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 TURISTICO Y AGROEMPRESARIAL-SANTANDER**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**
**Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **68** |
| **Código Centro** | **954110** |
| **Fecha Elaboración** | **17 Diciembre de 2022** |
| **Versión** | **MAYO 2022 - 2,22** |
| **ID de Proceso** | **24145-441816** |
| **No. de documento** | **631245** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | ADALBERTO GUERRERO RODRIGUEZ | **C.C.** | 91.071.299 | **IP/Nº de contacto** | 3158172099 |
| **Correo electrónico contratista:** | adarodriguez@sena.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 2021 fueron iguales o superiores** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | | NO | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 67827983176 | |
| **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 2022 supera los $ 125'413.200** | | NO | | | |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 3382650/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **14322** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 42.906.500 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 2.265.250 | **12** | **Del** | **01/12/2022** | **Al** | **17/12/2022** | **$ 2.265.250,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 565.271,00 | |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor para el programa fic, para orientar la formacion profesional programada por el centro de formacion en la red de conocimiento de energia electrica en el area tematica uso final |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.265.250 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | | 2,08% |
| | | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 84.129 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 3.997.500 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 6.828.021** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 4.053.164** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 84.129** |

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

| | **Diciembre** | **Noviembre** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9443258012** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.000.000 | $ 1.599.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 125.000 | $ 199.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 160.000 | $ 255.900 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL IV | $ - | $ 0 |
| 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 $ 3.800.400 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 256.000 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 200.000 | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.216.128 | $ 682.802 | |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 1.351.055 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 4.053.164,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 2.545.521,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 84.129,00 | 2,08% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 | 0,00 | 0,600% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Sobretasa Bomberil | 0,00 | 10,000% |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 2.181.121,00** | |

**SON: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

*Ficha: 2668477 *Programa: Instalación de Sistemas Eléctricos Residenciales y Comerciales *Actividad de proyecto: AP2. Interpretar sistemas polifásicos en aplicaciones residenciales y comerciales *Actividad de aprendizaje: Identificar las características de la corriente alterna y los elementos componentes del sistema de acuerdo con las especificaciones
*Competencia: 280101160: Montar componentes eléctricos de acuerdo con procedimiento técnico
*fechas: inicio 01/12/2022 fin: 16/12/2022

TOTAL HORAS MES diciembre: 110 Horas

**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.

**ADALBERTO GUERRERO RODRIGUEZ**
**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,

**JOHON FREDY SANABRIA MUNOZ**
**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**

**OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 91071299 | | GUERRERO RODRIGUEZ ADALBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 12 No. 5 - 126 | SAN GIL-SANTANDER | 1111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 1788386747 | 9443258012 | I | 2022/12/23 | 2022/12/02 | BANCOLOMBIA | 0 | $456,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $256,000 | $0 | $0 | $256,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $256,000 | $0 | $0 | $256,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,000 | $0 | $0 | $200,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $200,000 | $0 | $0 | $200,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $456,000 | $0 | $0 | $456,000 |

*CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS*

San Gil, 17 de diciembre de 2022

Señores
**SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)**
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **T.I.** | **1101622690** | **JOSE MANUEL GUERRERO DIAZ** | **HIJO** |

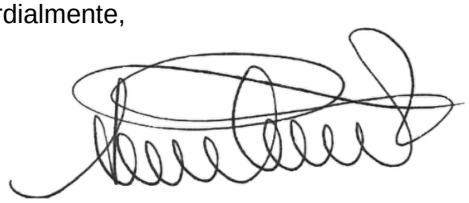
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: ADALBERTO GUERRERO RODRIGUEZ

C.C. 91071299_____

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1101622690

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 36086828

*36086828*

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

| Registraduría | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | 02 | | | | R 6 H |

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA SEGUNDA * COLOMBIA* SANTANDER* SAN GIL

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| GUERRERO | DIAZ |

Nombre(s)

