	1002604829			Aprendiz			3208632816		
	[illegible]	1120562607			Aprendiz			3330455119		
	Gloria Garcia	40336110			Aprendiz			3026388084		Gloria Garcia
	Hernando [illegible]	80463521			Aprendiz			5135478574	Si	Hernando [illegible]










Punto


Abrir con
Gracias Profesora Cristina
su apoyo y colaboracion
capacitaciones brindadas
Poblacion Chiquinquirena

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA : 06 de diciembre de 2021

PRESENTADO A: JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN SUBDIRECTOR CENTRO MINERO

ORDEN DE VIAJE No: 61621	FECHA DE INICIO: 02 de diciembre de 2021	FECHA DE FINALIZACION: 03 de diciembre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Chiquinquirá	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Regional Boyacá/ Centro Minero	OTRA : (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral a la ficha No. 2462472 Atención y servicio al cliente en la Alcaldía de Chiquinquirá

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Impartir formación profesional integral a la ficha No. 2462472 Atención y servicio al cliente en la Alcaldía de Chiquinquirá curso de 40 horas

RESULTADOS:
Se cumplió con el objetivo de la comisión el cual fue impartir formación profesional integral al curso de 40 horas de Atención y servicio al cliente entre de listado de asistencia y evidencias fotográficas.

EVIDENCIAS O SOPORTES:
Tiquetes de desplazamiento Sogamoso- Tunja- Chiquinquirá – Chiquinquirá - Tunja- Sogamoso, fotografías, lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

DATOS DEL CONTRATISTA

OMBRE Y APELLIDO	FIRMA
aría Cristina Díaz Medina	María Cristina Díaz Medina

VISTO BUENO SUPERVISOR

RGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
ORDINADOR ACADEMICO(e)	ECCEHOMO SUAREZ GUTIERREZ	



libertadores
TIQUETE SG 816025
Tunja
Maria Cristina Diaz V
02 12 21
$10000
PASAJERO

Nombre Maria Cristina Diaz V
Origen Tunja
Destino Sogamoso
Valor $20.000=
Fecha 02-12-21
Hora 7 AM
Bus No.
Firma y Sello
D 224726

Nueva Flota Boyacá S.A.
Pasajeros y Encomiendas
NIT. 800.168.362-2

AGENCIAS
Bogotá, terminal de T. Cel: 320 339 4142
Chiquinquirá, terminal tel. 726 2556
Tunja, terminal tel. 742 3948
Puente Nacional: 758 7794, Barbosa: 748 6317

Nombre Maria Cristina Diaz V
Fecha 03-12-21
Hora 6:00 PM
Origen CHIQUINQUIRÁ
Destino Tunja
Valor 20.000=
Bus No.
Firma y Sello
D 133966
Nota: El valor del tiquete debe coincidir con el valor cancelado

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
CIUDAD DEL ACERO "COOTRACERO"
TIQUETE
SI-FO-19 V01 2016/08/01
221131
COOTRACERO
Nit. 891.855.257-6
Sogamoso - Boyacá
Fecha 03-12-21
Bus No.
Puesto
Origen Tunja
Destino Sogamoso
Pasajero Maria Cristina Diaz Martinez
Hora 8:00 PM
Valor $10.000=
Firma y Sello Expedidor
El pasajero se encuentra amparado con una póliza individual de Seguros de Accidentes Seguro establecido por el Gobierno Nacional

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Planilla de asistencia a Formación	Versión: 01

REGIONAL: BOYACA **CENTRO DE FORMACIÓN:** MINERO **CIUDAD/MUNICIPIO** CHIQUINQUIRA

PROGRAMA DE FORMACIÓN: ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE

FECHA: 2 Y 3 DE DICIEMBRE DE 2021

No.	DOCUMENTO	NOMBRES	APELLIDOS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
1	46670565	Sonia Liliana	Heedandez				SoniaL	Sonia
2	1057571788	Yuli Maricla	Estepa				YuliM	YuliM
3	1004682170	Yadys Andrea Gobierno	Mendes				Yadys Gobierno	YadysGobiernoL
4	1001451773	Ruben Esteban	Pineda Peña				Ruben Pineda	Ruben Pineda
5	1002739920	Monica	Rincón				Monica Rincón	Monica Rincon
6	46577824	Isabel	Rodriguez				IsabelRodriguez	
7	1002740938	Sandra Tatiana	Pulido Chacon				SandraP	SandraP
8	1053611660	Yessica Lorena	Ochoa Rojas				YessicaRojas	YessicaRojas
9	1057590809	Monica Carolina	Caldera Gómez				MonicaCaldera	MonicaCaldera
10	1057575079	Nora Emilce	Rincón Pérez				Nora Rincón	Nora Rincon
11	1037941113	Claudia Fuentes	Hernandez				ClaudiaF	ClaudiaF
12	1087941350	Sergio Camilo	Cardenas				SergioCard	SergCard
13	33243824	Maria Concept	Martinez				MariaMartinez	MariaM

