ACTA No. 1		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: **ACLARACION TIEMPOS Y PAGOS No. CO1.PCCNTR.2155367 del 2021**		
CIUDAD Y FECHA: 22 / 12 /2021	HORA INICIO **08:am**	HORA FIN: **09 am**
LUGAR Y/O ENLACE: Oficina Administración CAM Naranjos	CENTRO Agroindustrial del Meta Sede Naranjos	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. ACLARACIÓN TIEMPOS, Y PAGOS No. CO1.PCCNTR.2155367 del 2021.		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Aclarar tiempos cancelados, pagos realizados.		

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Durante la revisión del contrato del señor Javier Triana, se verifico que el contrato No. CO1.PCCNTR.2155367 del 2021, al revisar la ejecución en tiempos nos permitimos aclarar:

- Pese a que el contratista JAVIER TRIANA CASTAÑEDA cobro 7 días en el mes de enero como si hubiera iniciado el día 25 de enero, pero de acuerdo con, el contrato en el Secop II, dio inicio y aprobación de la póliza el día 26 de enero de 2021, por lo tanto, el primer pago que se le debió haber cancelado al contratista es por el valor 313.600 y no de $365.867 como se evidencia en el registro presupuestal No. 2421.
- Por dicho pago el contratista debe finalizar su contrato con fecha de 24 de diciembre, el cual equivale al día cancelado en el mes de enero dado a la situación presentada.

CONCLUSIONES

Las partes acuerdan lo establecido en la reunión para evitar futuros mal entendidos. El presente documento queda de dominio público para posteriores verificaciones.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Remitir el acta aclaratoria al área de contratación.	Geny Astrid Leon	22-12-2021
Ejecutar las actividades del contrato hasta la fecha solicitada según la adición.	Javier Triana Castañeda	24-12-2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 1 DEL DÍA_22_ DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	Aclarar tiempos cancelados, pagos realizados.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	GENY ASTRID LEON CURREA	40448474	X			SENA/CAM	leonc@sena.edu.co	3103437195	N/A	
2	JAVIER TRIANA CASTAÑEDA	86.008.516		X		SENA/CAM	javitriana@sena.edu.co	3167551951	N/A	
3										
4										
5										
6										

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.

Escaneado con CamScanner