JOSE MANUEL

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo Sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2005 Mes AGO Día 25 | MASCULINO | O | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

CLINICA SANTA CRUZ DE LA LOMA* COLOMBIA* SANTANDER* SAN GIL

| Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | A 5716607 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

DIAZ LOPEZ HILDA LORENA

| Documento de identificacón (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No 37.895.723 DE SAN GIL | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

GUERRERO RODRIGUEZ ADALBERTO

| Documento de identificacón (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No 91.071.299 DE SAN GIL | COLOMBIANO |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

GUERRERO RODRIGUEZ ADALBERTO

| Documento de identificacón (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC No. 91.071.299 DE SAN GIL | |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2005 Mes SEP Día 02 | HERNANDO DELGADO PADILLA<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | Nombre y Firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

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

Usuario que Genera Reporte: MHogelvez OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 31 de octubre de 2022

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 69822 | **Fecha Solicitud** | 2022-10-31 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2022-10-31 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2722 | **Dependencia Solicitante** | | 954145 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION. | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADALBERTO GUERRERO RODRIGUEZ | CC: 91071299 | Contratista | Autorizada | 2022-11-28 | 2022-11-29 | SANTANDER / SAN GIL | SANTANDER / BUCARAMANGA | 1,5 | No | 50 | 1,5 | 3.997.500,00 | 264.787,00 | 397.181,00 | 85.045,00 | 482.226,00 | VIATICOS FORMACION: SAN GIL/BUCARAMANGA/SAN GIL. 28 AL 29 DE NOVIEMBRE. RECONOCER LA APLICACIÓN DE METODOLOGÍA E IMPACTO RESULTANTE EN LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DENTRO DEL MODELO POR COLOMBIA. |
| | | | | 2022-11-29 | 2022-11-29 | SANTANDER / BUCARAMANGA | SANTANDER / SAN GIL | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **397.181,00** | **85.045,00** | **482.226,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/BUCARAMANGA/SAN GIL. 28 AL 29 DE NOVIEMBRE. RECONOCER LA APLICACIÓN DE METODOLOGÍA E IMPACTO RESULTANTE EN LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DENTRO DEL MODELO POR COLOMBIA.

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 91494258 | NOMBRE: | OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-10-31T17:45:01.381-05:00

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: | MHogelvez | OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 31 de octubre de 2022 | |

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS | Fecha Verificación: | 31/10/2022 17:28:58 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
31/10/2022 5:45:13 p. 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.

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHyacalder | YINI ALEXANDRA CALDERON DIAZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-068- | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Sistema: | 2022-10-31-7:27 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 2722 de fecha 2022-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 215522 | **Fecha Registro:** | 2022-10-31 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 482.226,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 482.226,00 | **Saldo x Obligar:** | 482.226,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 91071299 | **Razón Social:** | ADALBERTO GUERRERO RODRIGUEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 67827983176 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 91494258 | **Nombre:** | OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **69822** | **Número:** | COM 69822 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2022-10-31 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 954145 CENTRO AGROTURISTICO - | C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y | Propios | 20 | CSF | | 482.226,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 482.226,00 | 0,00 | 482.226,00 | 482.226,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: COM 69822 SAN GIL/BUCARAMANGA/SAN GIL. 28 AL 29 DE NOVIEMBRE. RECONOCER LA APLICACIÓN DE METODOLOGÍA E IMPACTO RESULTANTE EN LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DENTRO DEL MODELO POR COLOMBIA. |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2022-11-15 | 482.226,00 | 482.226,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA

Firmado digitalmente por SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA
Fecha: 2022.11.02 09:18:41 -05'00'

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** 01 de diciembre de 2022

**PRESENTADO A**: Oscar Julián Gelvez Lozano – Subdirector Centro Agroturístico

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 69822 | 28/11/2022 | 29/11/2022 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** Bucaramanga Santander | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Santander | Bucaramanga |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Reconocer la aplicación de metodología e impacto resultante en la ejecución de la formación profesional integral dentro del modelo Por Colombia

