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 RISARALDA**
**CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA-EMPRENDE RURAL**
**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** | **66** |
| **Código Centro** | **912110** |
| **Fecha Elaboración** | **20 Diciembre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **79675-152794** |
| **No. de documento** | **322685** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | XIMENA MORENO GONZALEZ | **C.C.** | 30.334.515 | **IP/Nº de contacto** | 63285 |
| **Correo electrónico contratista:** | xmorenog@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 ?** | | NO | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 05954420118 | |
| **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:** | 2546343/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | **48621** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 20.899.730 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 1.909.620 | **7** | **Del** | **01/12/2021** | **Al** **18/12/2021** | **$ 1.909.620,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | $ 80.618,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER 2021 AREA ARTESANIAS

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 1.909.620 | | 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 | $ 3.177.060 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.086.680** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.348.585** | | **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** | ---------- | **9427265909** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 908.526 | $ 1.273.080 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 113.600 | $ 159.200 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 145.400 | $ 203.700 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 9.500 | $ 13.300 |
| 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 | $ 203.700 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 159.200 | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 13.300 | |
| Dependientes hasta $ 1.161.856 | $ - | |
| Salud hasta $ 580.928 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 1.116.195 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 3.348.585,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 1.650.620,00 | |
| 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 | 3.301,00 | 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** | **$ 1.906.319,00** | |

**SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación complementaria en el área de artesanías del programa SER en el mes de diciembre a los siguientes grupos:
Ficha 2358421 Emprendedor en elaboración de producto artesanal con material reciclable y biodegradable
Ficha 2356302 Emprendedor en elaboración de producto artesanal con material reciclable y biodegradable
Ficha 2358490 Emprendedor en elaboración de productos con bordado artesanal
Ficha 2362754 Emprendedor en elaboración de accesorios artesanales
Ficha 2359538 Emprendedor en elaboración de accesorios artesanales
Gastos de viaje legalizados, comisiones: 6633
Evaluación y finalización de grupos. Entrega final de estructura integrada con compañeros de emprendimiento.
Información de caja de herramientas. Recepción de materiales de formación 9 de diciembre. Municipio Pereira.

**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.

**XIMENA MORENO GONZALEZ**
**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,

**NATALIA MARULANDA MENDEZ**
**INSTRUCTOR G15**

**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**

**NINA ELVIRA ROCHA NIETO**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 30334515 | | MORENO GONZALEZ XIMENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 43 66A 08 | MANIZALES-CALDAS | 8905235 | 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 | 1245886467 | 9427265909 | I | 2021/12/06 | 2021/12/15 | BANCOLOMBIA | 9 | $376,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,273,080 | $203,700 | | | $1,273,080 | $159,200 | | | $0 | $0 | | | $1,273,080 | $13,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,273,080 | $203,700 | | | $1,273,080 | $159,200 | | | $0 | $0 | | | $1,273,080 | $13,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS ( 1 Afiliados) | | | | | $1,273,080 | $203,700 | | | $1,273,080 | $159,200 | | | $0 | $0 | | | $1,273,080 | $13,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 30334515 | MORENO XIMENA | 230301 | 30 | $1,273,080 | $203,700 | EPS010 | 30 | $1,273,080 | $159,200 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,273,080 | $13,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,273,080 | $203,700 | | | $1,273,080 | $159,200 | | | $0 | $0 | | | $1,273,080 | $13,300 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 30334515 | | MORENO GONZALEZ XIMENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 43 66A 08 | MANIZALES-CALDAS | 8905235 | 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 | 1245886467 | 9427265909 | I | 2021/12/06 | 2021/12/15 | BANCOLOMBIA | 9 | $376,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $203,700 | $0 | $0 | $203,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $203,700 | $0 | $0 | $203,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,300 | $0 | $0 | $13,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $13,300 | $0 | $0 | $13,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $159,200 | $0 | $0 | $159,200 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $159,200 | $0 | $0 | $159,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $376,200 | $0 | $0 | $376,200 |