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Planilla de asistencia a Formación	Versión: 01

REGIONAL: BOYACA **CENTRO DE FORMACIÓN:** MINERO **CIUDAD/MUNICIPIO.CHIQUINQUIRA**

PROGRAMA DE FORMACIÓN: ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE

FECHA: 2 Y 3 DE DICIEMBRE DE 2021

14	DOCUMENTO	NOMBRES	APELLIDOS	LUNES	MARTES	MI ERCOLES	JUEVES	VIERNES
15	1054120624	Florelva	Rincón				Florelva R	Florelva R
16	1502044	Ana lucia	Moreno				Ana	Ana
17	1116859358	Martha Cristina	Rebolledo				Martha C Reb	Martha C Reb
18	1057608835	Eder Yadir	Cortes				Eder Cortes	Eder Cortes
19	1049658747	Luz Helena	Cadeño				Luz H C.	Luz H C
20	74186324	Juan Pablo	Acella				Juan Pablo	Juan Pablo
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								









SENA	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:	MARIA CRISTINA DIAZ MEDINA					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	SOGAMOSO	FECHA	DICIEMBRE DE 2021	REGIONAL	BOYACÁ		46.363.425
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	KILÓMETRO 7 - VEREDA MORCA SECTOR BATA - SENA - CENTRO MINERO - SOGAMOSO						
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.2280905 DEL 19 DE FEBREO DE 2021						

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		LILIA ANA SANDOVAL PINEDA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		DOLKA ROSARIO RIAÑO ECHAVARRIA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		ECCEHOMO SUAREZ GUTIERREZ	
ALMACÉN E INVENTARIOS		SANDRA LILIANA MORENO ROZO	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)		EFREN ALEJANDRO OJEDA MENDIETA	
CONTABILIDAD		NANCY JACQUELINE BARRERA PATIÑO	
TESORERÍA		NORA ESPERANZA BUCON FONSECA	
COORDINACIÓN DE AREA/GRUPO/ ACADEMICA		ECCEHOMO SUAREZ GUTIERREZ	
BIBLIOTECA		TERESITA DE JESUS RUIZ OSORIO	
VIÁTICOS		OLGA LUCIA RODRIGUEZ USGAME	
APLICATIVO SIGEP (Contratación)		OLGA LUCIA RODRIGUEZ USGAME	
SUPERVISOR DE CONTRATO		ECCEHOMO SUAREZ GUTIERREZ	

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

OTROS

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) DIAZ MEDINA MARIA CRISTINA identificado(a) con CC. 46363425 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 4 de Diciembre de 2021 a las 19:16:04

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

INSTRUCCIONES PARA OBTENER LIQUIDACIÓN

1 Procesos a realizar para el Grupo Almacén e Inventarios

GRUPO DE ALMANECE E INVENTARIOS		ENTREGÓ	
		SI	NO
Equipo de computó con sus accesorios (impresora y escaner)			
Equipos de comunicación (fijos y moviles)			
Movilario (Sillas, escritorior, archivadores, locker, decansa pies, base para computador, tablero, entre otros)			
Utiles y accesorios de escritorio (cosedora, perforadora, USB devolutivo)			
Equipo de video conferencia: video beam, televisores o monitores (con sus accesorios)			
Demás elementos que le hayan sido entregados para el desempeño de sus funciones			
Apertura cuentas de responsabilidad por faltantes			
Cuenta de Responsabilidad Número			
Fecha			

2 Procedimiento Oficina de Sistemas. El supervisor del contrato debe registrar el requerimiento en la Mesa de Servicios y relacionar el número del caso en la casilla de la Oficina de Sistemas. (Puede relacionar en un requerimiento a varios cuenta dantes, lo importante es especificar el nombre y la cedula de cada uno de los que finalizan el contrato). Para los responsables en los centros de formación se sugiere que lo firme el encargado de sistemas en representación del grupo el procedimiento sería similar