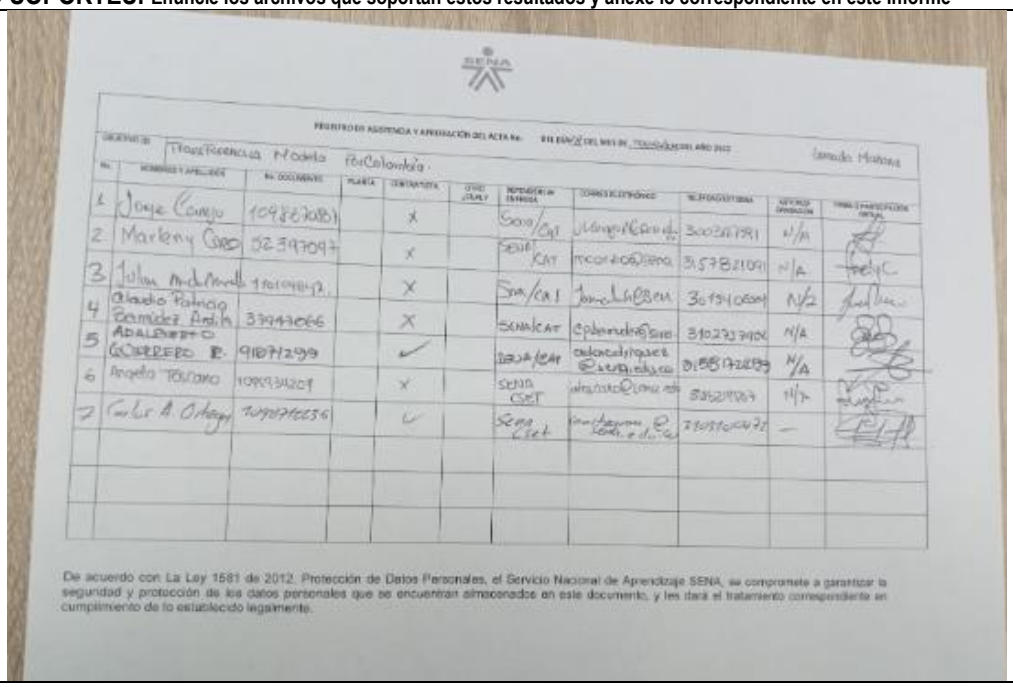
**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Desplazamiento San Gil Bucaramanga 28/11/2022
2. Reconocer la aplicación de la metodología y el impacto resultante en la ejecución de la Formación Profesional Integral dentro del Modelo por Colombia en el CSET y de esta forma retroalimentar el proceso del CAT
3. Retorno a la ciudad de San Gil desde la ciudad de Bucaramanga 29/11/2022