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHnrocha | NINA ELVIRA ROCHA NIETO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-912110 | CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 19 de noviembre de 2021 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 161721 | **Fecha Solicitud** | 2021-11-18 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2021-11-19 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | OFICINA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3721 | **Dependencia Solicitante** | 912138 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA-EMPRENDE RURAL |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| XIMENA MORENO GONZALEZ | CC: 30334515 | CONTRATISTA | Autorizada | 2021-11-24 | 2021-11-24 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / LA CELIA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 3.182.700,00 | 161.235,00 | 80.618,00 | 0,00 | 80.618,00 | COM 6633 FECHA 24/11/2021 RUTA PEREIRA - LA CELIA - PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **80.618,00** | **0,00** | **80.618,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

COM 6633 FECHA 24/11/2021 RUTA PEREIRA - LA CELIA - PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 20423594 | Nombre: | NINA ELVIRA ROCHA NIETO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA |

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-11-19T08:24:38.585-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHnrocha | NINA ELVIRA ROCHA NIETO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-912110 | CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 19 de noviembre de 2021 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES | Fecha Verificación: | 18/11/2021 19:13:07 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: NINA ELVIRA ROCHA NIETO
Cédula de ciudadanía: 20423594
Usuario SIIF: MHnrocha
19/11/2021 8:24:50 a. m.



Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

## LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

| FECHA DE SALIDA DIA | MES | AÑO | FECHA DE LLEGADA DIA | MES | AÑO | DÍAS | VALOR GASTOS DE MANUTENCION DIARIOS | TOTAL GASTOS DE MANUTENCION | EN LA CIUDAD DE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | 11 | 2021 | 24 | 11 | 2021 | 0,5 | $ 161.235 | $ 80.618 | LA CELIA |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**CUMPLIDO DE COMISION**

**EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN CUMPLIÓ DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS APORTADOS.**

NOMBRE: NINA ELVIRA ROCHA NIETO
CARGO: SUBDIRECTORA DE CENTRO

| GASTOS DE MANUTENCION | GASTOS TRANSPORTE POR COMISIÓN | OTROS GASTOS DE VIAJE | | | GASTOS VEHÍCULO SENA | GASTOS TRANSP. VEHÍCULO COMISIONADO | VALOR TOTAL A LEGALIZAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **$ 80.618** | | | | | | | **$ 80.618** |

| VALOR A LEGALIZAR | MENOS VALOR ANTICIPO | SALDO NEGATIVO VALOR A REINTEGRAR | SALDO POSITIVO A FAVOR DEL COMISIONADO | PRESUPUESTO | SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO |
|---|---|---|---|---|---|
| **$ 80.618** | **$ 80.618** | **$ 0** | | **Registro Presupuestal No** | |

| | |
|---|---|
| | 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: XIMENA MORENO GONZALEZ** | | | | | | **IDENTIFICACIÓN** |
| **CIUDAD** | PEREIRA | **FECHA** | **2 DE JUNIO DE 2021** | **REGIONAL** | **RISARALDA** | **30,334,515** |
| **DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:** | | **SENA REGIONAL RISARALDA - CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO PEREIRA carrera 8 # 26 - 79** | | | | |
| **NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:** | | **2546343 2 de junio - 18 de diciembre de 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 | **JOHN ALEXIS CARDENAS** | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | X | **ALEXANDRA VALENCIA CARMONA** | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | | **JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ** | |
| 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) | NA | | |
| CONTABILIDAD | X | **GLORIA AMPARO OROZCO QUINTERO** | |
| TESORERIA | X | **MARIA CONSUELO CANO CHIQUITO** | María Consuelo Cano Chiquito |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | X | **NATALIA MARULANDA MENDEZ** | |
| BIBLIOTECA | NA | | |
| ADMINISTRACION EDUCATIVA | X | **YEIME MARITZA CAMPOS CRUZ** | |
| OTRO | | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | X | **NATALIA MARULANDA MENDEZ** | |

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

| | | |
|---|---|---|
| SENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE | Versión: 1.01<br>Fecha: 15.10.2020 |

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) MORENO GONZALEZ XIMENA identificado(a) con CC. 30334515 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 6 de Diciembre de 2021 a las 19:59:43

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.