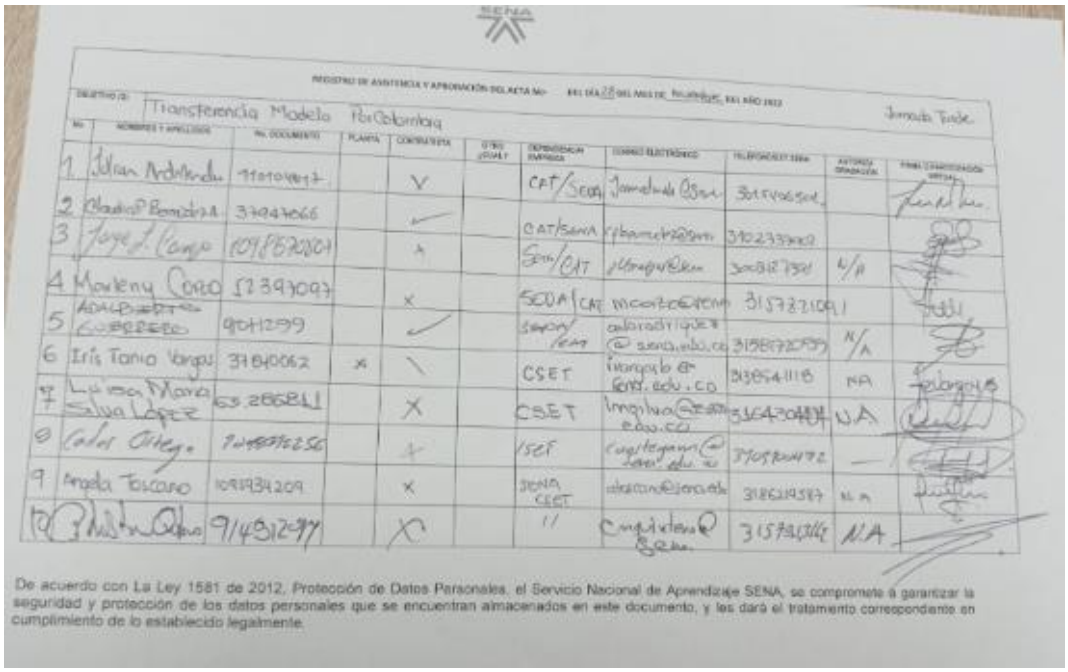
**RESULTADOS:**

1. Reconocimiento de las experiencias con la metodología y el impacto generado por el modelo Por Colombia en el CSET
2. Reconocimiento de las supervisiones de los contratos en el CSET
3. Retroalimentación del proceso tanto del modelo como de las supervisiones por parte del Subdirector del CSET

**EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**



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 encuentren 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 28 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2012

OBJETIVO (S): Transferencia Modelo PosColombia — Jornada Tarde.

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO(S) FIJO Y CELULAR | AUTORIZO GRABACIÓN | FIRMA O CONFIRMACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Andrade | 91010417 | | V | | CAT/SENA | Jandrade@Sen | 3015706501 | | |
| 2 | Claudia P Bermudez A | 37947066 | | ✓ | | CAT/SENA | cpbermudez@sen | 3102339000 | | |
| 3 | Jorge L Campo | 10185720 | | A | | SENA/CAT | jlcampo@sena | 3008127301 | N/A | |
| 4 | Marleny Cano | 52397097 | | X | | SENA | CAT mcano@sena | 3157821091 | | |
| 5 | [illegible] | 9011299 | | ✓ | | SENA/ CAT | cabrera1@ @ sena.edu.co | 3188720999 | N/A | |
| 6 | Iris Tania Vargas | 37840062 | X | \ | | CSET | ivargas@ sena.edu.co | 3185541118 | NA | |
| 7 | Luisa Maria Silva Lopez | 63.286811 | | X | | CSET | lmsilva@ sena.edu.co | 3164304814 | NA | |
| 8 | Carlos Ortega | 91[illegible]250 | | + | | ISEF | cortegam@ sena.edu.co | 3105RM172 | — | |
| 9 | Angela Toscano | 1091934209 | | X | | SENA CEET | atoscano@sena.edu | 3186219387 | N/A | |
| 10 | [illegible] | 91431297 | | X | | // | Coordinador@ Sena. | 3157913142 | N/A | |

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.

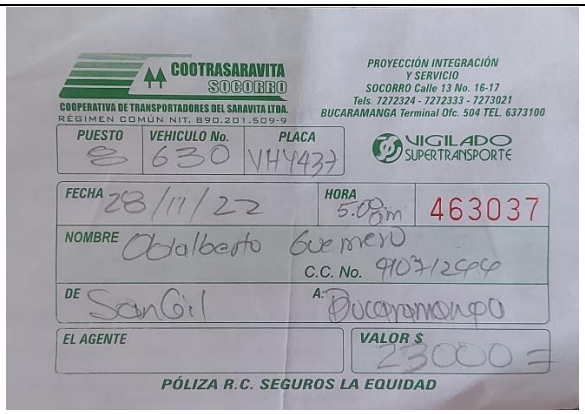


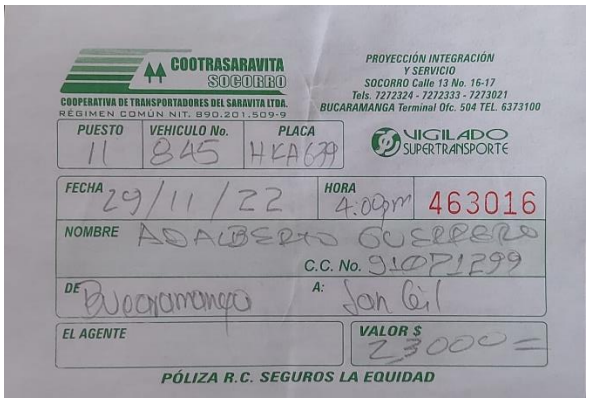











| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Reconocer la aplicación de metodología e impacto resultante en la ejecución de la formación profesional integral dentro del modelo Por Colombia | Adalberto Guerrero Rodríguez | 28 y 29 de Noviembre |
| **CONCLUSIÓNES:** Se realizó la participación y visita al CSET reconociendo las diferentes experiencias tanto en el desarrollo del modelo Por Colombia, como su proceso de supervisión en la recepción de materiales | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| **Adalberto Guerrero Rodríguez** | | |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Coordinador Académico Formación Titulada Presencial - Centro Agroturístico** | **Johon Fredy Sanabria Muñoz** | |

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHogelvez | OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 24 de octubre de 2022 | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 66122 | **Fecha Solicitud** | 2022-10-24 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2022-10-24 | **Genera Viáticos** | NO | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2722 | **Dependencia Solicitante** | 954145 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION. |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | - | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADALBERTO GUERRERO RODRIGUEZ | CC: 91071299 | Contratista | Autorizada | 2022-10-31 | 2022-10-31 | SANTANDER / SAN GIL | SANTANDER / GAMBITA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 83.045,00 | 83.045,00 | VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/VADO REAL/GAMBITA/VADO REAL/SOCORRO/SAN GIL. 31 DE OCTUBRE. GESTION MATRICULA RECEPCION Y FIRMA DE DOCUMENTOS DE ASPIRANTES A TÉCNICO EN MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EDIFICACIONES. |
| | | | | 2022-10-31 | 2022-10-31 | SANTANDER / GAMBITA | SANTANDER / SAN GIL | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **83.045,00** | **83.045,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/VADO REAL/GAMBITA/VADO REAL/SOCORRO/SAN GIL. 31 DE OCTUBRE. GESTION MATRICULA RECEPCION Y FIRMA DE DOCUMENTOS DE ASPIRANTES A TÉCNICO EN MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EDIFICACIONES.

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 91494258 | Nombre: | OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-10-24T09:45:43.400-05:00



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: | MHogelvez | OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 24 de octubre de 2022 | |

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS | Fecha Verificación: | 24/10/2022 9:36:01 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
24/10/2022 9:45:57 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.

## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHyacalder | YINI ALEXANDRA CALDERON DIAZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-068- | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Sistema: | 24/10/2022 12:00:00 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 2722 de fecha 2022-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 212222 | **Fecha Registro:** | 2022-10-24 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 83.045,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 83.045,00 | **Saldo x Obligar:** | 83.045,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 91071299 | **Razón Social:** | ADALBERTO GUERRERO RODRIGUEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 67827983176 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 91494258 | **Nombre:** | OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Núm. Solicitud de Comisión:** | **66122** | **Número:** | COM 66122 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2022-10-24 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 954145 CENTRO AGROTURISTICO - | C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y | Nación | 13 | CSF | | 83.045,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 83.045,00 | 0,00 | 83.045,00 | 83.045,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: COM 66122. SAN GIL/SOCORRO/VADO REAL/GAMBITA/VADO REAL/SOCORRO/SAN GIL. 31 DE OCTUBRE. GESTION MATRICULA RECEPCION Y FIRMA DE DOCUMENTOS DE ASPIRANTES A TÉCNICO EN MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EDIFICACIONES S/G RADCPE No. 68-9-20-2022-032348 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-10-31 | 83.045,00 | 83.045,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA

Firmado digitalmente por SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA
Fecha: 2022.10.25 10:47:50 -05'00'

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** San Gil 01 diciembre 2022

**PRESENTADO A**: Oscar Julián Gelvez Lozano
Subdirector

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **66122** | **31 octubre de 2022** | **31 octubre de 2022** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| Gambita | Santander - Centro Agroturístico | Gambita |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Gestión matricula, Recepción y firma de documentos de aspirantes a Técnico en Mantenimiento y reparación de edificaciones

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

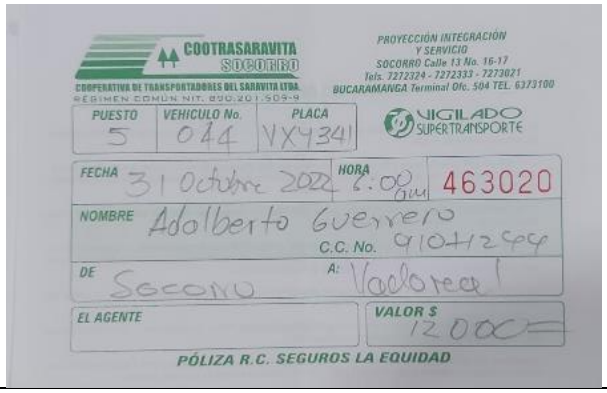
1. 31/10/2022 Desplazamiento de San Gil / Socorro / Vadoreal / Gámbita
2. 31/10/2022 Gestión matricula, Recepción y firma de documentos de aspirantes a Técnico en Mantenimiento y reparación de edificaciones
3. 31/10/2022 Regreso de Gámbita / Vadoreal / Socorro / San Gil

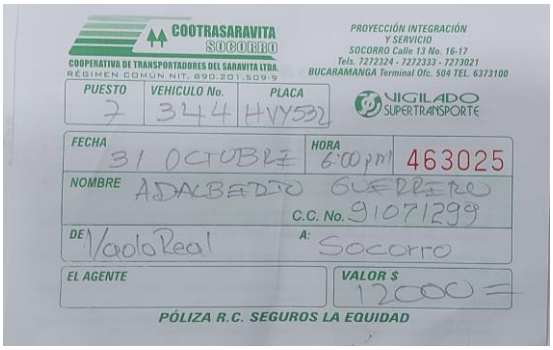
**RESULTADOS:**

1. Se realizó recepción de documentos y se establecieron contactos para gestión matricula.
2. Se recibió documentación requerida por el Centro Agroturístico para las matrículas de los y fue entregada en la oficina de la Coordinación de Administración educativa del centro para su trámite respectivo.

**EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Se entregó documentos recibidos en la Alcaldía de Gambita al Ingeniero Henry sarmiento.
2. Tiquetes
3. FORMATO_LEGALIZACION_TRANSPORTE_INFORMAL_CONTRATISTAS (anexo)

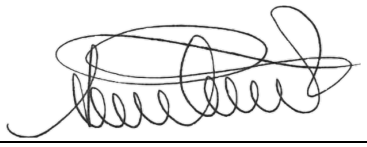


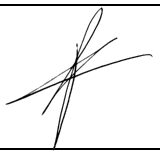

COOTRASARAVITA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9
PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
PUESTO 7 | VEHICULO No. 344 | PLACA HYY532
FECHA 31 OCTUBRE | HORA 6:00 pm | 463025
NOMBRE ADALBERTO GUERRERO C.C. No. 91071299
DE Valle Real A: Socorro
EL AGENTE | VALOR $ 12000 =
PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Inscripción a matricula | Se realizaran las matriculas según aspirantes. | Indicada por el Ingeniero Henry |

**CONCLUSIONES:**

**1.** Se requiere que a los aprendices inscritos se les haga la prueba de selección requerida por el Centro Agro turístico, prueba que será programada por el área indicada.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| Adalberto Guerrero Rodríguez |  |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Instructor Grado 15 | JOHON FREDY SANABRIA MUÑOZ |  |

# SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
# COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

| | |
|---|---|
| **Codigo Regional :** | **68** |
| **Codigo Centro:** | **9541** |
| **Fecha de elaboración:** | **1/12/2022** |
| **ID Proceso:** | |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** Vadoreal - Gámbita - 31/10/2022
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** Adalberto Guerrero Rodriguez
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 91071299

En desarrollo de la comisión No. **66122** durante los dias **31** del mes de 10 de **2022** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| **31/10/2022** | **Vadoreal - Gámbita** | **Campero** | **10000** |
| **31/10/2022** | **Gámbita - Vadoreal** | **Campero** | **10000** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** **20000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

***Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.***

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto**

| COMISIONADO CONTRATISTA | SUPERVISOR DE CONTRATO | ORDENADOR DEL GASTO |
|---|---|---|
| **Nombre completo:** Adalberto Guerrero Rodriguez | **Nombre completo:** JOHON FREDY SANABRIA MUÑOZ | **Nombre completo:** Oscar Julián Gelvez Lozano |
| | **Cargo:** Instructor Grado 15 | **Cargo:** Subdirector |
| **Firma:** | **Firma:** | **Firma:** Oscar Julian Gelvez Lozano — Firmado digitalmente por Oscar Julian Gelvez Lozano Fecha: 2022.12.01 18:32:21 -05'00' |

| | |
|---|---|
| SENA | Versión 04<br>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: Adalberto Guerrero Rodriguez | | | | | | IDENTIFICACIÓN |
| CIUDAD | San Gil | FECHA | Diciembre 17 de 2022 | REGIONAL | Santander | 91.071.299 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | Centro Agroturistico | | | | | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: | CO1.PCCNTR.3382650 de 2022 | | | | | |

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO | | CESIÓN | | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | | TERMINACIÓN UNILATERAL | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| DEPENDENCIA SENA | Marcar con x | RESPONSABLES<br>NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| GESTIÓN DE TIC | X | Carlos Alberto Aguilar Carreño | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | X | Laura Yinet Meneses Ruiz | LAURA MENESES R. |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | X | Johon Fredy Sanabria Muñoz | |
| 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) | X | Sonia Maria Sepulveda Plata | |
| CONTABILIDAD | X | Zaida Leny Melgarejo Ballesteros | |
| TESORERIA | X | Sonia Maria Sepulveda Plata | |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | X | Johon Fredy Sanabria Muñoz | |
| BIBLIOTECA | X | Eva Ruiz Chacón/ Omaira Liliana Uribe Garcia/ Karla Juliana Camacho Sanchez | |
| LIDER SIGA | X | Zaida Jeleidy Garcia Jaimes | |
| ADMINISTRACION EDUCATIVA | x | Henry Sarmiento Carreño | |
| APOYO AL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS | x | Jorge Ivan Gualdron Arenas/ Omar Alonso Lizarazo Vargas/ Cristiam Suarez Gualtero | Omar A. Lizarazo - |
| APOYO NOVEDADES | X | Stella Yamile Barrera Ortiz | Stella Yamile Barrera |
| APOYO ETAPA PRODUCTIVA | X | Silvia Vannesa Gonzalez Pico | |
| APOYO SUPERVISION DE CONTRATOS | X | Nelson Fabian Duarte Peñaloza | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | X | Johon Fredy Sanabria Muñoz | |

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

Powered by CamScanner